

Calendario de vacunación

VACUNA EDAD	Hepatitis B	BCG	Sabin	Quintuple	Triple Viral	Hepatitis A	Cuádruple	Triple Bacteriana Celular	Triple Bacteriana Acelular	Doble Bacteriana	Doble Viral	Antigripal	HPV	Conjugada para neumococo	Varicela
RECIENTE NACIDO	1ª dosis (1)	Única dosis (2)													
2 MESES			1ª dosis	1ª dosis										1ª dosis	
4 MESES			2ª dosis	2ª dosis										2ª dosis	
6 MESES			3ª dosis	3ª dosis								Iniciar esquema (1)			
12 MESES					1ª dosis	Única dosis								3ª dosis	Única dosis
18 MESES			1º refuerzo				1ª dosis								
6 AÑOS			2º refuerzo		Refuerzo			1ª dosis							
11 AÑOS	Iniciar o completar esquema				1ª dosis (4)				Única dosis					Iniciar esquema (9)	
16 AÑOS										1ª dosis					
CADA 10 AÑOS										Refuerzo					
PUERPERIO O POST ABORTO INMEDIATO											Única dosis	1ª dosis (8)			
EMBARAZADAS										Iniciar esquema		1ª dosis			
PERSONAL DE SALUD	3ª dosis								Única dosis (5)			1ª dosis			

(1) En las primeras horas de vida / (2) Antes del egreso de la maternidad / (3) Si no se recibió el esquema en la infancia; se aplicará la 1ª dosis, la 2ª dosis al mes de la primera, y la 3ª dosis a los 6 meses de la primera / (4) Si no recibió previamente dos dosis de Triple Viral o una dosis de Triple Viral y otra de Doble Viral / Sólo para personal de salud en contacto con niños menores de 1 año. / (6) Embarazadas: iniciar el esquema a partir del primer trimestre de embarazo, si no lo recibió anteriormente. / (7) A partir de los 6 meses de edad y hasta 1 año, 11 meses y 29 días se aplicarán 2 dosis. / (8) Sólo para púerperas hasta los 6 meses / (9) Es para niñas nacidas a partir del año 2000 en adelante. Se inicia el esquema: 1ª dosis, la 2ª dosis al mes de la primera y la 3ª dosis a los 6 meses de la primera.