

# Calendario de Vacunación

## Recién nacido

### **BCG: Tuberculosis** - Única dosis

Menores de 7 días, preferentemente antes de salir de la maternidad

### **HB: Hepatitis B** - Dosis neonatal

En las primeras 12 horas de vida.

## 2 meses

### **Neumococo Conjugada** - 1º dosis

Previene la meningitis, neumonía y sepsis por neumococo

### **Quintuple Pentavalente** - 1º dosis

DPT-HB-Hib: (Pentavalente) difteria, Tétano, Tos convulsa, Hep B, Haemophilus influenzae b

### **Polio** - 1º dosis

Salk

Esquemas atrasados:

Se utiliza Salk únicamente en niños que inicien su esquema (a los 2 meses). Todo niño que ya haya comenzado su vacunación con Sabin continúa con la misma vacuna.

### **Rotavirus** - 1º dosis

La primera dosis debe administrarse antes de las 14 semanas y 6 días o tres meses y medio.

## 3 meses

### **Meningococo** - 1º dosis

## 4 meses

### **Neumococo Conjugada** - 2º dosis

Previene la meningitis, neumonía y sepsis por neumococo

### **Quintuple Pentavalente** - 2º dosis

DPT-HB-Hib: (Pentavalente) difteria, Tétano, Tos convulsa, Hep B, Haemophilus influenzae b

### **Polio** - 2º dosis

Salk

### **Rotavirus** - 2º dosis

La segunda dosis debe administrarse antes de las 24 semanas o los 6 meses de vida

## 5 meses

### **Meningococo** - 2º dosis

## 6 meses

### **Quintuple Pentavalente** - 3º dosis

DPT-HB-Hib: (Pentavalente) difteria, Tétano, Tos convulsa, Hep B, Haemophilus influenzae b

### **Polio** - 3º dosis

OPV: (Sabin) Poliomiелitis oral

### **Antigripal** - Dosis anual

Deberán recibir en la primovacunación 2 dosis de vacuna separadas al menos por 4 semanas.

## 12 meses

### **Neumococo Conjugada** - Refuerzo

Previene la meningitis, neumonía y sepsis por neumococo

### **Antigripal** - Dosis anual

Deberán recibir en la primovacunación 2 dosis de vacuna separadas al menos por 4 semanas.

### **Hepatitis A** - Única dosis

HA: Hepatitis A

### **Triple Viral** - 1º dosis

SRP:(Triple Viral) sarampión, rubéola, paperas.

## 15 meses

### **Antigripal** - Dosis anual

Deberán recibir en la primovacunación 2 dosis de vacuna separadas al menos por 4 semanas.

### **Varicela** - Única dosis

### **Meningococo** - 3º dosis

## 15 a 18 meses

### **Polio** - 4º dosis

OPV: (Sabin) Poliomiелitis oral

### **Antigripal** - Dosis anual

Deberán recibir en la primovacunación 2 dosis de vacuna separadas al menos por 4 semanas.

### **Cuádruple o Quintuple Pentavalente** - 1º refuerzo

DPT-Hib: (Cuádruple) difteria, tétano, Tos convulsa, Haemophilus influenzae b.

## 18 meses

### **Antigripal** - Dosis anual

Deberán recibir en la primovacunación 2 dosis de vacuna separadas al menos por 4 semanas.

## 24 meses

### **Antigripal** - Dosis anual

Deberán recibir en la primovacunación 2 dosis de vacuna separadas al menos por 4 semanas.

## 5 - 6 años (Ingreso escolar)

### **Polio** - Refuerzo

OPV: (Sabin) Poliomiелitis oral

### **Triple Viral** - 2º dosis

SRP:(Triple Viral) sarampión, rubéola, paperas.

### **Triple Bacteriana Celular** - 2º Refuerzo

DTP:(Triple bacteriana celular) difteria, tétanos, Tos convulsa.

## 11 años

### **Hepatitis B** - Iniciar o completar esquema

Vacunación Universal: Si no hubiera recibido el esquema completo, deberá completarlo. En caso de tener que iniciar: 1º dosis, 2º dosis al mes de la primera y 3º dosis a los seis meses de la primera.

### **Triple Viral** - Iniciar o completar esquema

Si no hubiera recibido 2 dosis de Triple viral o 1 de Triple Viral y 1 de Doble viral, después del año de vida para los nacidos después de 1965

### **Triple Bacteriana Acelular** - Refuerzo

dTpa:(Triple Bacteriana Acelular) difteria, tétanos, Tos convulsa.

### **VPH** - Niñas y Niños

VPH: virus papiloma humano

Dos dosis. Inicial y a los 6 meses segunda dosis

### **Meningococo** - dosis única

## A partir de los 15 años

### **Hepatitis B** - Iniciar o completar esquema

Vacunación Universal: Si no hubiera recibido el esquema completo, deberá completarlo. En caso de tener que iniciar: 1º dosis, 2º dosis al mes de la primera y 3º dosis a los seis meses de la primera.

### **Doble Viral o Triple Viral**- Iniciar o completar esquema

SR: (Doble Viral) sarampión, rubéola.

SRP:(Triple Viral) sarampión, rubéola, paperas.

Si no hubiera recibido 2 dosis de Triple viral o 1 de Triple Viral y 1 de Doble viral, después del año de vida para los nacidos después de 1965

## Adultos

### **Hepatitis B** - Iniciar o completar esquema

Vacunación Universal: Si no hubiera recibido el esquema completo, deberá completarlo. En caso de tener que iniciar: 1º dosis, 2º dosis al mes de la primera y 3º dosis a los seis meses de la primera.

### **Doble Bacteriana**

dT:(Doble bacteriana) difteria, tétanos.

Refuerzo cada 10 años

### **Doble Viral o Triple Viral**- Iniciar o completar esquema

SR: (Doble Viral) sarampión, rubéola.

SRP:(Triple Viral) sarampión, rubéola, paperas.

Si no hubiera recibido 2 dosis de Triple viral o 1 de Triple Viral y 1 de Doble viral, después del año de vida para los nacidos después de 1965

## Embarazadas

### **Hepatitis B** - Iniciar o completar esquema

Vacunación Universal: Si no hubiera recibido el esquema completo, deberá completarlo. En caso de tener que iniciar: 1º dosis, 2º dosis al mes de la primera y 3º dosis a los seis meses de la primera.

### **Antigripal** - Una dosis

En cada embarazo deberán recibir vacuna antigripal en cualquier trimestre de la gestación.

### **Triple Bacteriana Acelular** - Una dosis

dTpa:(Triple Bacteriana Acelular) difteria, tétanos, Tos convulsa.

Aplicar dTpa en el primer embarazo y en embarazos posteriores. Aplicar después de la semana 20 de gestación.

**Hepatitis B** - Iniciar o completar esquema

Vacunación Universal: Si no hubiera recibido el esquema completo, deberá completarlo. En caso de tener que iniciar: 1º dosis, 2º dosis al mes de la primera y 3º dosis a los seis meses de la primera.

**Antigripal** - Una dosis

Puérperas deberán recibir vacuna antigripal si no la hubiesen recibido durante el embarazo, antes del egreso de la maternidad y hasta un máximo de 10 días después del parto.

**Doble Viral o Triple Viral**- Iniciar o completar esquema

SR: (Doble Viral) sarampión, rubéola.

SRP:(Triple Viral) sarampión, rubéola, paperas.

Si no hubiera recibido 2 dosis de Triple viral o 1 de Triple Viral y 1 de Doble viral, después del año de vida para los nacidos después de 1965

**Personal de salud****Hepatitis B** - Iniciar o completar esquema

Vacunación Universal: Si no hubiera recibido el esquema completo, deberá completarlo. En caso de tener que iniciar: 1º dosis, 2º dosis al mes de la primera y 3º dosis a los seis meses de la primera.

**Antigripal** - Dosis Anual**Triple Bacteriana Acelular** - Una dosis

dTpa:(Triple Bacteriana Acelular) difteria, tétanos, Tos convulsa.

Se indica a personal de salud que asiste a niños menores de 12 meses.

**Doble Viral o Triple Viral**- Iniciar o completar esquema

SR: (Doble Viral) sarampión, rubéola.

SRP:(Triple Viral) sarampión, rubéola, paperas.

Si no hubiera recibido 2 dosis de Triple viral o 1 de Triple Viral y 1 de Doble viral, después del año de vida para los nacidos después de 1965