

# Calendario de VACUNACIÓN



Rivadavia 3325 - 342 5474211



Recién nacido	2 meses	3 meses	4 meses	5 meses	6 meses	12 meses	15 meses	15-18 meses	24 meses	5 años	11 años	Adultos		
<b>HEPATITIS "B"</b> Dosis Neonatal <sup>1</sup>	<b>QUÍNTUPLE</b> 1ª dosis <sup>3</sup>	<b>MENINGOCOCO</b> 1ª dosis	<b>QUÍNTUPLE</b> 2ª dosis	<b>MENINGOCOCO</b> 2ª dosis	<b>QUÍNTUPLE</b> 3ª dosis	<b>TRIPLE VIRAL SRP</b> 1ª Dosis <sup>6</sup>	<b>VARICELA</b> 1ª Dosis	<b>QUÍNTUPLE</b> 1º Refuerzo <sup>7</sup>		<b>TRIPLE VIRAL SRP</b> 2ª Dosis	<b>HEPATITIS "B"</b> Iniciar o completar esquema <sup>7</sup>	<b>DOBLE BACTERIANA dT</b> *Refuerzo <sup>12</sup>	<b>HEPATITIS "B"</b> Iniciar o completar esquema <sup>9</sup>	<b>Triple Viral SRP o Doble Viral SR</b> Iniciar o completar esquema <sup>13</sup>
<b>BCG</b> Única dosis <sup>2</sup>	<b>NEUMOCOCO Conjugada</b> 1ª dosis <sup>4</sup>		<b>NEUMOCOCO Conjugada</b> 2ª dosis			<b>NEUMOCOCO Conjugada</b> Refuerzo	<b>MENINGOCOCO</b> Refuerzo			<b>VARICELA</b> 2ª Dosis	<b>TRIPLE VIRAL SRP</b> *Iniciar o completar esquema <sup>6</sup>		<b>HEPATITIS "B"</b> Iniciar o completar esquema <sup>9</sup>	
	<b>POLIO</b> 1ª dosis <sup>5</sup>		<b>POLIO</b> 2ª dosis			<b>POLIO</b> 3ª dosis	<b>HEPATITIS "A"</b> Única Dosis			<b>POLIO</b> Refuerzo	<b>VPH</b> Dos dosis <sup>10</sup>		<b>HEPATITIS "B"</b> Iniciar o completar esquema <sup>9</sup>	
			<b>ROTAVIRUS</b> *1ª dosis <sup>15</sup>	<b>ROTAVIRUS</b> *2ª dosis <sup>15</sup>		<b>GRUPE</b> * Dosis Anual <sup>14</sup>				<b>DPT</b> 2ª Refuerzo <sup>8</sup>	<b>TRIPLE BACTERIANA acelular dTpa</b> <sup>11</sup>		<b>HEPATITIS "B"</b> Iniciar o completar esquema <sup>9</sup>	
<b>Embarazo:</b>	<b>GRUPE</b> * Dosis Anual <sup>14</sup>	<b>TRIPLE BACTERIANA acelular dTpa</b> <sup>11</sup>	<b>HEPATITIS "B"</b> Iniciar o completar esquema <sup>9</sup>			<b>Puerperio:</b>	<b>Triple Viral SRP o Doble Viral SR</b> Iniciar o completar esquema <sup>13</sup>	<b>GRUPE</b> ***Dosis Anual <sup>14</sup>	<b>HEPATITIS "B"</b> Iniciar o completar esquema <sup>9</sup>					

<b>Personal de Salud:</b>	<b>HEPATITIS "B"</b> Iniciar o completar esquema <sup>9</sup>	<b>GRUPE: Dosis Anual</b>	<b>**dTpa</b> Refuerzo cada 5 años <sup>11</sup>	<b>Triple Viral SRP o Doble Viral SR</b> Iniciar o completar esquema <sup>13</sup>
---------------------------	------------------------------------------------------------------	---------------------------	-----------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

**Fiebre Amarilla:** Para residentes en zonas de riesgo. **18 meses:** 1º Dosis. **11 años:** Único refuerzo  
**Fiebre Hemorrágica Argentina:** Única dosis a partir de los 15 años para residentes o trabajadores con riesgo ocupacional en zonas de riesgo.

- En las primeras 12 hs. de vida.
- BCG: Tuberculosis. Antes de egresar de la maternidad.
- Hib DPT: *Haemophilus influenzae b*, Difteria - Tétanos - Pertussis - Hepatitis B.
- Previene la meningitis, neumonía y sepsis por neumococo.
- Poliomielitis: Salk Iny.
- SRP: Sarampión - Rubéola - Paperas. \*Si no hubiera recibido 2 dosis de Triple Viral ó 1 dosis de Triple Viral más 1 dosis de Doble Viral.
- Hib DPT: *Haemophilus influenzae b*, Difteria - Tétanos - Pertussis.
- DPT: Difteria - Tétanos - Pertussis.
- En caso de iniciar esquema: Aplicar 1º dosis, 2º dosis al mes y 3º dosis a los 6 meses de la 1ª dosis.
- VPH: Virus Papiloma Humano. 2 dosis separadas por un intervalo mínimo de 6 meses.
- dTpa: Difteria - Tétanos - Pertussis acelular. \*A partir de las 20 semanas de gestación, en cada embarazo. \*\*Que atende a niños menores de 1 año.
- dT: Difteria - Tétanos. \*Cada 10 años.
- SRP o SR (Sarampión - Rubéola). Si no hubiera recibido 2 dosis de Triple Viral ó 1 dosis de Triple Viral más 1 dosis de Doble Viral.
- \*Deberán recibir en la primovacunación, 2 dosis de vacuna separadas al menos por 4 semanas. \*\*En cualquier trimestre de la gestación. \*\*\*Si no se vacunaron durante el embarazo, aplicar la hasta los 10 días después del parto.
- \*La 1ª dosis debe administrarse antes de las 14 semanas y 6 días o los 3 meses y medio de vida. \*\* La 2ª dosis debe administrarse antes de las 24 semanas o los 6 meses de vida.