

CALENDARIO DE VACUNACIÓN

Estas vacunas son **GRATUITAS** y **OBLIGATORIAS**. ¡Completá tu carné!

Exclusivo para zonas de riesgo

	(1) BCG	(2) Hepatitis B (HB)	(3) Neumococo conjugada (VNC 13)	(4) Quíntuple (DTP-HB-Hib)	(5) Polio (IPV-bOPV)	(6) Rotavirus	(7) Antigripal	(8) Hepatitis A (HA)	(9) Triple viral (SRP)	(10) Varicela	(11) Triple bacteriana celular (DTP)	(12) Triple bacteriana acelular (dTpa)	(13) VPH	(14) Doble bacteriana (dT)	(15) Fiebre amarilla (FA)	(16) Fiebre hemorrágica argentina (FHA)
Recién NACIDO	Única dosis (A)	Dosis neonatal (B)														
2 meses			1º Dosis	1º Dosis	1º Dosis	1º Dosis (D)										
4 meses			2º Dosis	2º Dosis	2º Dosis	2º Dosis (E)										
6 meses				3º Dosis	3º Dosis											
12 meses			Refuerzo					Única dosis	1º Dosis							
15 meses										Única dosis						
15 a 18 meses				1º Refuerzo	1º Refuerzo		Dosis anual (F)									
18 meses															1º Dosis (L)	
24 meses																
6 años					2º Refuerzo				2º Dosis		2º Refuerzo					
11 años							Dosis anual (O)				Refuerzo	Niñas		Refuerzo (M)		
a partir de los 15 años									Iniciar o completar esquema (I)							Única dosis (N)
Adultos							Dosis anual a partir de los 65 años (G)							Refuerzo cada 10 años		
Embarazadas							Una dosis (G)					Una dosis (J)				
Puerperio							Una dosis (H)		Iniciar o completar esquema (I)							
Personal de salud							Dosis anual					Única dosis (K)		Refuerzo cada 10 años		

[1] BCG. Tuberculosis (formas invasivas).

[2] HB. Hepatitis B.

[3] Previene la meningitis, neumonía y sepsis por neumococo.

[4] DTP-HB-Hib. (Quíntuple) difteria, tétanos, tos convulsa.

[5] IPV (Salk) + bOPV (Sabin bivalente). Poliomielitis.

[6] Rotavirus.

[7] Antigripal

[8] HA. Hepatitis A.

[9] SRP (Triple viral) sarampión, rubéola y paperas.

[10] Varicela.

[11] DTP (Triple bacteriana celular) difteria, tétanos, tos convulsa.

[12] dTpa (Triple bacteriana acelular) difteria, tétanos, tos convulsa.

[13] VPH virus papiloma humano.

[14] dT (doble bacteriana) difteria, tétanos.

[15] FA - Fiebre amarilla

[16] FHA - Fiebre hemorrágica argentina

[A] Antes de egresar de la maternidad.

[B] En las primeras 12 horas de vida.

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

[D] La primera dosis debe administrarse antes de las 14 semanas y seis días o tres meses y medio.

[E] La segunda dosis debe administrarse antes de las 24 semanas o los 6 meses de vida.

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

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

[H] 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.

[I] Si no hubiera recibido dos dosis de Triple viral.

[J] Aplicar dTpa en todos los embarazos, después de la semana 20 de gestación.

[K] Se indica a personal de Salud que asiste a niños/as menores de 12 meses.

[L] Residentes en zonas de riesgo.

[M] Residente en zona de riesgo único refuerzo a los 10 años de la primera dosis.

[N] Residentes en zonas de riesgo o trabajadores con riesgo ocupacional, que no hayan recibido anteriormente la vacuna.

[O] Personas de 2 a 64 años, solo si tienen factores de riesgo o enfermedades de base, y presentando receta médica.

Consultas: Programa de Inmunizaciones. Tel: 0351 4341543/44 - Mail: inmunizacionescba@gmail.com