

Calendario Nacional de Vacunación

Edad	Vacuna	Enfermedad que previene	Edad	Vacuna	Enfermedad que previene
Nacimiento	B.C.G. (A) HEPATITIS B (B)	Tuberculosis (formas invasivas) Hepatitis B	5 - 6 años (ingreso escolar)	SABIN BIVALENTE (bOPV) TRIPLE VIRAL (SRP) TRIPLE BACTERIANA CELULAR (DPT)	Poliomielitis Sarampión, Rubéola, Paperas Difteria, Tétanos, Tos Convulsa
2 meses	NEUMOCOCO CONJUGADA QUÍNTUPLE (DPT-HB-Hib) SALK (IPV)	Meningitis, Neumonía y Sepsis por Neumococo Difteria, Tétanos, Tos Convulsa, Hepatitis B y Haemophilus influenzae tipo B Poliomielitis	11 años	HEPATITIS B (C) TRIPLE VIRAL (SRP) (I) TRIPLE BACTERIANA ACELULAR (dTpa) VPH (O) FIEBRE AMARILLA (fa) (M)	Hepatitis B Sarampión, Rubéola, Paperas Difteria, Tétanos, Tos Convulsa Virus Papiloma Humano Fiebre Amarilla
4 meses	ROTAVIRUS (E) NEUMOCOCO CONJUGADA QUÍNTUPLE (DPT-HB-Hib) SALK (IPV) ROTAVIRUS (E)	Rotavirus Meningitis, Neumonía y Sepsis por Neumococo Difteria, Tétanos, Tos Convulsa, Hepatitis B y Haemophilus influenzae tipo B Poliomielitis	Adolescentes y Adultos	HEPATITIS B (C) DOBLE BACTERIANA (dt) (P) TRIPLE VIRAL (SRP) FIEBRE HEMORRÁGICA ARGENTINA (FHA) (N)	Hepatitis B Difteria, Tétanos Sarampión, Rubéola, Paperas Fiebre Hemorrágica Argentina
6 meses	QUÍNTUPLE (DPT-HB-Hib) SABIN BIVALENTE (bOPV) ANTIGRIPIAL (F)	Difteria, Tétanos, Tos Convulsa, Hepatitis B y Haemophilus influenzae tipo B Poliomielitis Gripe	Embarazadas	HEPATITIS B (C) ANTIGRIPIAL (G) TRIPLE BACTERIANA ACELULAR (dTpa) (I)	Hepatitis B Gripe Difteria, Tétanos, Tos Convulsa
12 meses	NEUMOCOCO CONJUGADA ANTIGRIPIAL (F) HEPATITIS A (HA) TRIPLE VIRAL (SRP)	Meningitis, Neumonía y Sepsis por Neumococo Gripe Hepatitis A Sarampión, Rubéola, Paperas	Puerperio	HEPATITIS B (C) ANTIGRIPIAL (H) TRIPLE VIRAL (SRP) (I)	Hepatitis B Gripe Sarampión, Rubéola, Paperas
15 meses	ANTIGRIPIAL (F) VARICELA	Gripe Varicela	Personal de Salud	HEPATITIS B (C) ANTIGRIPIAL TRIPLE VIRAL (SRP) (I) TRIPLE BACTERIANA ACELULAR (dTpa) (K) DOBLE BACTERIANA (dt) (P)	Hepatitis B Gripe Sarampión, Rubéola, Paperas Difteria, Tétanos, Tos Convulsa Difteria, Tétanos
15 a 18 meses	QUÍNTUPLE (DPT-HB-Hib) SABIN BIVALENTE (bOPV) ANTIGRIPIAL (F)	Difteria, Tétanos, Tos Convulsa, Hepatitis B y Haemophilus influenzae tipo B Poliomielitis Gripe			
18 meses	FIEBRE AMARILLA (fa) (L) ANTIGRIPIAL (F)	Fiebre Amarilla Gripe			



- (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 6 meses de la primera.
- (D) La primera dosis debe administrarse antes de las 14 semanas y 6 días o 3 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 primovacuna 2 dosis de vacunas separadas al menos por 4 semanas.
- (G) En cada embarazo deberán recibir vacuna antigripal, en cualquier trimestre de la gestación.
- (H) Puerperas 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) Residentes 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, a partir de los 15 años.
- (O) Niñas.
- (P) Cada 10 años.



Carné de Vacunación



La primera vacuna es la lactancia materna

Nombre

Apellido

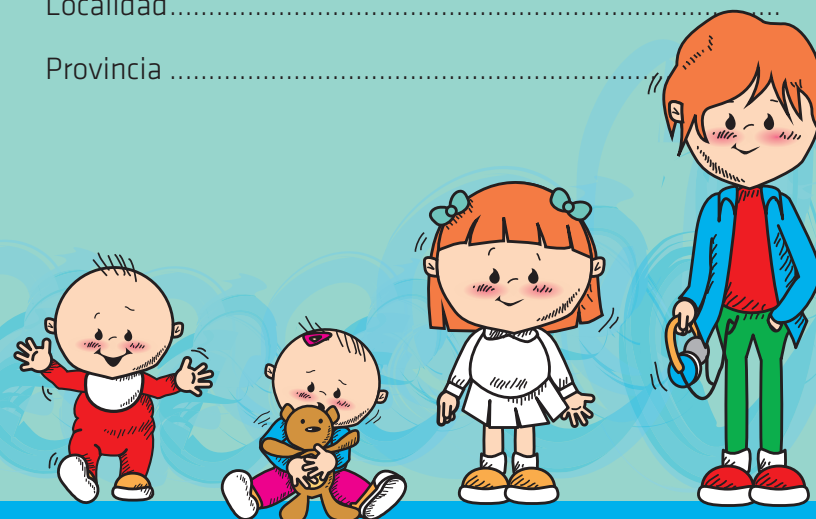
Fecha de Nacimiento

D.N.I.

Domicilio

Localidad

Provincia



Área de Epidemiología - Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba

Programa de Inmunizaciones. Rosario de Santa Fe 374, 2º piso. Hospital San Roque Viejo - Córdoba.

Tel.: 0351 4341543/44 - E-mail: inmunizacionescba@gmail.com - Web: <http://www.cba.gov.ar/epidemiologiaweb/>

Ministerio de
SALUD

ENTRE
TODOS

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
CÓRDOBA

VAMOS
MÁS ALTO

Recién Nacido

VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE	FIRMA / SELLO	PRÓXIMA DOSIS
B. C. G. Previene formas graves de tuberculosis.	Única				
Hepatitis B					
Salk / Sabin Previene la poliomielitis.	1°				
	2°				
	3°				
	4°				
	Rzo.				
Quíntuple (D.P.T + Hib + HB) Previene difteria, tos convulsa, tétanos haemophilus, influenza tipo B y hepatitis B.	1°				
	2°				
	3°				
	1er. Rzo.				
Neumo-cóccica conjugada 13 VALENTE Previene enfermedades producidas por neumococo: meningitis, neumonías. *Con factores de riesgo.	1°				
	2°				
	3°*				
	Rzo.				
Rotavirus Previene las diarreas por rotavirus.	1°				
	2°				
Meningo-cóccica Previene el meningococo.	1°				
	2°				
	3°				

Otras Vacunas

VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE	FIRMA / SELLO	PRÓXIMA DOSIS
Triple Viral Previene el sarampión, rubéola, paperas.	1°				
	2°				
Hepatitis A					
Triple Bacteriana Previene difteria, tétanos, tos convulsa.	Única				
Varicela	Única				
Triple Bacteriana Acelular (dTpa) Previene difteria, tétanos, tos convulsa.	Única				
VPH Previene el Virus Papiloma Humano.	1°				
	2°				
Doble Adulto Previene difteria, tétanos.					
Antigripal Previene la gripe.	1°				
	2°				

Las vacunas del calendario nacional y el material descartable son **gratuitos** en toda la provincia de Córdoba.

