

| Vacunas<br>Edad               | BCG<br>(1)         | Hepatitis B<br>HB<br>(2)              | Neumococo<br>Conjugada<br>(3) | Quíntuple<br>Pentavalente<br>DTP-HB-Hib<br>(4) | Cuádruple o<br>Quíntuple<br>Pentavalente<br>(5) | Sabin<br>OPV<br>(6) | Triple Viral<br>SRP<br>(7)            | Gripe<br>(8)          | Hepatitis A<br>HA<br>(9) | Tripe<br>Bacteriana<br>Celular DTP<br>(10) | Tripe<br>Bacteriana<br>Acelular dTpa<br>(11) | Doble<br>Bacteriana<br>dT (12) | Virus<br>Papiloma<br>Humano<br>VPH (13) | Doble<br>Viral SR<br>(14)             | Fiebre<br>Amarilla<br>FA (15) | Fiebre<br>Hemorrágica<br>Argentina<br>FHA (16) |
|-------------------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------|
| Recién nacido                 | única<br>dosis (A) | dosis<br>neonatal (B)                 |                               |                                                |                                                 |                     |                                       |                       |                          |                                            |                                              |                                |                                         |                                       |                               |                                                |
| 2 meses                       |                    |                                       | 1° dosis                      | 1° dosis                                       |                                                 | 1° dosis            |                                       |                       |                          |                                            |                                              |                                |                                         |                                       |                               |                                                |
| 4 meses                       |                    |                                       | 2° dosis                      | 2° dosis                                       |                                                 | 2° dosis            |                                       |                       |                          |                                            |                                              |                                |                                         |                                       |                               |                                                |
| 6 meses                       |                    |                                       |                               | 3° dosis                                       |                                                 | 3° dosis            |                                       |                       |                          |                                            |                                              |                                |                                         |                                       |                               |                                                |
| 12 meses                      |                    |                                       | refuerzo                      |                                                |                                                 |                     | 1° dosis                              | dosis<br>anual<br>(E) | única dosis              |                                            |                                              |                                |                                         |                                       |                               |                                                |
| 15-18 meses                   |                    |                                       |                               |                                                | 1° refuerzo                                     | 4° dosis            |                                       |                       |                          |                                            |                                              |                                |                                         |                                       |                               |                                                |
| 18 meses                      |                    |                                       |                               |                                                |                                                 |                     |                                       |                       |                          |                                            |                                              |                                |                                         |                                       | 1° dosis (K)                  |                                                |
| 24 meses                      |                    |                                       |                               |                                                |                                                 |                     |                                       |                       |                          |                                            |                                              |                                |                                         |                                       |                               |                                                |
| 5-6 años<br>(ingreso escolar) |                    |                                       |                               |                                                |                                                 | refuerzo            | 2° dosis                              |                       |                          | 2° refuerzo                                |                                              |                                |                                         |                                       |                               |                                                |
| 11 años                       |                    | iniciar o<br>completar<br>esquema (C) |                               |                                                |                                                 |                     | iniciar o<br>completar<br>esquema (D) |                       |                          |                                            | refuerzo                                     |                                | 3 dosis<br>(mujeres)                    |                                       | refuerzo (L)                  |                                                |
| A partir de los<br>años 15    |                    |                                       |                               |                                                |                                                 |                     |                                       |                       |                          |                                            |                                              |                                |                                         |                                       |                               | única<br>dosis (M)                             |
| Adultos                       |                    | iniciar o<br>completar<br>esquema (C) |                               |                                                |                                                 |                     |                                       |                       |                          |                                            |                                              | refuerzo (I)                   |                                         | iniciar o<br>completar<br>esquema (D) |                               |                                                |
| Embarazadas                   |                    |                                       |                               |                                                |                                                 |                     |                                       | dosis anual (F)       |                          |                                            | refuerzo (I)                                 |                                |                                         |                                       |                               |                                                |
| Puerperio                     |                    |                                       |                               |                                                |                                                 |                     |                                       | dosis anual (G)       |                          |                                            |                                              |                                |                                         | iniciar o<br>completar<br>esquema (D) |                               |                                                |
| Personal de salud             |                    | iniciar o<br>completar<br>esquema (C) |                               |                                                |                                                 |                     |                                       | dosis anual           |                          |                                            | única<br>dosis (H)                           |                                |                                         | iniciar o<br>completar<br>esquema (D) |                               |                                                |

(A) Antes de egresar de la maternidad.

(B) En los primeros 12 horas de vida.

(C) Si no hubiera recibido el esquema completo deberá completarlo. En caso de tener que iniciarlo: aplicar 1° dosis, 2° dosis al mes de la primera y 3° dosis a los 6 meses de la primera.

(D) Si no hubiera recibido dos dosis de Triple Viral a una de Triple Viral más una dosis de Doble Viral.

(E) Deberán recibir en la primovacunación 2 dosis de vacuna separadas al menos por cuatro semanas.

(F) En cualquier trimestre de la gestación.

(G) Madres de niños menores a 6 meses que no se vacunaron durante el embarazo.

(H) Personal de salud que atiende niños menores a 1 año.

(I) A los 10 años de la última vacunación antitetánica.

(J) A partir de la semana 20 de gestación.

(K) Residentes en zonas de riesgo.

(L) Residentes en zonas de riesgo. Único refuerzo a los 10 años de la 1° dosis.

(M) Residentes o trabajadores con riesgo ocupacional en zonas de riesgo.

(1) BCG: Tuberculosis (formas invasivas)

(2) HB: Hepatitis B

(3) Previene la Meningitis, Neumonía y Sepsis por Neumococo.

(4) DTP-HB-Hib: (Quíntuple/Pentavalente) Difteria, Tétanos, Tos Convulsa, Hep B, Haemophilus Influenzae b.

(5) Cuádruple DTP-Hib: Difteria, Tétanos, Tos Convulsa, Haemophilus Influenzae b. Quíntuple/Pentavalente: Difteria, Tétanos, Tos Convulsa, Hep B, Haemophilus Influenzae b. Aplicar la que este disponible.

(6) OPV: (Sabin) Poliomielitis Oral.

(7) SRP: (Triple viral) Sarampión, Rubéola, Paperas.

(8) GRIPE

(9) HA: Hepatitis A

(10) DTP: (Triple Bacteriana Acelular) Difteria, Tétanos, Tos Convulsa.

(11) dTpa: (Triple Bacteriana Acelular) Difteria, Tétanos, Tos Convulsa.

(12) dT (Doble Bacteriana) Difteria, Tétanos.

(13) VPH: Virus Papiloma Humano, causante del 100% de los casos de cáncer de cuello de útero.

(14) SR: (Doble Viral) Sarampión, Rubéola.

(15) FA: (Fiebre Amarilla)

(16) FHA: (Fiebre hemorrágica argentina)

Para más información:  
0-800-222-1002 [www.msal.gov.ar](http://www.msal.gov.ar)