

# Calendario de vacunación 2024

VACUNA	HEPATITIS B (HB)	BCG (C)	ROTAVIRUS (2)	NEUMOCOCCO CONJUGADA (3)	QUINTUPLE PENTAVALENTE (DTP+Hib+H8) (4)	SALK (IPV) (5)	HEMIGOCOCO CONJUGADA (6)	ANTIROPAL	TRIPLE VIRAL (SRP) (7)	HEPATITIS A (HA)	VARICELA	TRIPLE BACTERIANA (DTP) (8)	TRIPLE BACTERIANA ACELULAR (dTpa) (9)	VPH (10)	DOBLE BACTERIANA (dT) (11)	DOBLE VIRAL (SR) (12)	FIEBRE AMARILLA (FA) (13)	FIEBRE HEMORRÁGICA ARGENTINA (FHA) (14)
RECIÉN NACIDO	1ª DOSIS (A)	DOSIS ÚNICA (C)																
2 MESES			1ª DOSIS (D)	1ª DOSIS	1ª DOSIS	1ª DOSIS (E)												
3 MESES							1ª DOSIS											
4 MESES			2ª DOSIS (D)	2ª DOSIS	2ª DOSIS	2ª DOSIS (E)												
5 MESES							2ª DOSIS											
6 MESES					3ª DOSIS	3ª DOSIS (E)												
12 MESES				REFUERZO				1ª DOSIS	DOSIS ÚNICA									
15 MESES							REFUERZO				1ª DOSIS							
15-18 MESES					REFUERZO													
18 MESES																	1ª DOSIS (O)	
24 MESES																		
5 AÑOS INGRESO ESCOLAR					REFUERZO (G)			2ª DOSIS		2ª DOSIS	REFUERZO							
11 AÑOS	(B)						DOSIS ÚNICA		(I)			DOSIS ÚNICA	DOSIS ÚNICA (L)		(J)	REFUERZO (P)		
ADULTOS	(B)								(I)						(M)			(Q)
EMBARAZADAS								DOSIS ANUAL (G)				DOSIS (J)			(N)			
PUERPERIO POST ABEIRTO INMEDIATO								DOSIS ANUAL (H)								(I)		
PERSONAL DE SALUD	(B)							DOSIS ANUAL				DOSIS ÚNICA (K)				(I)		

**(A)** Aplicar antes de las primeras 12 horas de vida.

**(B)** Si no fue vacunado previamente aplicar 1ª dosis, 2ª dosis al mes de la primera y la 3ª dosis a los 6 meses de la primera. Si recibió alguna dosis previamente, completar con las dosis faltantes.

**(C)** Antes de salir de la maternidad.

**(D)** Administración por vía oral. Edad máxima de aplicación: 1ª dosis 14 semanas y 6 días. 2ª dosis 6 meses y 0 días.

**(E)** Aplicar una dosis de Salk (IPV) intramuscular.

**(F)** Los niños entre 6 y 24 meses deberán recibir en la primovacunación, 2 dosis de vacuna separadas al menos por 4 semanas.

**(G)** En cualquier trimestre de la gestación.

**(H)** Puerperas, si no la recibieron en el embarazo, aplicar dentro de los 10 días postparto.

**(I)** Aplicar una dosis si no recibió previamente 2 dosis de triple viral, o bien 1 dosis de triple viral + 1 dosis de doble viral.

**(J)** Se aplica en cada embarazo a partir de la semana 20 de gestación.

**(K)** Personal de salud que atiende niños menores de 1 año. Revacunar a los 5 años.

**(L)** Mujeres y varones a los 11 años. ÚNICA DOSIS.

**(M)** El esquema primario es de 3 dosis con componente tétanos-difteria. Se continúa con un refuerzo cada 10 años.

**(N)** Mujeres no vacunadas previamente se indicará dT como esquema básico a partir del 2º trimestre del embarazo, reemplazando una dosis a partir de las 20 semanas de gestación por triple bacteriana acelular (dTpa).

**(O)** Residentes en zonas de riesgo.

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

**(Q)** Residentes o trabajadores con riesgo ocupacional en zonas de riesgo. A partir de los 15 años.

**(1)** BCG: antituberculosa. Previene formas invasivas.

**(2)** Previene las formas graves de la diarrea por rotavirus.

**(3)** Previene la meningitis, neumonía y sepsis por neumococo.

**(4)** DTP HB Hib (Quintuple/HB-Pentavalente): difteria, tétanos, pertussis, Hepatitis B, Haemophilus influenzae tipo b.

**(5)** Salk (IPV) vacuna inactivada de Polio.

**(6)** Previene la Meningitis y sepsis por meningococo A, C, W, Y.

**(7)** SRP (triple viral): sarampión, rubéola, parotiditis.

**(8)** DTP (triple bacteriana): difteria, tétanos, pertussis.

**(9)** dTpa (triple bacteriana acelular con contenido reducido de toxoide diftérico y pertussis): difteria, tétanos, pertussis.

**(10)** VPH (Virus Papiloma Humano)

**(11)** dT (doble bacteriana): difteria, tétanos.

**(12)** SR (doble viral): sarampión, rubéola.

**(13)** FA (Fiebre amarilla)

**(14)** FHA (Fiebre hemorrágica argentina): Candid #1