CALENDARIO NACIONAL DE VACUNACION 2019

					<u> </u>													
Vacunas	BCG (1)		Neumococo Conjugada			oilo	Rotavirus (7)	Meningococo (8)	Gripe	Hepatitis A HA	Triple Viral SRP	l Varicela {12}	Cuádrupe o Quintuple	Triple Bacteriana	Triple Bacteriana	Virus Papiloma	Doble Bacteriana	Doble Viral SR o
Edad		(2)	(3)	DTP-HB-Hib (4)	IPV (5)	OPV (6)				(10)	(11)		Pentavalente DTP-Hib (13)		Acelular dTpa (15)	Humano VPH (16)	dT(17)	Triple Viral SRP(18)
Recién Nacido	única dosis (A)	dosis neonatal (B)	3)															
2 meses			1º dosis	1º dosis	1º dosis		1º dosis (D)											
3 meses								1º dosis										
4 meses			2º dosis	2º dosis	2º dosis		2º dosis (E)											
5 meses								2º dosis										
6 meses				3º dosis		3º dosis												
12 meses			refuerzo							única dosis	1º dosis							
15 meses								refuerzo	dosis			única dosis						
15-18 meses						1º refuerzo			anual (F)				1º refuerzo					
18 meses																		
24 meses																		
5-6 años (ingleso escolai)						2º refuerzo	1				2º dosis			2º refuerzo				
11 años								única dosis							refuerzo	2 dosis (Ñ)		
Apartir de los 15 años											iniciar o completar esquema (I)							iniciar o
Adultos		iniciaro									esquéma (I)						refuerzo cada 10 años	iniciar o completar esquema (I)
Embarazadas		iniciar o completar esquema (C)	,						una dosis (G)						una dosis (J)			
Puerperio									una dosis (H)		iniciar o							iniciar o
Personal de Salud									dosis anual		iniciar o completar esquema (I)				una dosis (K)			iniciar o completar esquema (I)

- (1) BCG: Tuberculosis (formas invasivas)
- (2) HB: Hepatitis B
- (3) Previene la Meningitis, Neumonía y Sepsis por Neumococo.
- (4) DTP-H8-Hib: (Pentavalente) Difteria, Tétanos, Tas Convulsa, Hep 8, Haemophilus Influenzae b.
- (5) IPV: (Salk) Poliovirus inactivada.
- (6) OPV: (Sabin) Poliovirus oral.
- (7) Rotovirus.
- (8) Meningococo
- (9) Antigripal
- (10) HA: Hepatitis A
- (11) SRP: (Triple viral) Sarampión, Rubeóla, Paperas.
- (12) Varicela
- (13) DTP-Hib: (Cuádruple) Difteria, Tétanos, Tos Convulsa,

- Hoemophilus influenzae b.
- (14) DTP: (Triple Bacteriana Celular) Difteria, Tétanos, Tos Convulsa.
- (15) dTpa: (Triple Bacteriona Acelular) Difteria, Tétanos, Tos Convulsa.
- (16) VPH: Virus Papiloma Humano.
- (17) dT (Doble Bacterinana) Difteria, Tétanos.
- (18) SR: (Doble Viral) Sarampión, Rubeóla.
- (19) FA: (Fiebre Amgrillo)
- (20) FHA: (Fiebre Hemorrógica Argentina)

- (A) Antes de egresor de la maternidad.
- (B) En los primeros 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 1º dosis debe administrarse antes de las catorce semanas y seis días o tres meses y medio.
- (E) La 2º dosis debe administrarse antes de las venticuatro semanas o los seis meses de vida.
- (F) Deberán recibir en la primovacunación 2 dosis de la vacuna separadas al menos por cuatro semanas.
- (6) En coda emborazo deberán recibir la vocuna antigripal en cualquier trimestre de la gestación. (H) Puérperas deberán recibir vocuna antigripal si no la hubiesen recibido durante el embarazo, antes del egreso de la maternidad y hasta un máximo de diez días después del parto.
- (1) Si no hubiera recibido dos dosis de triple viral o una dosis de triple viral + 1 dosis de doble viral, después del año de vida para los nacidos después de 1965.

- Aplicar d'Ipa en en cada embarazo independientemente del tiempo desde la dosis previa. Aplicar a partir de la semana 20 de gestacion.
- (K) Personal de salud que asista menores de 12 meses. Revacunar cada 5 años.
- (L) Residentes en zonas de riesgo.
- (M) Residentes en zona de riesgo único refuerzo a los diez años de la primera dosis.
- (N) Residentes o trabajadores con riesgo ocupacional en zona de riesgo y que no hayan recibido anteriormente la vacuna.
- (Ñ) 2 dosis separadas por intervalo mínimo de 6 meses.

