

# CALENDARIO NACIONAL DE VACUNACIÓN

EDAD VACUNA	Recién nacido	2 meses	3 meses	4 meses	5 meses	6 meses	12 meses	15 meses	15 - 18 meses	18 meses	24 meses	5-6 años	11 años	15 años	Adultos	Embarazadas	Puerperio	Personal de salud
	BCG	única dosis																
HEPATITIS "B" HB	única dosis												iniciar o completar esquema					
NEUMOCOCO CONJUGADA		1º dosis	2º dosis				refuerzo								Esquema secuencial			
QUINTUPLE PENTAVALENTE DTP-HP-Hib		1º dosis	2º dosis	3º dosis				refuerzo										
POLIO IPV		1º dosis	2º dosis	3º dosis								refuerzo						
ROTAVIRUS		1º dosis	2º dosis															
MENINGOCOCO			1º dosis	2º dosis			refuerzo						única dosis					
ANTIGRI PAL							dosis anual						dosis anual			refuerzo	anual	
HEPATITIS "A"							única dosis											
TRIPLE VIRAL SRP							1º dosis					2º dosis	iniciar o completar esquema				iniciar o completar esquema	
VARICELA							única dosis											
TRIPLE BACTERIANA CELULAR DTP												2º refuerzo						
TRIPLE BACTERIANA ACELULAR dTpa													refuerzo					
VPH													dos dosis					
DOBLE BACTERIANA dT															cada 10 años			
FIEBRE AMARILLA									1º dosis				refuerzo		única dosis			
FIEBRE HEMORRÁGICA ARGENTINA														única dosis				