

# CALENDARIO NACIONAL DE VACUNACIÓN

Edad	BCG	Anti Hepatitis B (HB)	Quintuple (DPT-Hib + Hepatitis B)	Cuádruple (DPT-Hib)	Sabin (OVP)	Anti Hepatitis A (HA)	Triple Viral (SRP)	Triple Bacteriana (DPT)	Doble Viral (SR)	Doble Bacteriana (Dta)	Triple Bacteriana Acelular (DPat)
Recién Nacido	Única Dosis (1)	1º Dosis (2)									
2 Meses			1º Dosis		1º Dosis						
4 Meses			2º Dosis		2º Dosis						
6 Meses			3º Dosis		3º Dosis						
12 Meses						Única Dosis	1º Dosis				
18 Meses				4º Dosis	4º Dosis						
6 Años					Refuerzo		2º Dosis	Refuerzo			
11 Años		Iniciar o completar esquema 3 Dosis (3)					Refuerzo (4)				Única Dosis
16 Años										Refuerzo	
Cada 10 Años										Refuerzo	
Puerperio o postaborto inmediato									Única Dosis		

- 1- BCG: Antes de salir de la maternidad única dosis por resolución ministerial N° 195 no se aplica BCG a los 6 años desde febrero del 2007
- 2- Hepatitis B: Aplicar antes de las primeras 12 hs. de vida. El recién nacido Prematuro con peso menor a 2 Kg. debe recibir dosis neonatal (dentro de las 12 hs. de vida) y 3 dosis más a los 2,4 y 6 meses.
- 3- Si no recibió el esquema en la infancia, aplicar 1º dosis, la 2º dosis al mes de la primera y la 3º dosis a los 6 meses de la primera .
- 4- Aplicar si no recibió previamente 2(dos) dosis de triple viral o bien 1(una) dosis de triple viral + 1 dosis de doble viral.

