

► Cuadro Vacunación

Edad	BCG	Anti Hepatitis B	Cuádruple	Sabín	Triple viral	Anti Hepatitis A	Triple bacteriana	Doble bacteriana	Anti rubeola
		(HB)	(DTP-Hib)	(OPV)	(SRP)	(HA)	(DTP)	(dT)	(SR)
Recién Nacido	UNICA dosis*	1ra. dosis**							
2 meses		2da. dosis	1ra. dosis	1ra. dosis					
4 meses			2da. dosis	2da. dosis					
6 meses		3ra. dosis	3ra. dosis	3ra. dosis					
12 meses					1ra. dosis	1 dosis			
18 meses			4ta. dosis	4ta. dosis					
6 años				Refuerzo	2da. dosis		Refuerzo		
11 años		Iniciar o completar esquema (3 dosis)***			Refuerzo****				
16 años							Refuerzo		
Cada 10 años							Refuerzo		
Puerperio o post aborto inmediato									1ra. dosis****

* BCG: antes de egresar de la maternidad.

** Antihepatitis B: en las primeras 12 horas de vida. El recién nacido prematuro con peso menor a 2000 g. debe recibir la dosis neonatal (dentro de las 12 hs de vida) y 3 dosis más: a los 2, 4 y 6 meses.

*** Si no recibió el esquema en la infancia, se aplicará 1ra. dosis, 2da. dosis al mes de la primera y la 3ra. dosis a los 6 meses de la primera. (Dosis pediátrica).

**** Si no recibió **previamente**, dos dosis de triple viral o bien 1 dosis de triple viral + 1 dosis de doble viral.

Embarazadas: aplicar vacuna dT a partir del 2º trimestre de embarazo; 1º, 2º dosis o refuerzo según corresponda y luego cada 10 años.

BCG: Tuberculosis

HA: Hepatitis A

HB: Hepatitis B

DTP-Hib (Cuádruple): difteria, tétanos, pertussis, haemophilus influenzae b

OPV (Sabín): vacuna poliomielítica oral

DTP (Triple bacteriana): difteria, tétanos, pertussis

SRP (Triple viral): sarampión, rubéola, parotiditis

SR (Doble viral): sarampión, rubéola

dT (Doble bacteriana): difteria, tétanos