

Calendario Nacional de Vacunación de la República Argentina 2009

EDAD	BCG	Hepatitis B	Penta valente DTP/Hib HB	Cuádruple DTP/Hib	Sabin OPV	Triple Viral (SRP)	Hepatitis A (HA)	Triple bacteriana celular (DTP)	Triple bacteriana acelular (dTpa)	Doble bacteriana (dT)	Doble Viral (SR)	Antiamarílica (FA) *****	Fiebre Hemorrágica Argentina (FHA) *****
Recién nacido	Única dosis *	1ª dosis **											
2 meses			1ª dosis		1ª dosis								
4 meses			2ª dosis		2ª dosis								
6 meses			3ª dosis		3ª dosis								
12 meses						1ª dosis	Única dosis					Una dosis	
18 meses				4ª dosis	4ª dosis								
6 años (ingreso escolar)					Refuerzo	2ª dosis		Refuerzo					
11 años		Iniciar o completar el esquema ***				Iniciar o completar el esquema ****			Refuerzo				
A partir de los 15 años													Una dosis
16 años										Refuerzo *****			
Cada 10 años										Refuerzo		Refuerzo	
Puerperio o postaborto inmediato											Única dosis		

Resolución BCG - Resolución Fiebre Hemorrágica - Resolución Fiebre Amarilla

* Antes de egresar de la maternidad o antes de los 7 días de vida.

** En las primeras 12 horas de vida.

*** Si no hubiera recibido el esquema completo. Aplicar 1ª dosis y 2ª dosis al mes de la 1ª y la 3ª dosis a los 6 meses de la 1ª.

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

***** Es sólo para aquellos que iniciaron el esquema con DPT, al grupo que ingreso con el plana dPaT le corresponderá este refuerzo a los 21 (o sea cada 10 años).

***** Fiebre Amarilla: Consultar mapa de zonas endémicas en las que es obligatoria la vacunación.

***** Fiebre Hemorrágica: Consultar si reside en zonas de riesgo.

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

BCG: Vacuna antituberculosa.

HB: Hepatitis B.

Pentavalente: Vacuna contra Difteria, Tétanos, Tos Convulsa, Haemophilus influenzae tipo b y Hepatitis B.

Cuádruple: Vacuna contra Difteria, Tétanos, Tos Convulsa, Haemophilus influenzae tipo b.

Sabin (OPV): Vacuna antipoliomielítica.

Triple Viral: Vacuna contra Sarampión, Rubéola, Parotiditis o Paperas.

Triple Bacteriana: Vacuna contra Difteria, Tétanos, Tos Convulsa.

Triple Bacteriana Acelular: A los 11 años o para completar esquemas interrumpidos en niños mayores a 7 años.

Doble Bacteriana: Vacuna contra Difteria, Tétanos.

Doble Viral: Vacuna contra Sarampión, Rubéola.

FA: Vacuna contra Fiebre Amarilla.

FHA: Vacuna contra Fiebre Hemorrágica Argentina.