

EMBARAZADA

TRIPLE BACTERIANA ACELULAR
(a partir de la semana 20 de gestación)

GRIPE
(en cualquier trimestre)



HEPATITIS B
(dosis neonatal)

BCG
(antes de egresar de la maternidad)

RECIÉN NACIDOS

HASTA LOS 2 AÑOS

CUÁDRUPLE o QUINTUPLE
(15 - 18 meses)

POLIO
(15 - 18 meses)

GRIPE
(entre 6 y 24 meses)

FIEBRE AMARILLA
(18 meses, residentes en zonas de riesgo)

VARICELA
(15 meses)

MENINGOCOCO
(15 meses)



GRIPE
(entre 6 y 24 meses)

QUÍNTUPLE
(2, 4 y 6 meses)

NEUMOCOCO CONJUGADA
(2, 4 y 12 meses)

ROTA VIRUS
(2 y 4 meses)


HEPATITIS A
(12 meses)

POLIO
(2, 4 y 6 meses)

TRIPLE VIRAL
(12 meses)

MENINGOCOCO
(3 y 5 meses)

HASTA EL AÑO DE VIDA



TRIPLE BACTERIANA CELULAR

TRIPLE VIRAL

POLIO

5 o 6 AÑOS

(ingreso escolar)



11 AÑOS

VPH
(Dos dosis)

TRIPLE BACTERIANA ACELULAR

TRIPLE VIRAL
(iniciar o completar esquema)

REFUERZO FIEBRE AMARILLA
(zonas de riesgo)

HEPATITIS B
(iniciar o completar esquema de 3 dosis)

MENINGOCOCO



Calendario Nacional de VACUNACIÓN

Las vacunas SON GRATUITAS en centros de salud y hospitales públicos de todo el país.
Son OBLIGATORIAS y no requieren una orden médica.

Más información al:
0-800-222-1002
argentina.gob.ar/salud



Secretaría de Gobierno de Salud



DOBLE BACTERIANA
(refuerzo cada 10 años)

DOBLE VIRAL o TRIPLE VIRAL
(iniciar o completar esquema)

HEPATITIS B
(iniciar o completar esquema de 3 dosis)

FIEBRE HEMORRÁGICA ARGENTINA
(en zonas de riesgo)

JÓVENES




ADULTOS

DOBLE BACTERIANA
(refuerzo cada 10 años)

DOBLE VIRAL o TRIPLE VIRAL
(iniciar o completar esquema)

HEPATITIS B
(iniciar o completar esquema de 3 dosis)



A PARTIR DE LOS 65 AÑOS

DOBLE BACTERIANA
(refuerzo cada 10 años)

GRIPE
(anual)

HEPATITIS B
(iniciar o completar esquema de 3 dosis)

NEUMOCOCO

