

## ESQUEMA DE VACUNACIÓN

| VACUNA                                   | ENFERMEDAD QUE PREVIENE   | DOSIS    | EDAD Y FRECUENCIA | FECHA DE VACUNACIÓN |
|--|---|----------|-------------------|---------------------|
| BCG                                      | TUBERCULOSIS  | ÚNICA    | AL NACER          | 10-10-2018          |
| HEPATITIS B                              | HEPATITIS B   | PRIMERA  | AL NACER          | 03-04-2018          |
|  |   | SEGUNDA  | 2 MESES           | 16-01-2019          |
|  |   | TERCERA  | 6 MESES           |                     |
| PENTAVALENTE ACELULAR<br>DPT + VPI + Hib | DIFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenza | PRIMERA  | 2 MESES           | 04-06-2018          |
|  |   | SEGUNDA  | 4 MESES           | 06-08-2018          |
|  |   | TERCERA  | 6 MESES           | 10-10-2018          |
| DPT                                      | DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS  | REFUERZO | 4 AÑOS            |                     |
| ROTA VIRUS                               | DIARREA POR ROTA VIRUS  | PRIMERA  | 2 MESES           | 04-06-2018          |
|  |   | SEGUNDA  | 4 MESES           | 06-08-2018          |
|  |   | TERCERA  | 6 MESES           | 10-10-2018          |

## ESQUEMA DE VACUNACIÓN

| VACUNA                | ENFERMEDAD QUE PREVIENE          | DOSIS                | EDAD Y FRECUENCIA       | FECHA DE VACUNACIÓN |
|-----------------------|----------------------------------|----------------------|-------------------------|---------------------|
| NEUMOCÓCICA CONJUGADA | INFECCIONES POR NEUMOCOCO        | PRIMERA              | 2 MESES                 | 28-06-2018          |
|                       |                                  | SEGUNDA              | 4 MESES                 | 16-01-2019          |
|                       |                                  | REFUERZO             | 12 MESES                | 27-05-2019          |
| INFLUENZA             | INFLUENZA                        | PRIMERA              | 6 MESES                 |                     |
|                       |                                  | SEGUNDA              | 7 MESES                 |                     |
|                       |                                  | REVACUNACIÓN         | ANUAL HASTA LOS 5 MESES |                     |
| SRP                   | SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS | PRIMERA              | 1 AÑO                   | 27-05-2019          |
|                       |                                  | REFUERZO             | 6 AÑOS                  |                     |
| SABIN                 | POLIOMIELITIS                    | VACUNACIÓN UNIVERSAL |                         | 30-10-2019          |
|                       |                                  | Manual Dominguez     |                         |                     |
|                       |                                  | ADICIONALES          |                         |                     |
|                       |                                  |                      |                         |                     |
|                       |                                  |                      |                         |                     |
| SR                    | SARAMPIÓN Y RUBÉOLA              | ADICIONALES          |                         |                     |
| OTRAS VACUNAS         |                                  |                      |                         |                     |
|                       |                                  |                      |                         |                     |
|                       |                                  |                      |                         |                     |