PERSONA GESTANTE

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

GRIPE

(en cualquier trimestre de gestación)

RECIÉN NACIDOS/AS

BCG (antes de egresar

de la maternidad)

HEPATITIS B (aplicar en las primeras 12 horas de vida)

HASTA EL AÑO DE VIDA

ROTAVIRUS (2 y 4 meses)

MENINGOCOCO (3 y 5 meses)

QUÍNTUPLE (2, 4 y 6 meses) **GRIPE** (a partir de los 6 meses)

IPV (2, 4 y 6 meses) TRIPLE VIRAL (12 meses)

NEUMOCOCO CONJUGADA

HEPATITIS A

(2, 4 y 12 meses)

(12 meses)



(hasta los 24 meses)

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

HASTA LOS 2 AÑOS

QUÍNTUPLE (15 - 18 meses)

VARICELA (15 meses)

MENINGOCOCO (15 meses)

PLAN DE VACUNACIÓN POR ETAPAS DE LA VIDA

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

II AÑOS

TRIPLE BACTERIANA **ACELULAR**

MENINGOCOCO

5 Años

(dos dosis para niñas y niños)

FIEBRE AMARILLA (zonas de riesgo - refuerzo)

TRIPLE VIRAL

(iniciar o completar esquema)



(iniciar o completar esquema de 3 dosis)

VARICELA

TRIPLE VIRAL

CELULAR

TRIPLE BACTERIANA

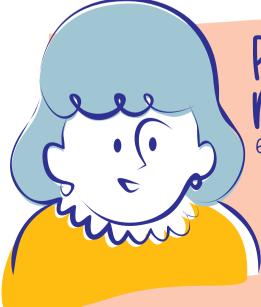
IPV



(zonas de riesgo)

FIEBRE HEMORRÁGICA ARGENTINA

(zonas de riesgo)



PERSONAS MAYORES

65 AMOS Y MAS

NEUMOCOCO

DOBLE BACTERIANA (refuerzo cada 10 años)

GRIPE (anual)

HEPATITIS B (iniciar o completar èsquema de 3 dosis) Guardá tu carnet de vacunas en un lugar seguro y llevalo siempre cuando concurras al vacunatorio.



Ministerio de Salud **Argentina**