





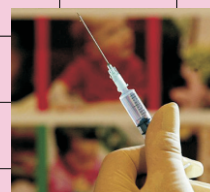







Calendario de Vacunación - 2010

vigente a partir del 2º semestre de 2009

Edad	BCG (1)	Hepatitis B (2)	Pentavalente (3)	Cuádruple (4)	Sabin (5)	Triple Viral (6)	Hepatitis A (7)	Triple Bacteriana Celular (8)	Triple Bacteriana Acelular dTap (9)	Doble Bacteriana (10)	Doble Viral (11)	Fiebre Amarilla (12)	Fiebre Hemorrágica Argentina (13)
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					Única dosis	
18 meses				1ª Refuerzo	4ª dosis								
6 años (Ingreso escolar)					Refuerzo	2ª dosis		2º Refuerzo					
11 años		Iniciar o completar esquema 				Iniciar o completar esquema 			Refuerzo				
A partir de los 15 años													Única dosis
16 años										Refuerzo 			
Cada 10 años										Refuerzo		Refuerzo	
Puerperio o post-aborto inmediato											Única dosis 		



-  Antes de egresar de la maternidad.
-  En las primeras 12 horas de vida.
-  Si no hubiera recibido el esquema completo. Aplicar 1ª dosis, 2ª dosis al mes de la primera y la 3ª dosis a los 6 meses de la primera.
-  Si no hubiera recibido dos dosis de Triple Viral o una de Triple Viral más una dosis Doble Viral.
-  Los que comenzaron el plan con dTap les corresponderá este refuerzo a los 21 años (o sea cada 10 años).

En embarazadas completar esquema si fuera necesario.

(1) BCG Tuberculosis (formas invasivas). (2) HB Hepatitis B. (3) DPT-HB-Hib: (Pentavalente) Difteria, Tétanos, Pertussis, Hep B, Haemophilus Influenzae b. (4) DPT-Hib: (Cuádruple) Difteria, Tétanos, Pertussis, Haemophilus Influenzae b. (5) OPV: (Sabin) Vacuna Antipoliomielítica Oral. (6) SRP: Triple Viral) Sarampión, Rubéola, Parotiditis. (7) HA: (Hepatitis A). (8) DPT: (Triple Bacteriana) Difteria, Tétanos, Pertussis. (9) dTap (Triple Bacteriana Acelular). (10) dT (Doble Bacteriana): Difteria, Tétanos. (11) SR: (Doble Viral) Sarampión, Rubéola. (12) FA: Fiebre Amarilla: una dosis para residentes o viajeros a zonas de riesgo. (13) FHA: Fiebre Hemorrágica Argentina: una dosis para residentes o viajeros a zonas de riesgo.