

Calendario Nacional de Vacunación

Edad	Vacuna	Enfermedad que previene	Edad	Vacuna	Enfermedad que previene
Nacimiento	B.C.G. (A)	Tuberculosis (formas invasivas)	5 años (ingreso escolar)	SALK (IPV)	Poliomielitis
	HEPATITIS B (B)	Hepatitis B		TRIPLE VIRAL (SRP)	Sarampión, Rubéola, Paperas
2 meses	ANTINEUMOCÓCCICA CONJUGADA	Meningitis, Neumonía y Sepsis por Neumococo		TRIPLE BACTERIANA CELULAR (DPT)	Difteria, Tétanos, Tos Convulsa
	QUÍNTUPLE (DPT-HB-Hib)	Difteria, Tétanos, Tos Convulsa, Hepatitis B y Haemophilus influenzae tipo B	11 años	VARICELA	Varicela
	SALK (IPV)	Poliomielitis		TRIPLE BACTERIANA ACELULAR (dTpa)	Difteria, Tétanos, Tos Convulsa
	ROTAVIRUS (D)	Diarreas por Rotavirus		VPH (M)	Virus Papiloma Humano
3 meses	ANTIMENINGOCÓCCICA	Meningitis y Meningococcemia	Adolescentes y Adultos	MENINGOCÓCCICA CONJUGADA (O)	Meningitis y Meningococcemia
4 meses	ANTINEUMOCÓCCICA CONJUGADA	Meningitis, Neumonía y Sepsis por Neumococo		HEPATITIS B (C)	Hepatitis B
	QUÍNTUPLE (DPT-HB-Hib)	Difteria, Tétanos, Tos Convulsa, Hepatitis B y Haemophilus influenzae tipo B		DOBLE BACTERIANA (dt) (N)	Difteria, Tétanos
	SALK (IPV)	Poliomielitis		DOBLE VIRAL (I)	Sarampión, Rubéola
	ROTAVIRUS (E)	Diarreas por Rotavirus		FIEBRE HEMORRÁGICA ARGENTINA (FHA) (L)	Fiebre Hemorrágica Argentina
5 meses	ANTIMENINGOCÓCCICA	Meningitis y Meningococcemia	Mayores de 65 años	ANTIGRI PAL (Q)	Gripe
6 meses	QUÍNTUPLE (DPT-HB-Hib)	Difteria, Tétanos, Tos Convulsa, Hepatitis B y Haemophilus influenzae tipo B		ANTINEUMOCÓCCICA (R)	Meningitis, Neumonía y Sepsis por Neumococo
	SALK (IPV)	Poliomielitis	Embarazadas	HEPATITIS B (C)	Hepatitis B
	ANTIGRI PAL (F)	Gripe		ANTIGRI PAL (G)	Gripe
12 meses	ANTINEUMOCÓCCICA CONJUGADA	Meningitis, Neumonía y Sepsis por Neumococo		TRIPLE BACTERIANA ACELULAR (dTpa) (J)	Difteria, Tétanos, Tos Convulsa
	ANTIGRI PAL (P)	Gripe	Puerperio	ANTIGRI PAL (H)	Gripe
	HEPATITIS A (HA)	Hepatitis A	Personal de Salud	HEPATITIS B (C)	Hepatitis B
	TRIPLE VIRAL (SRP)	Sarampión, Rubéola, Paperas		ANTIGRI PAL (Q)	Gripe
15 meses	VARICELA	Varicela		DOBLE VIRAL (I)	Sarampión, Rubéola
	ANTIMENINGOCÓCCICA	Meningitis y Meningococcemia		TRIPLE BACTERIANA ACELULAR (dTpa) (K)	Difteria, Tétanos, Tos Convulsa
	QUÍNTUPLE (DPT-HB-Hib)	Difteria, Tétanos, Tos Convulsa, Hepatitis B y Haemophilus influenzae tipo B		DOBLE BACTERIANA (dt) (N)	Difteria, Tétanos

- [A]** Antes de egresar de la Maternidad.
- [B]** En las primeras 12 horas de vida.
- [C]** Vacunación universal. Si no hubiera recibido el esquema completo, deberá completarlo. En caso de tener que iniciar, aplicar 1º dosis, 2º dosis al mes de la primera y 3º dosis a los 6 meses de la primera.
- [D]** La primera dosis debe administrarse antes de las 14 semanas y 6 días.
- [E]** La segunda dosis debe administrarse antes de las 24 semanas o los 6 meses de vida.
- [F]** Los niños de 6 meses a 24 meses deberán recibir en la primera vacunación 2 dosis de vacunas separadas al menos por 4 semanas.
- [G]** En cada embarazo deberán recibir vacuna antigripal, en cualquier trimestre de la gestación.
- [H]** Puérperas deberán recibir vacuna antigripal si no la hubiesen recibido durante el embarazo, antes del egreso de la maternidad y hasta un máximo de 10 días después del parto.
- [I]** Si no hubiera recibido dos dosis de vacuna Triple o Doble Viral.
- [J]** Aplicar dTpa en todos los embarazos, después de la semana 20 de gestación.
- [K]** Se indica a personal de salud que asiste a niños/as menores de 12 meses una dosis cada 5 años.
- [L]** Residentes en zonas de riesgo o trabajadores con riesgo ocupacional, que no hayan recibido anteriormente la vacuna, a partir de los 15 años.
- [M]** Mujeres nacidas a partir del año 2000 y varones nacidos a partir del año 2006.
- [N]** Cada 10 años. Si no hubiera recibido el esquema completo, deberá completarlo. En caso de tener que iniciar, aplicar 1º dosis, 2º dosis al mes de la primera y 3º dosis entre los 6 y 12 meses de la primera.
- [O]** Mujeres y varones nacidas/os a partir del año 2006. ÚNICA DOSIS.
- [P]** Corresponde una dosis única, entre 12 meses y 23 meses, si en el año anterior fue vacunado con 2 dosis
- [Q]** Dosis anual
- [R]** Esquema secuencial



Dirección de Jurisdicción de Epidemiología - Ministerio de Salud de Córdoba
Departamento de Inmunizaciones



La primera vacuna es la lactancia materna

Nombre.....

Apellido

Fecha de nacimiento

D.N.I.

Domicilio

Localidad.....

Provincia



Ministerio de
SALUD



Recién Nacido/a

VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE	FIRMA / SELLO	PRÓXIMA DOSIS
B. C. G. Previene formas graves de tuberculosis	Única				
Hepatitis B					
Salk Previene la poliomielitis	1º				
	2º				
	3º				
	Rzo.				
Quíntuple (D.P.T + Hib + HB) Previene difteria, tos convulsa, tétanos haemophilus influenza tipo B y hepatitis B	1º				
	2º				
	3º				
	1er. Rzo.				
Antineumocócica conjugada 13 VALENTE Previene enfermedades producidas por neumococo: meningitis, neumonías. *Con factores de riesgo.	1º				
	2º				
	3º				
	Rzo.				
Rotavirus Previene las diarreas por rotavirus.	1º				
	2º				
Antimeniogocócica Previene enfermedades producidas por Meningococo.	1º				
	2º				
	Rzo.				

Otras Vacunas

VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE	FIRMA / SELLO	PRÓXIMA DOSIS
Triple Viral Previene el sarampión, rubéola, paperas	1º				
	2º				
Hepatitis A					
Triple Bacteriana DPT Previene difteria, tétanos, tos convulsa	Única				
Varicela	1º				
	2º				
Triple Bacteriana Acelular (dTpa) Previene difteria, tétanos, tos convulsa	Única				
VPH Previene el Virus Papiloma Humano	1º				
	2º				
Doble Adulto Previene difteria, tétanos					
Antigripal Previene la gripe	1º				
	2º				

Las vacunas del calendario nacional y el material descartable son gratuitos en toda la provincia de Córdoba.

