






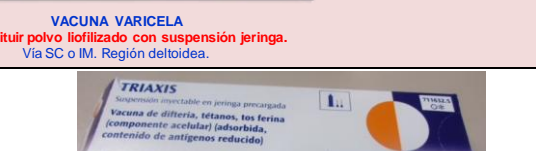




CALENDARIO DE VACUNACIÓN INFANTIL 2018 (según edad actual)

Actualización a 15 de febrero de 2018

| | | |
|-----------------|---|--|
| Recién nacido * |  | <p>VACUNA HEPATITIS B. Jeringa Precargada Vía IM. Región anterolateral del muslo</p> |
| 2 meses |  <p>VACUNA HEXAVALENTE (DTPa-Hib-VPI-HB) Vía IM. Región anterolateral del muslo.</p> | <p>VACUNA HEUMOCOCO 13 VALENTE Jeringa Precargada. Vía IM. Región anterolateral del muslo</p> |
| 4 meses |  <p>VACUNA HEXAVALENTE (DTPa-Hib-VPI-HB) Vía IM. Región anterolateral del muslo.</p> | <p>VACUNA NEUMOCOCO 13 VALENTE Jeringa Precargada Vía IM. Región anterolateral del muslo</p> |
| 11 meses |  <p>VACUNA HEXAVALENTE (DTPa-Hib-VPI-HB) Vía IM. Región anterolateral del muslo.</p> | <p>VACUNA HEUMOCOCO 13 VALENTE Jeringa Precargada. Vía IM. Región anterolateral del muslo</p> |
| 12 meses |  <p>VACUNA SARAMPIÓN, RUBEOLA, PAROTIDITIS RECONSTITUIR Vía SC o IM. Región deltoidea.</p> | <p>VACUNA MENINGOCOCO Jeringa Precargada Vía IM. Región anterolateral del muslo o región deltoidea</p> |
| 15 meses |  | <p>VACUNA VARICELA Reconstituir polvo liofilizado con suspensión jeringa. Vía SC o IM. Región deltoidea.</p> |
| 4 años |  <p>VACUNA VARICELA Reconstituir polvo liofilizado con suspensión jeringa. Vía SC o IM. Región deltoidea.</p> | <p>VACUNA SARAMPIÓN, RUBEOLA, PAROTIDITIS RECONSTITUIR Vía SC o IM. Región deltoidea.</p> |
| 6 años |  | <p>VACUNA DIFTERIA/TÉTANOS/TOS FERINA acelular de baja carga ó dTpa Solución inyectable. Vía IM. Región deltoidea</p> |
| 12 años |  <p>VACUNA VARICELA Reconstituir polvo liofilizado con suspensión jeringa. Vía SC o IM. Región deltoidea. Pauta 0-1</p> | <p>VACUNA MENINGOCOCO Jeringa Precargada Vía IM. Región anterolateral del muslo o región deltoidea</p> <p>VACUNA PAPILOMA HUMANO (sólo niñas) Jeringa Precargada. Vía IM. Región deltoidea. Pauta: 2 dosis (0 – 6 meses)</p> |
| 14 años |  | <p>VACUNA TÉTANOS / DIFTERIA ó Td Solución inyectable. Vía IM. Región deltoidea</p> |

*Sólo en hijos de madre portadora de AgHBs ó serología desconocida