


**EMBARAZADAS**

- TRIPLE BACTERIANA ACELULAR
- GRIPE
- HEPATITIS B (Si no certifica esquema anterior)



**RECIÉN NACIDOS**

- HEPATITIS B (Dosis neonatal)
- B.C.G (antes de egresar de la maternidad)



**HASTA EL AÑO DE VIDA**

- GRIPE (entre los 6 y 24 meses)
- QUÍNTUPLE / PENTAVALENTE (2,4 y 6 meses)
- NEUMOCOCO CONJUGADA (2,4 y 12 meses)
- ROTAVIRUS (2 y 4 meses)
- HEPATITIS A (12 meses)
- POLIO (2,4 y 6 meses)
- TRIPLE VIRAL (12 meses)
- MENINGOCÓCICA (3-5 meses)



**HASTA LOS 2 AÑOS**

- CUÁDRUPLE / PENTAVALENTE (18 meses)
- POLIO (18 meses)
- GRIPE (entre los 6 y 24 meses)
- FIEBRE AMARILLA (18 meses, sólo en zonas de riesgo)
- VARICELA (una dosis)
- MENINGOCÓCICA (15 meses)



**5 - 6 AÑOS**

- TRIPLE BACTERIANA ACELULAR
- TRIPLE VIRAL
- POLIO

# CALENDARIO NACIONAL de VACUNACIÓN

Las VACUNAS SON GRATUITAS en centros de salud y hospitales públicos. Son OBLIGATORIAS y no requieren una orden médica.

**RN** MINISTERIO DE SALUD  
Departamento de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles  
GOBIERNO DE RÍO NEGRO



**11 AÑOS**

- VHP
- TRIPLE BACTERIANA ACELULAR
- TRIPLE VIRAL
- FIEBRE AMARILLA (sólo en zonas de riesgo)
- HEPATITIS B
- MENINGOCÓCICA



**JÓVENES**

- DOBLE BACTERIANA (refuerzo cada 10 años)
- DOBLE VIRAL (esquema completo)
- HEPATITIS B (tres dosis)
- FIEBRE HEMORRÁGICA ARGENTINA (sólo en zonas de riesgo)



**ADULTOS**

- DOBLE BACTERIANA (refuerzo cada 10 años)
- HEPATITIS B (tres dosis)
- DOBLE VIRAL (esquema completo)
- FIEBRE HEMORRÁGICA ARGENTINA (residentes o trabajadores con riesgo ocupacional en zonas de riesgo)
- FIEBRE AMARILLA (en zonas de riesgo)
- NEUMOCÓCICA (Según factores de riesgo)



**ADULTOS MAYORES MAS DE 65 AÑOS**

- DOBLE BACTERIANA (refuerzo cada 10 años)
- NEUMOCÓCICA
- HEPATITIS B (3 dosis)
- GRIPE