

PERSONA GESTANTE

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

GRIPE
(en cualquier trimestre de gestación)



5 Años

VARICELA
IPV
TRIPLE VIRAL
TRIPLE BACTERIANA
CELULAR

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
(2, 4 y 12 meses)

HEPATITIS A
(12 meses)

HASTA LOS 2 AÑOS

QUÍNTUPLE
(15 - 18 meses)

VARICELA
(15 meses)

MENINGOCOCO
(15 meses)

GRIPE
(hasta los 24 meses)

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

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.

11 AÑOS

TRIPLE BACTERIANA
ACELULAR

MENINGOCOCO

VPH
(dos dosis para niñas y niños)

FIEBRE AMARILLA
(zonas de riesgo - refuerzo)

TRIPLE VIRAL
(iniciar o completar esquema)

HEPATITIS B
(iniciar o completar esquema de 3 dosis)



JUVENTUD Y ADULTEZ

DOBLE VIRAL o TRIPLE VIRAL
(iniciar o completar esquema)

DOBLE BACTERIANA
(refuerzo cada 10 años)

HEPATITIS B
(iniciar o completar esquema de 3 dosis)

FIEBRE AMARILLA
(zonas de riesgo)

FIEBRE HEMORRÁGICA
ARGENTINA
(zonas de riesgo)



PERSONAS MAYORES

65 AÑOS Y MAS

NEUMOCOCO

DOBLE BACTERIANA
(refuerzo cada 10 años)

GRIPE
(anual)

HEPATITIS B
(iniciar o completar
esquema de 3 dosis)



Guardá tu carnet de vacunas en un lugar seguro y llevalo siempre cuando concurras al vacunatorio.



Ministerio de Salud
Argentina