

Calendario Nacional de Vacunación

Edad	Vacuna	Enfermedad que previene	Edad	Vacuna	Enfermedad que previene
Nacimiento	B.C.G. (A) HEPATITIS B (B)	Tuberculosis (formas invasivas) Hepatitis B	5 - 6 años (ingreso escolar)	SABIN BIVALENTE (bOPV) TRIPLE VIRAL (SRP) TRIPLE BACTERIANA CELULAR (DPT)	Poliomielitis Sarampión, Rubéola, Paperas Difteria, Tétanos, Tos Convulsa
2 meses	NEUMOCOCO CONJUGADA QUÍNTUPLE (DPT-HB-Hib) SALK (IPV)	Meningitis, Neumonía y Sepsis por Neumococo Difteria, Tétanos, Tos Convulsa, Hepatitis B y Haemophilus influenzae tipo B Poliomielitis	11 años	HEPATITIS B (C) TRIPLE VIRAL (SRP) (I) TRIPLE BACTERIANA ACELULAR (dTpa) VPH (O) FIEBRE AMARILLA (fa) (M)	Hepatitis B Sarampión, Rubéola, Paperas Difteria, Tétanos, Tos Convulsa Virus Papiloma Humano Fiebre Amarilla
4 meses	ROTAVIRUS (E) NEUMOCOCO CONJUGADA QUÍNTUPLE (DPT-HB-Hib) SALK (IPV) ROTAVIRUS (E)	Rotavirus Meningitis, Neumonía y Sepsis por Neumococo Difteria, Tétanos, Tos Convulsa, Hepatitis B y Haemophilus influenzae tipo B Poliomielitis	Adolescentes y Adultos	HEPATITIS B (C) DOBLE BACTERIANA (dt) (P) TRIPLE VIRAL (SRP) FIEBRE HEMORRÁGICA ARGENTINA (FHA) (N)	Hepatitis B Difteria, Tétanos Sarampión, Rubéola, Paperas Fiebre Hemorrágica Argentina
6 meses	QUÍNTUPLE (DPT-HB-Hib) SABIN BIVALENTE (bOPV) ANTIGRIPIAL (F)	Difteria, Tétanos, Tos Convulsa, Hepatitis B y Haemophilus influenzae tipo B Poliomielitis Gripe	Embarazadas	HEPATITIS B (C) ANTIGRIPIAL (G) TRIPLE BACTERIANA ACELULAR (dTpa) (I)	Hepatitis B Gripe Difteria, Tétanos, Tos Convulsa
12 meses	NEUMOCOCO CONJUGADA ANTIGRIPIAL (F) HEPATITIS A (HA) TRIPLE VIRAL (SRP)	Meningitis, Neumonía y Sepsis por Neumococo Gripe Hepatitis A Sarampión, Rubéola, Paperas	Puerperio	HEPATITIS B (C) ANTIGRIPIAL (H) TRIPLE VIRAL (SRP) (I) HEPATITIS B (C) ANTIGRIPIAL TRIPLE VIRAL (SRP) (I) TRIPLE BACTERIANA ACELULAR (dTpa) (K) DOBLE BACTERIANA (dt) (P)	Hepatitis B Gripe Sarampión, Rubéola, Paperas Hepatitis B Gripe Sarampión, Rubéola, Paperas Difteria, Tétanos, Tos Convulsa Difteria, Tétanos
15 meses	ANTIGRIPIAL (F) VARICELA	Gripe Varicela	Personal de Salud	ANTIGRIPIAL TRIPLE VIRAL (SRP) (I) TRIPLE BACTERIANA ACELULAR (dTpa) (K) DOBLE BACTERIANA (dt) (P)	Gripe Sarampión, Rubéola, Paperas Hepatitis B Gripe Sarampión, Rubéola, Paperas Difteria, Tétanos, Tos Convulsa Difteria, Tétanos
15 a 18 meses	QUÍNTUPLE (DPT-HB-Hib) SABIN BIVALENTE (bOPV) ANTIGRIPIAL (F)	Difteria, Tétanos, Tos Convulsa, Hepatitis B y Haemophilus influenzae tipo B Poliomielitis Gripe			
18 meses	FIEBRE AMARILLA (fa) (L) ANTIGRIPIAL (F)	Fiebre Amarilla Gripe			



Carné de Vacunación



La primera vacuna es la lactancia materna

Nombre

Apellido

Fecha de Nacimiento

D.N.I.

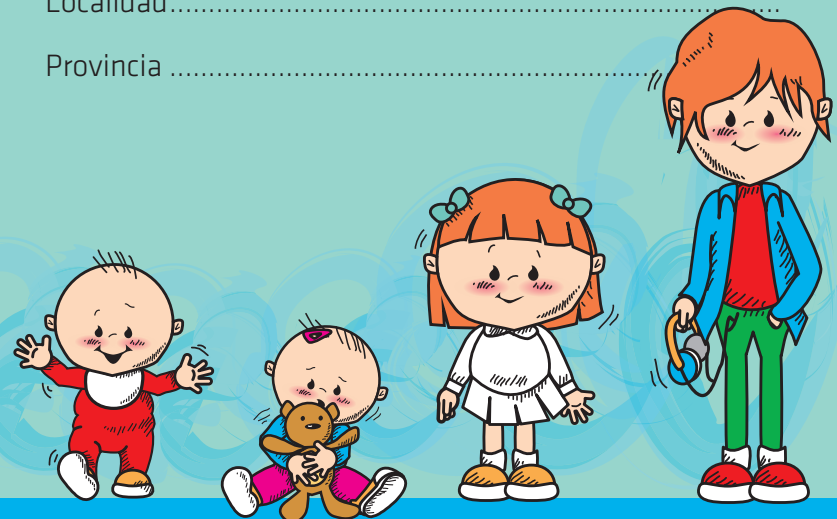
Domicilio

Localidad

Provincia



- (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 o 3 meses y medio.
- (E) La segunda dosis debe administrarse antes de las 24 semanas o los 6 meses de vida.
- (F) Deberán recibir en la primovacunación 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) Puerperas 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. Si no hubiera recibido dos dosis de Triple viral.
- (I) 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. Residentes en zonas de riesgo.
- (L) Residentes en zona de riesgo, único refuerzo a los 10 años de la primera dosis.
- (N) Residentes en zonas de riesgo o trabajadores con riesgo ocupacional, que no hayan recibido anteriormente la vacuna, a partir de los 15 años.
- (O) Niñas.
- (P) Cada 10 años.



Recién Nacido

VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE	FIRMA / SELLO	PRÓXIMA DOSIS
B. C. G. Previene formas graves de tuberculosis.	Única				
Hepatitis B					
Salk / Sabin Previene la poliomielitis.	1°				
	2°				
	3°				
	4°				
	Rzo.				
Quíntuple (D.P.T + Hib + HB) Previene difteria, tos convulsa, tétanos haemophilus, influenza tipo B y hepatitis B.	1°				
	2°				
	3°				
	1er. Rzo.				
Neumo-cóccica conjugada 13 VALENTE Previene enfermedades producidas por neumococo: meningitis, neumonías. *Con factores de riesgo.	1°				
	2°				
	3°*				
	Rzo.				
Rotavirus Previene las diarreas por rotavirus.	1°				
	2°				
Meningo-cóccica Previene el meningococo.	1°				
	2°				
	3°				

Otras Vacunas

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

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

