

# CALENDARIO NACIONAL DE VACUNACIÓN 2018

El Estado Nacional garantiza **VACUNAS GRATUITAS**  
en centros de salud y hospitales públicos de todo el país

| Vacunas                    | BCG (1)         | Hepatitis B HB (2)              | Neumococo Conjugada (3) | Quíntuple Pentavalente DTP-HB-Hib (4) | Polio    |             | Rotavirus (7) | Meningococo (8) | Gripe (9)     | Hepatitis A HA (10) | Triple Viral SRP (11)           | Varicela (12) | Cuádruple o Quíntuple Pentavalente DTP-Hib (13) | Triple Bacteriana Celular DTP (14) | Triple Bacteriana Acelular dTpa (15) | Virus Papiloma Humano VPH (16) | Doble Bacteriana dT (17) | Doble Viral SR o Triple Viral SRP (18) | EXCLUSIVO ZONAS DE RIESGO       |                                       |                 |
|----------------------------|-----------------|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|----------|-------------|---------------|-----------------|---------------|---------------------|---------------------------------|---------------|---|------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|--|---------------------------------|---------------------------------------|-----------------|
|                            |                 |                                 |                         |                                       | IPV (5)  | OPV (6)     |               |                 |               |                     |                                 |               |   |                                    |                                      |                                |                          |  | Fiebre Amarilla FA (19)         | Fiebre Hemorrágica Argentina FHA (20) |                 |
| Recién nacido              | única dosis (A) | dosis neonatal (B)              |                         |                                       |          |             |               |                 |               |                     |                                 |               |   |                                    |                                      |                                |                          |  |                                 |                                       |                 |
| 2 meses                    |                 |                                 | 1º dosis                | 1º dosis                              | 1º dosis |             | 1º dosis (D)  |                 |               |                     |                                 |               |   |                                    |                                      |                                |                          |  |                                 |                                       |                 |
| 3 meses                    |                 |                                 |                         |                                       |          |             |               | 1º dosis        |               |                     |                                 |               |   |                                    |                                      |                                |                          |  |                                 |                                       |                 |
| 4 meses                    |                 |                                 | 2º dosis                | 2º dosis                              | 2º dosis |             | 2º dosis (E)  |                 |               |                     |                                 |               |   |                                    |                                      |                                |                          |  |                                 |                                       |                 |
| 5 meses                    |                 |                                 |                         |                                       |          |             |               | 2º dosis        |               |                     |                                 |               |   |                                    |                                      |                                |                          |  |                                 |                                       |                 |
| 6 meses                    |                 |                                 |                         | 3º dosis                              |          | 3º dosis    |               |                 |               |                     |                                 |               |   |                                    |                                      |                                |                          |  |                                 |                                       |                 |
| 12 meses                   |                 |                                 | refuerzo                |                                       |          |             |               |                 |               | única dosis         | 1º dosis                        |               |   |                                    |                                      |                                |                          |  |                                 |                                       |                 |
| 15 meses                   |                 |                                 |                         |                                       |          |             |               |                 | refuerzo      |                     |                                 | única dosis   |   |                                    |                                      |                                |                          |  |                                 |                                       |                 |
| 15-18 meses                |                 |                                 |                         |                                       |          | 1º refuerzo |               |                 |               |                     |                                 |               | 1º refuerzo                                     |                                    |                                      |                                |                          |  |                                 |                                       |                 |
| 18 meses                   |                 |                                 |                         |                                       |          |             |               |                 |               |                     |                                 |               |   |                                    |                                      |                                |                          |  |                                 | 1º dosis (L)                          |                 |
| 24 meses                   |                 |                                 |                         |                                       |          |             |               |                 |               |                     |                                 |               |   |                                    |                                      |                                |                          |  |                                 |                                       |                 |
| 5-6 años (ingreso escolar) |                 |                                 |                         |                                       |          | 2º refuerzo |               |                 |               |                     | 2º dosis                        |               |   | 2º refuerzo                        |                                      |                                |                          |  |                                 |                                       |                 |
| 11 años                    |                 |                                 |                         |                                       |          |             |               |                 |               |                     |                                 |               |   | refuerzo                           |                                      | 2 dosis (Ñ)                    |                          |  |                                 | refuerzo (M)                          |                 |
| A partir de los 15 años    |                 |                                 |                         |                                       |          |             |               |                 |               |                     | iniciar o completar esquema (I) |               |   |                                    |                                      |                                |                          |  |                                 |                                       | única dosis (N) |
| Adultos                    |                 | iniciar o completar esquema (C) |                         |                                       |          |             |               |                 |               |                     |                                 |               |   |                                    |                                      |                                | refuerzo cada 10 años    |  | iniciar o completar esquema (I) |                                       |                 |
| Embarazadas                |                 |                                 |                         |                                       |          |             |               |                 | una dosis (G) |                     |                                 |               |   |                                    | una dosis (J)                        |                                |                          |  |                                 |                                       |                 |
| Puerperio                  |                 |                                 |                         |                                       |          |             |               |                 | una dosis (H) |                     |                                 |               |   |                                    |                                      |                                |                          |  |                                 |                                       |                 |
| Personal de salud          |                 |                                 |                         |                                       |          |             |               |                 | dosis anual   |                     | iniciar o completar esquema (I) |               |   |                                    | una dosis (K)                        |                                |                          |  | iniciar o completar esquema (I) |                                       |                 |