

EMBARAZO

- ✓ ANTIGRIPAL (EN CUALQUIER TRIMESTRE DE GESTACIÓN)
- ✓ TRIPLE BACTERIANA ACELULAR (A PARTIR DE LA SEMANA 20 DE GESTACIÓN)
- ✓ VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO (ENTRE LAS SEMANAS 32 Y 36)



RECIÉN NACIDOS

- ✓ HEPATITIS B (EN LAS PRIMERAS 12 HORAS DE VIDA)
- ✓ BCG (ANTES DE EGRESAR DE LA MATERNIDAD)



HASTA EL AÑO DE VIDA

- ✓ ROTAVIRUS (2 Y 4 MESES)
- ✓ QUÍNTUPLE (2, 4 Y 6 MESES)
- ✓ IPV (2, 4 Y 6 MESES)
- ✓ NEUMOCOCO CONJUGADA (2, 4 Y 12 MESES)
- ✓ MENINGOCOCO (3 Y 5 MESES)
- ✓ ANTIGRIPAL (A PARTIR DE LOS 6 MESES)
- ✓ TRIPLE VIRAL (12 MESES)
- ✓ HEPATITIS A (12 MESES)



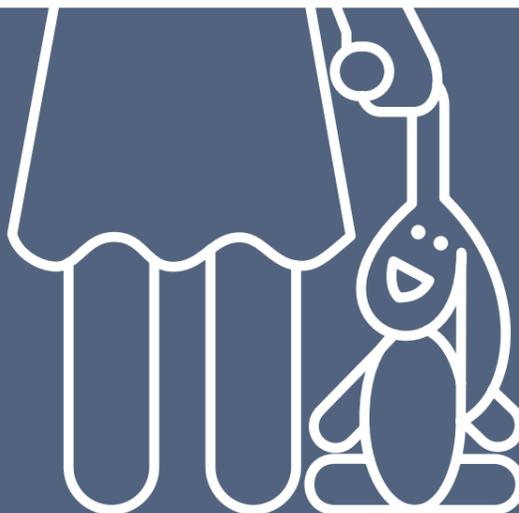
HASTA LOS 2 AÑOS

- ✓ MENINGOCOCO (15 MESES)
- ✓ VARICELA (15 MESES)
- ✓ ANTIGRIPAL (HASTA LOS 24 MESES)
- ✓ QUÍNTUPLE (15-18 MESES)
- ✓ FIEBRE AMARILLA (18 MESES. RESIDENTES EN ZONAS DE RIEGO)



5 AÑOS

- ✓ IPV
- ✓ VARICELA
- ✓ TRIPLE VIRAL
- ✓ TRIPLE BACTERIANA ACELULAR
- ✓ ANTIGRIPAL (ANUAL PARA PERSONAS CON FACTORES DE RIESGO)



11 AÑOS

- ✓ MENINGOCOCO
- ✓ TRIPLE BACTERIANA ACELULAR
- ✓ VPH
- ✓ ANTIGRIPAL (ANUAL PARA PERSONAS CON FACTORES DE RIESGO)
- ✓ FIEBRE AMARILLA (ZONAS DE RIESGO-REFUERZO)



PLAN DE VACUNACIÓN POR ETAPAS DE LA VIDA

CALENDARIO NACIONAL DE VACUNACIÓN

Las vacunas SON GRATUITAS en centros de salud y hospitales públicos de todo el país y no requieren una orden médica.

15 A 64 AÑOS

- ✓ ANTIGRIPAL (ANUAL PARA PERSONAS CON FACTORES DE RIESGO)
- ✓ DOBLE BACTERIANA (REFUERZO CADA 10 AÑOS)
- ✓ FIEBRE AMARILLA (RESIDENTES EN ZONAS DE RIESGO)
- ✓ FIEBRE HEMORRÁGICA ARGENTINA (A PARTIR DE LOS 15 AÑOS PARA RESIDENTES EN ZONAS DE RIESGO)



65 AÑOS Y MÁS

- ✓ ANTIGRIPAL (ANUAL)
- ✓ NEUMOCOCO
- ✓ DOBLE BACTERIANA (REFUERZO CADA 10 AÑOS)



+ info

0-800-222-1002

www.argentina.gov.ar/salud/vacunas



Ministerio de Salud
República Argentina