# PLAN DE VACUNACIÓN NACIONAL por etapas de la vida

#### **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



**HEPATITIS B** 

En las primeras 12 hs de vida

BCG
 Antes de
 egresar
 de la

mater-

nidad



## 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

A partir de los 6 meses

✓ Triple Viral 12 meses

✓ Hepatitis A
12 meses





#### HASTA LOS 2 AÑOS

✓ Varicela
15 meses

Antigripal
Hasta los 24 meses

**Quíntuple** 15-18 meses

FiebreAmarilla

18 meses. Residentes en zonas de riego

## **5 AÑOS**

IPV

Varicela

Triple Viral

Triple Bacteriana Celular

Antigripal

Anual para personas con factores de riesgo

## 11 AÑOS

Triple Bacteriana Acelular

Antigripal

Anual para personas con factores de riesgo

Fiebre Amarilla

Zonas de riesgo. Refuerzo

Doble o Triple Viral

. . .

Hepatitis B





### **15 A 64 AÑOS**

Antigripal

Anual para personas con factores de riesgo

Doble Bacteriana Refuerzo cada 10 años

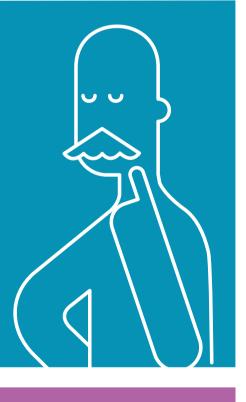
✓ Fiebre Amarilla

Residentes en Zonas de riesgo

Fiebre Hemorrágica

**Argentina**A partir de los 15 años para

A partir de los 15 anos para residentes en zonas de riesgo





#### 65 AÑOS Y MÁS

Antigripal Anual

Neumococo

Hepatitis B



