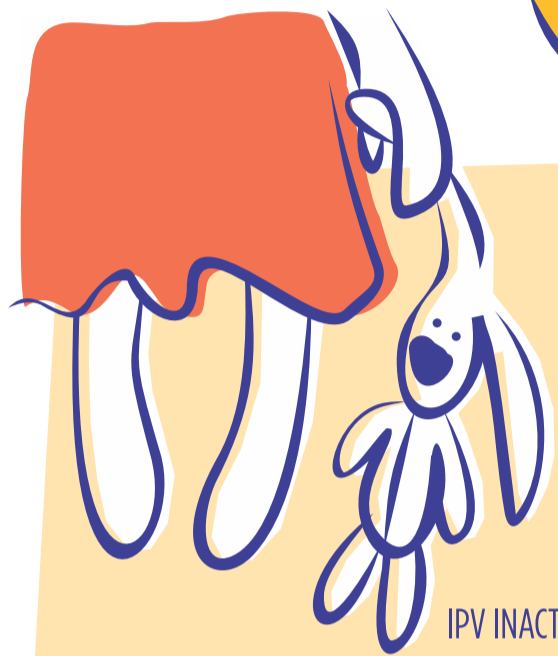


## EMBARAZADA

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

GRIPE  
(en cualquier trimestre de gestación)



IPV INACTIVADA

TRIPLE VIRAL

TRIPLE BACTERIANA  
CELULAR

5 Años

## RECIÉN NACIDOS

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 INACTIVADA  
(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 EDADES



Ministerio de Salud  
Argentina

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)



## ADULTOS MAYORES

NEUMOCOCO

DOBLE BACTERIANA  
(refuerzo cada 10 años)

GRIPE  
(anual)

HEPATITIS B  
(iniciar o completar  
esquema de 3 dosis)

## JÓVENES Y ADULTOS

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 HEMORRÁGICA  
ARGENTINA  
(zonas de riesgo)



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