SEDES Y HORARIOS DE VACUNACIÓN:

SAN TELMO: Perú 1511

② Lu. a Vi. de 7 a 20; Sá. de 8 a 19; Do. y Fer*. de 9 a 19

Q BELGRANO: Mendoza 2772

Lu. a Vi. de 7 a 20; Sá. de 8 a 19; Do. y Fer*. de 9 a 19

Prince State Stat

② Lu. a Vi. de 7 a 20; Sá. de 8 a 13

*Excepciones: 1/1, 1/5 y 25/12





RECIÉN **HEPATITIS B** (en las primeras 12 horas de vida) **BCG: TUBERCULOSIS** (antes del egreso de la maternidad) **NACIDO ROTAVIRUS NEUMOCOCO CONJUGADA 13 VALENTE SÉXTUPLE:** Difteria, Tétanos, Pertussis, Haemophilus Influenzae Tipo b, Polio y Hepatitis B 2 MESES **PENTAVALENTE+POLIO INYECTABLE (SALK):** Difteria, Tétanos, Pertussis, Haemophilus Influenzae Tipo by Hepatitis B + Polio inyectable (Salk) **MENINGOCOCO CONJUGADA TETRAVALENTE (ACWY) 3 MESES ROTAVIRUS NEUMOCOCO CONJUGADA 13 VALENTE SÉXTUPLE:** Difteria, Tétanos, Pertussis, Haemophilus 4 MESES Influenzae Tipo b, Polio y Hepatitis B **PENTAVALENTE+POLIO INYECTABLE (SALK):** Difteria, Tétanos, Pertussis, Haemophilus Influenzae Tipo by Hepatitis B + Polio inyectable (Salk) **5 MESES MENINGOCOCO CONJUGADA TETRAVALENTE (ACWY) ANTIGRIPAL** (si es la primera vez que la recibe, son 2 dosis separadas por 4 semanas. Se aplica entre los 6 y 24 meses) **SÉXTUPLE:** Difteria, Tétanos, Pertussis, Haemophilus 6 MESES Influenzae Tipo b, Polio y Hepatitis B **PENTAVALENTE+POLIO INYECTABLE (SALK):** Difteria, Tétanos, Pertussis, Haemophilus Influenzae Tipo b y Hepatitis B + Polio inyectable (Salk) **NEUMOCOCO CONJUGADA 13 VALENTE** 12 MESES TRIPLE VIRAL: Sarampión, Rubeóla y Paperas. **HEPATITIS A** MENINGOCOCO CONJUGADA TETRAVALENTE (ACWY) 15 MESES **VARICELA SÉXTUPLE** (Difteria, Tétanos, Pertussis, Haemophilus Influenzae Tipo b, Polio y Hepatitis B) ó **QUÍNTUPLE** (Difteria, 15/18 Tétanos, Pertussis, Haemophilus Influenzae tipo b y Polio) MESES PENTAVALENTE: Difteria, Tétanos, Pertussis, Haemophilus Influenzae Tipo b y Hepatitis B

18 MESES **VARICELA POLIO INYECTABLE** (Salk) 5/6 AÑOS Pertussis acelular y Polio) **HPV** (una dosis) 11 AÑOS A PARTIR DE LOS 15 AÑOS **EMBARAZADAS VSR** (semana 32 a 36) **PUERPERIO**

PERSONAL

DE SALUD

VACUNAS

PARA

ADULTOS

HEPATITIS B (3 dosis) TRIPLE BACTERIANA ACELULAR: Difteria, Tétanos y Pertussis

DOBLE BACTERIANA: Difteria y Tétanos (refuerzos cada 10 años) * **HEPATITIS B** (si no fue vacunado previamente con 3 dosis como mínimo) * TRIPLE VIRAL: Sarampión, Rubéola y Paperas (si no fue vacunado previamente con dos dosis después del año de vida, nacidos después de 19<mark>65) *</mark> * A partir de los 20 años. **ANTIGRIPAL ANUAL** (a partir de los 65 años)

DOBLE BACTERIANA: Difteria y Tétanos (refuerzos cada 10 años) (a partir de los 65 años)

VACUNAS FUERA DE CALENDARIO: HERPES ZÓSTER (Shingrix), HPV (Gardasil 4 - Gardasil 9), MENINGO B (Bexsero), VACUNAS DE VIAJERO (Tifoidea, Amarilla, Antirrábica), DENGUE, NEUMO 20 FIEBRE AMARILLA (residentes en zonas de riesgo)

TRIPLE BACTERIANA ACELULAR (Difteria, Tétanos y Pertussis acelular) ó CUÁDRUPLE BACTERIANA (Difteria, Tétanos,

TRIPLE VIRAL: Sarampión, Rubéola y Paperas TRIPLE BACTERIANA CELULAR: Difteria, Tétanos y Pertussis

MENINGOCOCO CONJUGADA TETRAVALENTE (ACWY)

TRIPLE BACTERIANA ACELULAR: Difteria, Tétanos y Pertussis acelular

FIEBRE AMARILLA (Residentes en zonas de riesgo)

FIEBRE HEMORRÁGICA ARGENTINA (residentes o trabajadores en riesgo ocupacional en zonas endémicas)

ANTIGRIPAL (en cualquier momento de la gestación) TRIPLE BACTERIANA ACELULAR: Difteria, Tétanos y Pertussis acelular (a partir de la semana 20 de gestación y en cada embarazo)

ANTIGRIPAL (dentro de los 10 días del puerperio. Madres de lactantes que no se vacunaron durante el embarazo)

TRIPLE VIRAL: Sarampión, Rubéola y Paperas (si no fue vacunado previamente con dos dosis después del año de vida)

acelular (para aquellos en contacto con niños menores de 1 año) ó **DOBLE BACTERIANA:** Difteria y Tètanos (cada 10 años) ANTIGRIPAL ANUAL

TRIPLE VIRAL: Sarampión, Rubéola y Paperas (iniciar o completar esquemas)

ESQUEMA SECUENCIAL NEUMOCOCO: Conjugada

13 valente y al año Polisacárida 23 valente (a partir de los 65 años)

VSR (mayores de 60 años)

*SOLAMENTE EN EL ÁMBITO PÚBLICO *SOLAMENTE EN EL ÁMBITO PRIVADO

*NO SE APLICAN EN HELIOS