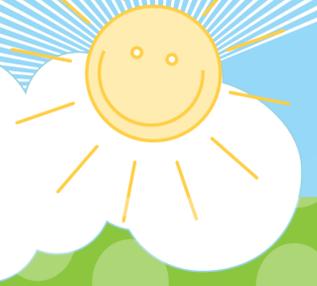


¿Cuándo debo llevar a vacunar a mi hija o hijo?



Esquema de Vacunación

Al nacer	Hepatitis B (antes de las 24 hrs de vida)
0 a menor de 1 año 	BCG
2 meses 	Primera dosis de Polio (fIPV), Pentavalente, Rotavirus y Neumococo
4 meses 	Segunda dosis de Polio (fIPV), Pentavalente, Rotavirus y Neumococo
6 meses 	Tercera dosis de Polio (OPV) y Pentavalente
12 meses 	SPR 1 y Refuerzo de Neumococo
18 meses 	SPR 2, 1er. Refuerzo de Polio (OPV) y DPT
4 a 6 años 	2do. Refuerzo de Polio (OPV) y DPT
10 años 	Td Esquema completo en la niñez: Administrar una dosis. Esquema incompleto en la niñez: Continuar y completar esquema.
	HPV Primera dosis: Primera consulta Segunda dosis: Seis meses después de la primera dosis
Embarazadas 	Td <ul style="list-style-type: none"> • Con esquema completo administrar un refuerzo. • Sin antecedente vacunal o esquema incompleto iniciar, continuar o completar esquema. 1ª dosis: primer contacto 2ª dosis: un mes después de la primera dosis 3ª dosis: seis meses después de la 2ª dosis 1er. refuerzo: 10 años después de la 3ª dosis 2do. refuerzo: 10 años después del 1er refuerzo NOTA: si vive en municipio de riesgo de tétanos neonatal, los refuerzos son cada año, pregunte en su servicio de salud.
Grupos de riesgo priorizados 	Influenza Estacional Pediátrica (niñas o niños de 6 a 35 meses): <i>Sin antecedente vacunal</i> 2 dosis, <i>Con antecedente vacunal</i> 1 dosis Grupo de 36 meses a 18 años, Adulto y Adulto Mayor 1 dosis
	Hepatitis B de adulto <i>Sin antecedente vacunal</i> 3 dosis <i>Con antecedente vacunal</i> completar esquema de 3 dosis

BCG = Vacuna contra formas graves de Tuberculosis
OPV = Vacuna contra la Poliomiélitis oral
IPV = Vacuna contra la Poliomiélitis inyectada

DPT = Vacuna contra la Difteria, Tosferina y Tétanos
SPR = Vacuna contra Sarampión, Paperas y Rubéola
Td = Vacuna contra el Tétanos y Difteria.

¡¡ Todos los días del año, la vacunación es gratis !!

