

Calendario de Vacunas 2026

EMBARAZO	POSPARTO POSABORTO	RECIÉN NACIDO	2 MESES	3 MESES
Lactancia Materna (PRIMERA VACUNA)				
Triple bacteriana acelular (*) Antigripal (DOSIS ANUAL) Hepatitis B (INICIAR O COMPLETAR ESQUEMA) VSR (**)	(1) Doble viral o Triple viral Antigripal (***)	(2) BCG (ÚNICA DOSIS) Hepatitis B (DURANTE LAS PRIMERAS 12 HS. DE VIDA)	Quíntuple o Pentavalente (1º DOSIS) Salk (1º DOSIS) Rotavirus (1º DOSIS) Neumocócica conjugada (1º DOSIS)	Meningocócica conjugada (1º DOSIS)
4 MESES	5 MESES	6 MESES	12 MESES	15-18 MESES
Lactancia Materna (PRIMERA VACUNA)				
Quíntuple o Pentavalente (2º DOSIS) Salk (2º DOSIS) Rotavirus (2º DOSIS) Neumocócica conjugada (2º DOSIS)	Meningocócica conjugada (2º DOSIS)	Quíntuple o Pentavalente (3º DOSIS) Salk (3º DOSIS) Antigripal (DE 6 A 24 MESES)	Hepatitis A (ÚNICA DOSIS) Triple viral (1º DOSIS) Neumocócica conjugada (REFUERZO)	Quintuple (REFUERZO) Varicela (1º DOSIS) Meningocócica conjugada (REFUERZO) Triple viral (2º DOSIS) Nacidos/as a partir el 01/07 de 2024
4 - 5 AÑOS INGRESO ESCOLAR	10 - 11 AÑOS	ADULTOS	65 AÑOS O MÁS	
Salk (REFUERZO) Triple bacteriana (2º REFUERZO) Triple viral (2º DOSIS) Nacidos/as hasta el 30/06 de 2024 Varicela (2º DOSIS)	(3) Hepatitis B (INICIAR O COMPLETAR ESQUEMA) (4) Triple viral (INICIAR O COMPLETAR ESQUEMA) Triple bacteriana acelular Virus del papiloma humano (ÚNICA DOSIS) Meningocócica conjugada (ÚNICA DOSIS)	Doble bacteriana (INICIAR O COMPLETAR ESQUEMA) (5) Hepatitis B (INICIAR O COMPLETAR ESQUEMA) Doble viral o Triple viral (INICIAR O COMPLETAR ESQUEMA)	Antigripal (DOSIS ANUAL) (5) Hepatitis B (INICIAR O COMPLETAR ESQUEMA) Neumocócica conjugada Doble bacteriana (INICIAR O COMPLETAR ESQUEMA)	

(*) A partir de la semana 20 de gestación. (**) Una dosis entre las semanas 32 y 36,6. (***) Si no se vacunan en el embarazo, hasta 10 días después del parto

(1) Se debe contar con dos dosis en la vida. (2) BCG antes de egresar de la institución. (3) Si no recibieron esquema al nacimiento (3 dosis). (4) Únicamente en caso de no haber recibido las 2 dosis anteriores. (5) A los que no hubieran recibido un esquema en su vida (3 dosis).

➤ **Triple bacteriana acelular** (difteria, tétanos y pertusis acelular). ➤ **Quíntuple o Pentavalente** (difteria, tétanos, pertusis, haemophilus influenzae b y hepatitis B). ➤ **Triple bacteriana** (difteria, tétanos y coqueluche). ➤ **Triple viral** (sarampión, rubéola y parotiditis). ➤ **Doble viral** (sarampión-rubéola) ➤ **BCG** (tuberculosis)