

ESQUEMA DE VACUNAS

PROGRAMA NACIONAL DE VACUNACION

BCG

RN

DPT+Hib+HEP-B
POLIO ORAL

2 MESES

4 MESES

6 MESES

TRES VIRICA

1 AÑO

DPT-POLIO ORAL

1 AÑO 6 MESES

DPT

4 AÑOS

TRES VIRICA

1er AÑO BÁSICO

TOXOIDE d-T

2do AÑO BÁSICO

ALTERNATIVAS

INFANRIX

2 MESES

4 MESES

6 MESES

HEXAVAC

2 MESES

4 MESES

6 MESES

ACTACEL +
POLIO ORAL

2 MESES

4 MESES

6 MESES

PENTACTHIB

2 MESES

4 MESES

6 MESES

ACTACEL +
POLIO ORAL

1 AÑO 6 MESES

PENTACTHIB

1 AÑO 6 MESES