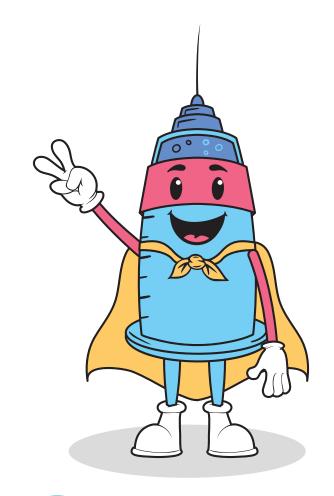
Esquema oficial de vacunación en niños (as) de 0 a 12 meses:

0 MESES	BCGHEPATITIS B
2 MESES	 HEPATITIS B ROTAVIRUS VACUNA PENTAVALENTE: Polio, Haemophilus Influenzae tipo B, Difteria, Tétanos y Tosferina. NEUMOCOCO 13 Valente
4 MESES	 ROTAVIRUS VACUNA PENTAVALENTE: Polio, Haemophilus Influenzae tipo B, Difteria, Tétanos y Tosferina. NEUMOCOCO 13 Valente
6 MESES	 HEPATITIS B VACUNA PENTAVALENTE: Polio, Haemophilus Influenzae tipo B, Difteria, Tétanos y Tosferina. INFLUENZA ESTACIONAL
12 MESES	• INFLUENZA ESTACIONAL









Esquema oficial de vacunación en niños (as) de 15 a 23 meses:

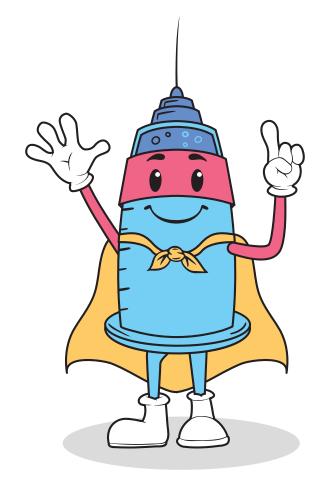
- VACUNA PENTAVALENTE*: Polio, Haemophilus Influenzae tipo B, Difteria, Tétanos y Tosferina.
- NEUMOCOCO 13 Valente*
- INFLUENZA ESTACIONAL
- SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAPERAS
- VARICELA
 - *Dosis de refuerzo

• INFLUENZA ESTACIONAL

Cuando se recibe la **primera vacuna** contra influenza estacional, se aplica una el día 0 y se aplica una **segunda dosis al mes.** En niños que ya han recibido la vacuna previamente y solo es un refuerzo, **es una sola dosis la que se aplica.**

6 MESES

15 MESES



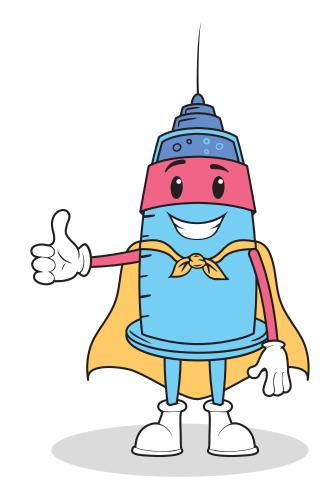






Esquema oficial de vacunación en niños (as) de 2 a 10 años:

2-3 AÑOS	• INFLUENZA ESTACIONAL
4 AÑOS	 VACUNA TETRAVALENTE*: Polio, Pertussis Acelular, Difteria y Tétanos. INFLUENZA ESTACIONAL SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAPERAS* *Dosis de refuerzo
5 AÑOS	∘ INFLUENZA ESTACIONAL
6 AÑOS	∘ INFLUENZA ESTACIONAL
10 AÑOS	 VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO* (Solamente en niñas) *Dosis de refuerzo: 6 meses después de colocada la primera dosis VACUNA Td (Se aplica cada 10 años)



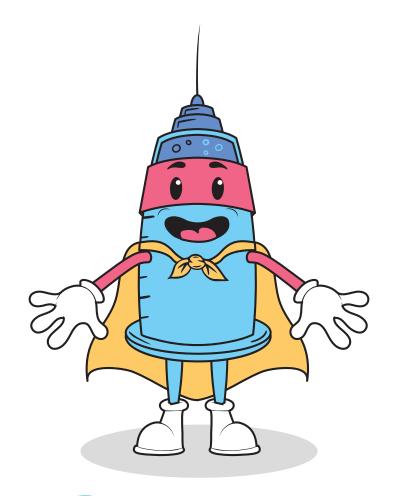






Esquema oficial de vacunación en Adultos:

	Si tiene el antecedente de esquema completo de inmunización oficial con Td en la infancia, se debe revacunar cada 10 años con 1 dosis adicional.					
Tétanos difteria Td	Si no tiene comprobante de vacunación de Td o el esquema está incompleto, se aplica esquema 0-1-6 (El día cero corresponde a la primera dosis aplicada, la segunda dosis se aplica al mes de la primera dosis y finalmente se completa el esquema en la tercera dosis puesta a los 6 meses posteriores de la primera aplicación). Se aplica refuerzo cada 10 años con 1 dosis. Incluye población a partir de los 10 años.					
Influenza Estacional	Para todas las personas mayores de 18 años con factores de riesgo y para todos los adultos mayores de 58 años independientemente si tienen o no algún factor de riesgo.					
Neumococo 13 Valente	Una dosis única en adultos con factores de riesgo.					
Neumococo 23 Valente	Una dosis única a partir de los 65 años de edad.					
	NOTA: La vacuna está indicada para niños a partir de los 2 años con factores de riesgo, por ejemplo: en niños con problemas respiratorios.					
Tdap	En embarazadas a partir del tercer trimestre del embarazo.					











Esquema oficial de vacunación COVID-19

Vacuna monovalente Pfizer:



						~	,	
6	M	ES	ES	A	4	AÑ	10	S

Personas no vacunadas:

Se administran **3 dosis** de la vacuna contra el COVID-19 de Pfizer-BioNTech (fórmula 2023-2024).

Primera y segunda dosis: 3 semanas de diferencia.

Tercera dosis: 8 semanas después de la segunda dosis.

6 MESES A 4 AÑOS

Personas que hayan recibido una dosis de cualquier vacuna contra el COVID-19:

Se administran **2 dosis** de la vacuna contra el COVID-19 de Pfizer-BioNTech (fórmula 2023-2024).

Primera dosis: 3 semanas después de la dosis anterior. Segunda dosis: 8 semanas de la dosis anterior.

6 MESES A 4 AÑOS

Personas que hayan recibido de dos a cuatro dosis de cualquier vacuna contra el COVID-19:

Se administra **1 dosis única** de la vacuna contra el COVID-19 de Pfizer-BioNTech (fórmula 2023-2024).

Dosis única: 8 semanas después de la última dosis.

5 AÑOS A 11 AÑOS

Independientemente del estado vacunal:

Se administra **1 dosis única** de la vacuna contra el COVID-19 de Pfizer-BioNTech (fórmula 2023-2024).

Si se vacunó previamente, se debe administrar al menos **2 meses** después de recibir la última dosis anterior de cualquier vacuna contra el COVID-19.

Personas inmunodeprimidas 6 MESES A 11 AÑOS

Se administra un esquema de vacunación de **3 dosis** de la vacuna contra el COVID-19, cada dosis con **1 mes** de diferencia. Al menos una dosis debe ser con la vacuna contra el COVID-19 (fórmula 2023-2024).

12 AÑOS Y MAYORES

Se administra **1 dosis única**, independientemente de la situación de vacunación previa frente a COVID-19.

Personas gravemente inmunocomprometidas 12 AÑOS Y MAYORES

Se pueden administrar **dosis adicionales**, según las recomendaciones nacionales.









Esquema oficial de vacunación COVID-19

Vacuna monovalente Moderna:



							~		
6	M	FS	ES	Δ	4	Δ	N	0	15

Personas no vacunadas:

Se administran **2 dosis** de la vacuna contra el COVID-19 de Moderna (fórmula 2023-2024).

Segunda dosis: se administra 1 mes después de la primera.

6 MESES A 4 AÑOS

Personas que hayan recibido una dosis de cualquier vacuna contra el COVID-19 de Moderna, incluida la vacuna bivalente contra el COVID-19 de Moderna:

Se administra **1 dosis única** de la vacuna contra el COVID-19 de Moderna (fórmula 2023-2024) **1 mes** después de la dosis anterior.

6 MESES A 4 AÑOS

Personas que hayan recibido dos o más dosis de cualquier vacuna contra el COVID-19 de Moderna, incluida la vacuna bivalente contra el COVID-19 de Moderna:

Se administra **1 dosis única** de la vacuna contra el COVID-19 de Moderna (fórmula 2023-2024) al menos **2 meses** después de la última dosis anterior.

5 AÑOS Y MAYORES

Independientemente del estado vacunal:

Se administra 1 dosis única de la vacuna contra el COVID-19 de Moderna (fórmula 2023-2024). Si la persona se vacunó previamente con alguna vacuna contra el COVID-19, se debe administrar al menos 3 meses después de recibir la última dosis anterior de cualquier vacuna contra el COVID-19.

Personas inmunosuprimidas 6 MESES A 11 AÑOS

Vacunarse al menos con un esquema de vacunación de **3 dosis** de la vacuna contra el COVID-19, cada dosis con **1 mes** de diferencia. Al menos una dosis debe ser con la vacuna contra el COVID-19 (fórmula 2023-2024).





