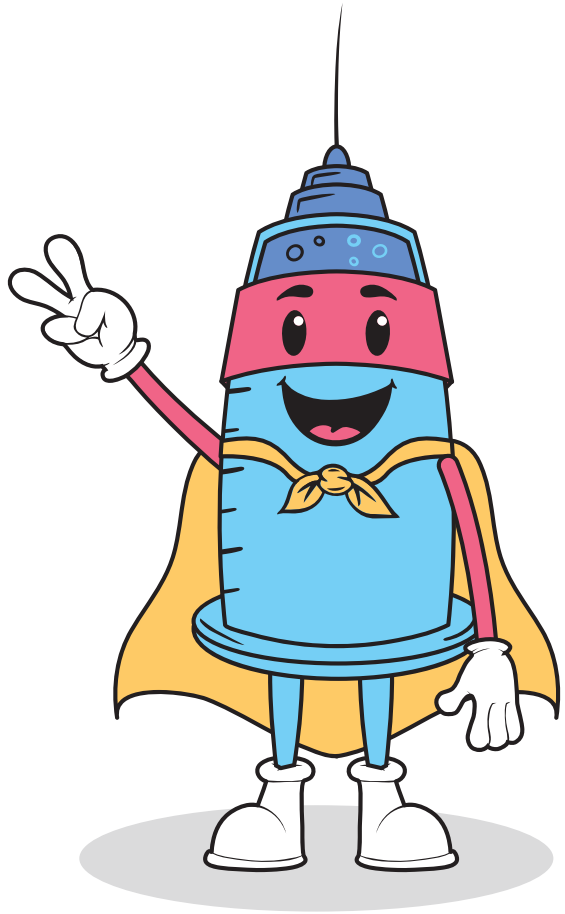
Esquema oficial de vacunación en niños (as) de 0 a 12 meses:

0 MESES	◦ **BCG** ◦ **HEPATITIS 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**



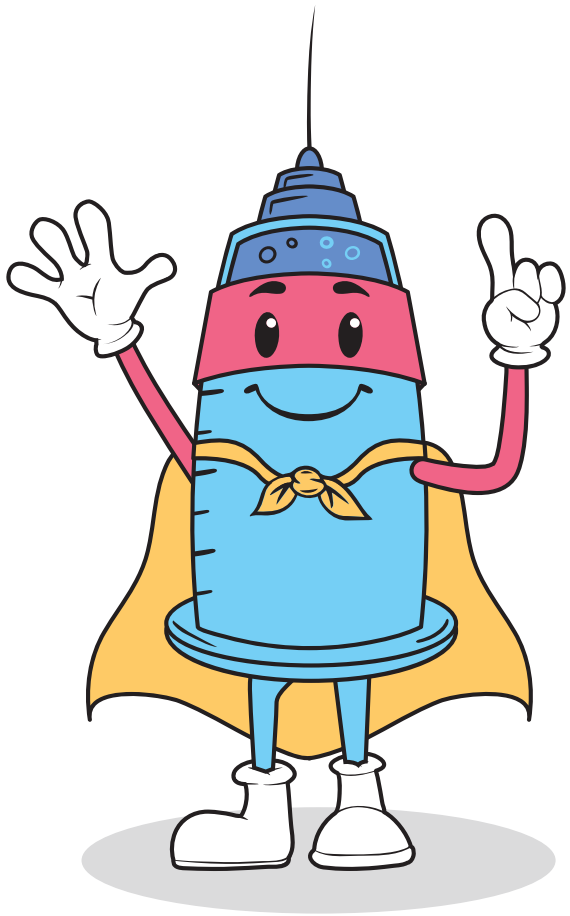
CÁMARA COSTARRICENSE DE LA SALUD

MINISTERIO DE SALUD

GOBIERNO DE COSTA RICA

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

15 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**
6 MESES	◦ **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.**

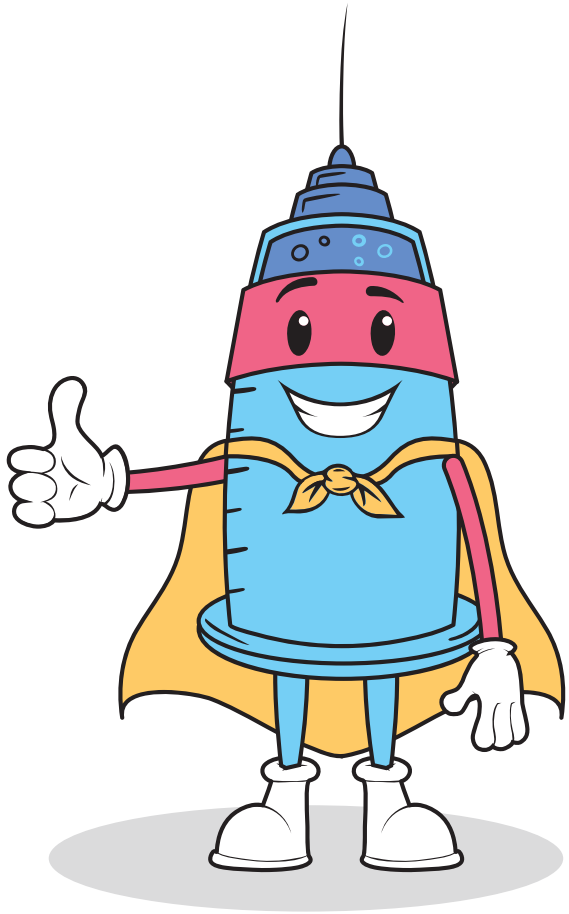


CÁMARA COSTARRICENSE DE LA SALUD

MINISTERIO DE SALUD | GOBIERNO DE COSTA RICA

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)**

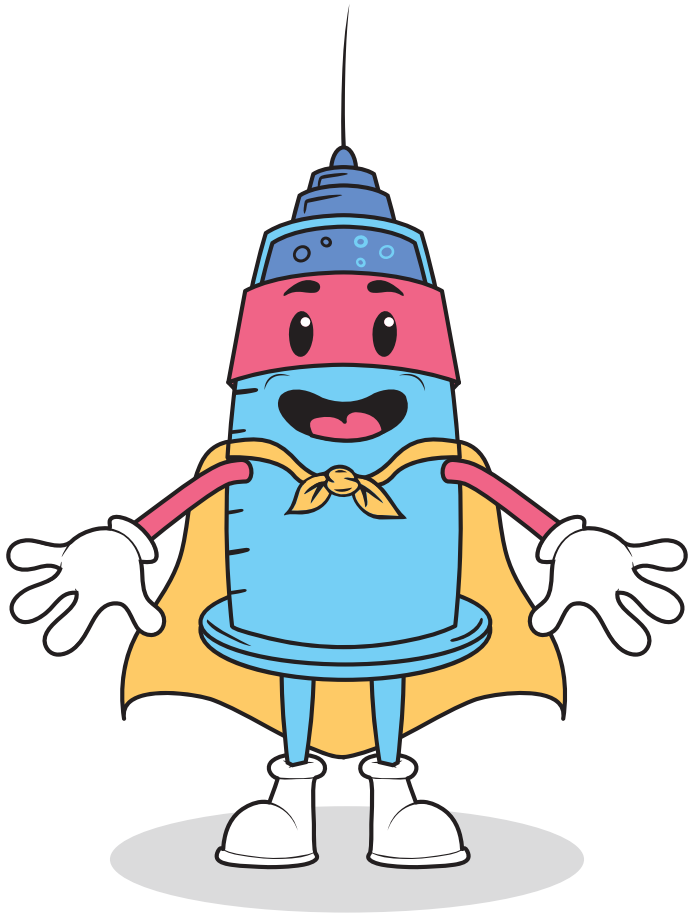


CÁMARA COSTARRICENSE DE LA SALUD

MINISTERIO DE SALUD | GOBIERNO DE COSTA RICA

Esquema oficial de vacunación en Adultos:

Tétanos difteria Td	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. 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.

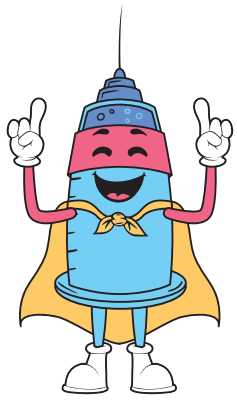


CÁMARA COSTARRICENSE DE LA SALUD

MINISTERIO DE SALUD | GOBIERNO DE COSTA RICA

Esquema oficial de vacunación COVID-19

Vacuna monovalente Pfizer:



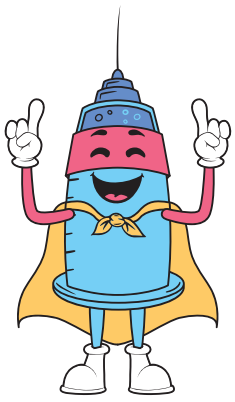
6 MESES A 4 AÑOS	**Personas no vacunadas:** Se administran **3 dosis** de la vacuna contra el COVID-19 de Pfizer-BioNTech (fórmula 2023-2024). **Primera y segunda dosis: 3 semanas de diferencia.** **Tercera dosis: 8 semanas después de la segunda dosis.**
6 MESES A 4 AÑOS	**Personas que hayan recibido 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.

CÁMARA COSTARRICENSE DE LA SALUD

MINISTERIO DE SALUD | GOBIERNO DE COSTA RICA

Esquema oficial de vacunación COVID-19

Vacuna monovalente Moderna:



6 MESES A 4 AÑOS	**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).

CÁMARA COSTARRICENSE DE LA SALUD

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO DE COSTA RICA