



# CALENDARIO DE VACUNACIÓN REGULAR EN EL CICLO DE VIDA

## Vacunación frente a:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Prenatal                                                                          | 0 meses                                                                           | 2 meses                                                                           | 4 meses                                                                            | 6 meses                                                                             | 12 meses                                                                            | 15 meses                                                                            | 18 meses                                                                            | 5 años                                                                              | 9 años                                                                              | 15 años                                                                             | 18-64 años                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ≥ 65 años |
| dT                                                                                |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     | dT                                                                                  | <div><br/>Viajeros</div> <div><br/>Personal de salud</div> <div><br/>Enfermedades Crónicas</div> <div><br/>Adultos Mayores</div> <div><br/>Grupos de Riesgo</div> <div>La vacunación en adultos se define según antecedente vacunal, riesgo y condición de salud.</div> |           |
| HB                                                                                | HB <sub>0</sub>                                                                   |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |
| Tdap                                                                              |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |
| VSR                                                                               |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |
|                                                                                   | BCG                                                                               |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |
|                                                                                   |                                                                                   | Rotavirus 1 <sup>ra</sup> Dosis                                                   | Rotavirus 2 <sup>da</sup> Dosis                                                    |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |
|                                                                                   |                                                                                   | Hexavalente Celular 1 <sup>ra</sup> Dosis                                         | Hexavalente Celular 2 <sup>da</sup> Dosis                                          | Hexavalente Celular 3 <sup>ra</sup> Dosis                                           |                                                                                     |                                                                                     | Hexavalente Celular 1 <sup>er</sup> Refuerzo                                        |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |
|                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    | bOPV oral 3 <sup>ra</sup> Dosis                                                     |                                                                                     |                                                                                     | bOPV oral 1 <sup>er</sup> Refuerzo                                                  | bOPV oral 2 <sup>do</sup> Refuerzo                                                  |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |
|                                                                                   |                                                                                   | Neumococo 1 <sup>ra</sup> Dosis                                                   | Neumococo 2 <sup>da</sup> Dosis                                                    | Neumococo 3 <sup>ra</sup> Dosis                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |
|                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     | SRP 1 <sup>ra</sup> Dosis                                                           |                                                                                     | SRP 2 <sup>da</sup> Dosis                                                           |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |
|                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     | FA                                                                                  |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |
|                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     | Varicela 1 <sup>ra</sup> Dosis                                                      |                                                                                     | Varicela 2 <sup>da</sup> Dosis                                                      |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |
|                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     | DPT 2 <sup>do</sup> Refuerzo                                                        |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |
|                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     | HPV                                                                                 |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |
| Influenza                                                                         |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    | Influenza                                                                           |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |
| COVID 19                                                                          |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    | COVID 19                                                                            |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |

## Importante

- Para la administración de vacuna **dT** (5 dosis) y **Hepatitis B** (3 dosis), es importante revisar el antecedente vacunal de la gestante, por tanto, se deberá iniciar, completar o finalizar esquemas, según corresponda.
- La vacuna **Tdap** está dirigida para todas las embarazadas desde la semana 20 de gestación, hasta el momento del parto (una dosis por cada embarazo).
- BCG dosis única** se administrará hasta los 11 meses 29 días, en el caso de que no se logre colocar dentro de las primeras 24 horas.
- Rotavirus** se debe colocar primera dosis hasta los 3 meses 29 días, la segunda dosis podrá colocarse hasta los 7 meses 29 días.
- Neumococo** se debe colocar hasta máximo 11 meses, 29 días.
- Virus Sincitial Respiratorio** se administrará desde la semana 28 de gestación, hasta el momento del parto (una dosis por cada embarazo).

## Nota

**GRUPOS DE RIESGO:** HB, FA, dT y SR.

**VIAJEROS:** FA y SR.

 A partir de los 6 meses se podrá vacunar durante las campañas anuales.



Ministerio de Salud Pública

\* La vacuna del Virus Sincital Respiratorio - VSR estará disponible en el país a partir de octubre del 2026.