

CALENDARIO VACUNAL INFANTIL

Vigente durante el año 2010

Programa de vacunaciones



Región de Murcia
Consejería de Sanidad y Consumo

Dirección General de Salud Pública



Servicio
Murciano
de Salud

EDAD	Difteria	Tétanos	Tos ferina	H. influenzae b (Hib)	Hepatitis B *	Polio (inactivada)	Meningococo C	Triple Vírica	Varicela	Papilomavirus (VPH)
M E S E S	2	💧	💧	💧	💧	💧	💧			
	4	💧	💧	💧	💧	💧	💧			
	6	💧	💧	💧	💧	💧				
	15						💧	💧		
	18	💧	💧	💧	💧	💧				
A Ñ O S	6	💧	💧	💧			💧**	💧		
	11								💧*** 2 dosis	
	13/14	💧 Difteria tipo adulto	💧							💧**** 3 dosis

*En recién nacidos de madre portadora de AgsHB: 1ª dosis de vacuna e inmunoglobulina al nacer, la 2ª dosis de vacuna a los 2 meses y la 3ª a los 6 meses.

**Para aquellos niños nacidos en el año 2004, que no hayan recibido ninguna dosis después de los 12 meses de edad.

***Para aquellos niños que no la hayan padecido y no hayan sido vacunados con anterioridad.

****Sólo en niñas nacidas en los años 1996 y 1997.