

Guía Rápida para el

Recupero de esquemas de vacunación en niñas, niños y adolescentes

Argentina 2024



Autoridades

Presidente de la Nación

Javier Milei

Ministro de Salud

Mario Russo

Secretario de Acceso y Equidad en Salud

Andrés Scarsi

Subsecretario de Planificación y Programación Sanitaria

Hernán Seoane

Directora de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles

Florencia Bruggesser

Esta guía fue elaborada por el equipo técnico- científico de la Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles del Ministerio de Salud de la Nación. Argentina, Febrero 2024:

Dra. Silvina Neyro; Dra. Nathalia Katz; Dra. Gabriela Elbert; Dra. Marcela López Yunes; Dra. Maria Victoria López; Dra. Octavia Bertachini; Dra. Maria del Valle Juárez; Dra. Verónica Lucconi; Dr. Daniel Stecher; Dra. Rocio Nahir Barrios; Dra. Carolina Selent; Dra. Ana Martina De Prada, Lic. Daniela Mele, Prof. María Teresa Zigrino, Lic. María Sol Alvarez.

Índice:

| | |
|---|-------|
| Introducción | P.4 |
| Calendario Nacional de Vacunación, Argentina 2024 | P. 7 |
| Indicaciones para la lectura e interpretación adecuada de esta guía | P.8 |
| Esquemas sugeridos para puesta al día en vacunas | P. 9 |
| Intervalo mínimo entre dosis | P. 11 |
| Edades mínimas y máximas para la administración de las vacunas | P. 13 |

ANEXOS

| | |
|---|-------|
| ANEXO 1. Consideraciones para el recupero de esquemas según edad para vacuna conjugada contra neumococo de 13 serotipos (VCN13) | P. 14 |
| ANEXO 2. Consideraciones para el recupero de esquemas según edad para vacunas combinadas con componente difteria, tétanos +/- pertussis | P. 17 |
| ANEXO 3. Consideraciones para el recupero de esquemas según edad para vacuna IPV (antipoliomielítica) .. | P.21 |
| ANEXO 4. Consideraciones para el recupero de esquemas según edad para vacuna contra meningococo | |
| • Anexo 4.1. Consideraciones para el recupero de esquemas según edad para vacuna tetravalente conjugada contra meningococo ACYW (Menveo®) | P. 22 |
| • Anexo 4.2. Consideraciones para el recupero de esquemas según edad para vacuna tetravalente conjugada contra meningococo ACYW (Nimenrix®) | P. 25 |
| • Anexo 4.3. Recomendaciones para el uso de Nimenrix® en contexto de la coexistencia con Menveo® en el sector público | P. 28 |

Introducción

El Ministerio de Salud, a través de la Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DiCEI), provee las vacunas incluidas en el Calendario Nacional de Vacunación (CNV) a todas las jurisdicciones con el objetivo de que se encuentren disponibles en hospitales públicos, vacunatorios y centros de salud de todo el país para ser administradas en forma gratuita y obligatoria a toda la población objetivo.

Teniendo en cuenta el descenso en las coberturas de vacunación de todos los grupos etarios ocurrido en los últimos años, es fundamental la puesta al día de los esquemas incompletos, atrasados o no iniciados oportunamente para disminuir la población susceptible a contraer enfermedades prevenibles por vacunación (EPV) y evitar así su reemergencia, la posibilidad de brotes y/o la reintroducción de enfermedades eliminadas de nuestro territorio nacional.

Este documento tiene como objetivo proveer una herramienta de consulta rápida al personal de salud que enfrenta el desafío de poner al día los esquemas de vacunación en niños, niñas y adolescentes, y contribuir a facilitar su tarea consolidando la información que debe tenerse en cuenta para la misma.

Algunos conceptos generales:

- **Todo contacto con el sistema de salud es una oportunidad para controlar y actualizar esquemas de vacunación, en personas de todas las etapas de la vida.**
- Las **dosis** de vacunas que estén **documentadas** en el carnet de vacunación son **siempre válidas**, independientemente del tiempo que haya pasado desde su aplicación. **En ninguna circunstancia es necesario reiniciar el esquema.**
- En caso de interrupción de los esquemas de cualquier vacuna se continuará con las dosis faltantes hasta completar los mismos, sin importar el tiempo transcurrido. Se resalta la conveniencia de no demorar el cumplimiento de la vacunación y de utilizar los intervalos mínimos entre dosis (según corresponda) para lograr que la persona esté adecuadamente protegida lo antes posible.

- La persona que no cuente con **información documentada** de las vacunas recibidas previamente debe considerarse NO VACUNADA y deberá iniciar esquemas de vacunación acorde a su edad.
- Aunque la respuesta inmune a las vacunas es variable en niñas y niños prematuros, se deben vacunar según edad cronológica (sin efectuar corrección por edad gestacional) y con dosis estándar de vacuna.
- La administración simultánea de distintas vacunas evita oportunidades perdidas de vacunación y no disminuye su inmunogenicidad ni su eficacia. **No existe un número máximo de aplicaciones** que puedan ser administradas en una misma consulta.

Consideraciones sobre los intervalos entre dosis al recuperar esquemas:

- Se deben respetar los intervalos entre dosis que correspondan según la vacuna y las edades mínimas recomendadas para cada una de ellas.
- No se deben administrar vacunas con intervalos menores a los establecidos o antes de la edad mínima requerida porque puede reducir la respuesta inmune.
- Sólo se aceptarán como válidas las dosis aplicadas hasta 4 días (inclusive) antes del intervalo o la edad mínima.
- La prolongación del intervalo entre las distintas dosis de una vacuna no disminuye su eficacia, pero demora innecesariamente la posibilidad de alcanzar la protección buscada.
- En el caso de vacunas combinadas:
 - la edad mínima es la del componente que requiere mayor edad
 - el intervalo mínimo entre dosis es el del componente que requiere mayor intervalo

Nota:

*** Los esquemas de recupero descritos en este documento corresponden a las vacunas, esquemas y edades contempladas en el CNV de Argentina para el año 2024, a la fecha de publicación del presente documento. Esta información será dinámica y podrá requerir actualizaciones si se realizan modificaciones en el CNV.**

*** Esta guía incluye información para recupero de esquema HASTA los 17 años inclusive, no contempla la descripción de esquemas de recupero si la persona tiene 18 años o más.**

Calendario Nacional de Vacunación. Argentina 2024

Calendario Nacional de Vacunación

El Estado Nacional garantiza **VACUNAS GRATUITAS** en centros de salud y hospitales públicos de todo el país

| Vacunas Edad | EXCLUSIVO ZONAS DE RIESGO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------|-------------|--------------|------------------|-----------------|---------------------------------|------------------|----------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|---------------------|------------------------------|
| | BCG (1) | Hepatitis B | Neumococo Conjugada 13 valente (2) | Quintuple o Pentavalente (3) | IPV (4) | Rotavirus | Meningococo ACYW | Antigripal | Hepatitis A | Triple Viral (5) | Varicela | Triple Bacteriana Celular (6) | Triple Bacteriana Acetular (7) | Virus Papiloma Humano | Doble Bacteriana (8) | Virus Sincicial Respiratorio (9) | Fiebre Amarilla (1) | Fiebre Hemorrágica Argentina |
| Recién nacido | única dosis (A) | dosis neonatal (B) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 meses | | | 1º dosis | 1º dosis | 1º dosis | 1º dosis (D) | | | | | | | | | | | | |
| 3 meses | | | | | | | 1º dosis | | | | | | | | | | | |
| 4 meses | | | 2º dosis | 2º dosis | 2º dosis | 2º dosis (E) | | | | | | | | | | | | |
| 5 meses | | | | | | | 2º dosis | | | | | | | | | | | |
| 6 meses | | | | 3º dosis | 3º dosis | | | | | | | | | | | | | |
| 12 meses | | | refuerzo | | | | | | única dosis | 1º dosis | | | | | | | | |
| 15 meses | | | | | | | refuerzo | | | 1º dosis | | | | | | | | |
| 15-18 meses | | | | 1º refuerzo | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 meses | | | | | | | | | | | | | | | | | 1º dosis (O) | |
| 24 meses | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 años (ingreso escolar) | | | | | 1º refuerzo | | | | | 2º dosis | 2º dosis | 2º refuerzo | | | | | | |
| 11 años | | | | | | única dosis | | | | | | refuerzo | única dosis (N) | | | | refuerzo (P) | |
| A partir de los 15 años | | | | | | | | dosis anual (F) | | | | | | | | | | |
| Adulthood | | iniciar o completar esquema (C) | Esquema secuencial | | | | | dosis anual (G) | iniciar o completar esquema (J) | | | | | | refuerzo cada 10 años | | | única dosis (Q) |
| Embarazo | | | | | | | | una dosis (H) | | | | | una dosis (K) | | | única dosis (L) | | |
| Puerperio | | | | | | | | una dosis (I) | iniciar o completar esquema (J) | | | | | | | | | |
| Personal de salud | | | | | | | | dosis anual | | | | | una dosis (M) | | | | | |

(1) Previene la subeulosis.
 (2) Previene meningitis, neumonía y sepsis por neumococo.
 (3) OPV4b: H4b; previene difteria, Tétanos, Tos Convulsiva, Hepatitis B, Hemorragia Intestinal y SIDA.
 (4) Vacuna antigripal inactivada tipo Salk.
 (5) Previene sarampión, rubéola y paperas.
 (6) OPV previene difteria, tétanos y tos convulsiva.
 (7) DTPa previene difteria, tétanos y tos convulsiva.
 (8) OPV previene difteria y tétanos.
 (9) VSR: Previene la bronquiolitis y la neumonía causadas por el VSR en niños y niñas desde el nacimiento hasta los 6 meses de edad mediante la vacunación de las personas gestantes.
 (10) Previene la subeulosis.

(A) Antes de egresar de la maternidad.
 (B) En las primeras 12 horas de vida.
 (C) Vacunación Universal: Si no hubiera recibido el esquema completo, deberá completarlo. En caso de tener que recibir: 1º dosis, 2º dosis al mes de la primera y 3º dosis a los seis meses de la primera.
 (D) La 1ª dosis debe administrarse antes de los catorce semanas y seis días o tres meses y medio de vida.
 (E) La 2ª dosis debe administrarse antes de los veintinueve semanas o los seis meses de vida.
 (F) Deben recibir en la primovacunación 2 dosis de la vacuna separadas al menos por cuatro semanas.
 (G) Recomendada a personas con factores de riesgo y adultos de 65 años o más.
 (H) En cada embarazo deberán recibir la vacuna antigripal en cualquier trimestre de la gestación.
 (I) Puérperas deberán recibir vacuna antigripal si no la hubieran recibido durante el embarazo, antes del regreso de la maternidad y hasta un máximo de diez días después de parto.
 (J) Si no hubiera recibido dos dosis de triple viral o una dosis de triple viral + 1 dosis de doble viral, después del parto de vida para los nacidos después de 1965.
 (K) Aplicar a partir de la semana 30 de gestación en cada embarazo independientemente del tiempo transcurrido desde la dosis previa.
 (L) Se aplica entre las semanas 32 y 36 del embarazo durante la temporada de circulación del VSR.
 (M) Personal de salud que accede menores de 12 meses. Revacunar cada 5 años.
 (N) Varones y mujeres.
 (O) Residentes en zona de riesgo.
 (P) Residentes en zona de riesgo o 1º dosis (única) antes de los 2 años.
 (Q) Residentes y/o trabajadores con riesgo ocupacional en zona de riesgo y que no hayan recibido anteriormente la vacuna.
 (R) * Toda persona entre 2 y 59 años residente en zona de riesgo debe recibir 1 dosis (consultar previamente con el equipo de salud) contraindicaciones para esta vacuna.

0800 222 1002
 argentina.gob.ar/salud/vacunas



Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/vacunas>

Indicaciones para la lectura e interpretación adecuada de esta guía

1. Identifique la edad actual del niño/niña o adolescente con esquemas incompletos de vacunación.
2. Identifique las vacunas que le corresponde recibir dependiendo de la cohorte incluida en CNV para cada estrategia según se establece en las Tablas 1 y 2 en la columna “Cohortes incluidas”.
3. Consulte en la Tabla 1 o Tabla 2 el esquema de puesta al día que debiera cumplirse para cada vacuna del CNV que debe recibir el niño, niña o adolescente según corresponda por edad actual.
4. Aplicar las vacunas que correspondan en el momento de la consulta. No hay límite máximo de vacunas para ser aplicadas en una misma consulta.
5. Planificar las próximas visitas para completar esquemas respetando los intervalos mínimos entre dosis que se detallan en las Tablas 3, 4 y 5.
6. Tener en cuenta edades mínimas y máximas de uso de cada vacuna (Tabla 6), para poder ser utilizadas en el recupero de esquemas.
7. Para mayor detalle acerca de cómo proceder en la planificación de recupero de esquemas para las vacunas contra neumococo, quíntuple, IPV y vacuna contra meningococo consultar los anexos 1 al 4, respectivamente.
8. Tenga en cuenta que en las tablas la referencia de la letra “D” corresponde a “dosis” y la letra “R” a “refuerzo”.

Esquemas sugeridos para puesta al día en vacunas

Tabla 1. Esquemas sugeridos para puesta al día en vacunas de la edad pediátrica

| Vacuna (esquema regular: edad) | VACUNACIÓN PEDIÁTRICA: EDAD DE INICIO DE PUESTA AL DÍA | | | | | | | |
|---|---|--|--|----------------------|----------------------|--|-----------------------|---|
| | 0- 5 meses | 6-11 meses | 12-23 meses | 2-4 años | 5-6 años | 7-10 años | 11-17 años | Cohortes incluidas |
| BCG (única dosis en RN) | 1 dosis | 1 dosis | 1 dosis | 1 dosis | 1 dosis | ----- | ----- | ----- |
| Hepatitis B (dosis neonatal) | 1 dosis Hasta 7 días de vida | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | RN desde el año 2000 |
| Rotavirus monovalente (2 dosis: 2-4 meses) | 2 dosis 1ºD: hasta 3 meses y medio 2ºD: hasta 6 meses | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | Lactantes de 2 y 4 meses desde el año 2015 |
| Neumococo 13-valente (b) (2+1: 2, 4 y 12 meses) | 2 dosis + 1 refuerzo (prematuros 3+1 hasta los 6 meses inclusive) | 2 dosis + 1 refuerzo | 1 dosis + 1 refuerzo | 1 dosis | ----- | ----- | ----- | Nacidos a partir del 1/11/2011 hasta los 5 años de edad |
| Quintuple (DTP-Hib-HBV) (c) (3+1: 2, 4, 6 + 15-18 meses) | 3 dosis + 1 refuerzo | 3 dosis + 1 refuerzo | 3 dosis + 1 refuerzo | 3 dosis + 1 refuerzo | 3 dosis (DTP) (d) | 2 dosis (dTpa/dT) (d) | 2 dosis (dTpa/dT) (d) | Quintuple: Lactantes de 2, 4 y 6 meses desde 2009 |
| Tiple bacteriana (DTP) (c) (Refuerzo: 5 años) | ----- | ----- | ----- | ----- | 1 dosis | 1 dosis (dTpa) | 1 dosis (dTpa) | |
| IPV (3+1: 2, 4, 6 meses + 5 años) | 3 dosis + 1 refuerzo | 3 dosis + 1 refuerzo | 3 dosis + 1 refuerzo | 3 dosis + 1 refuerzo | 3 dosis + 1 refuerzo | 2 dosis + 1 refuerzo | 2 dosis + 1 refuerzo | ----- |
| Meningococo ACYW (b) (2+1: 3, 5 + 15 meses) | 2 dosis + 1 refuerzo | Si Menveo ®: 6 meses: 2 dosis + 1 refuerzo; ≥7 meses 1 dosis + 1 refuerzo Si Nimenrix ®: 1 dosis + 1 refuerzo | 1 dosis + 1 refuerzo (Menveo®) 1 dosis (Nimenrix ®) | 1 dosis | 1 dosis | 1 dosis (si nacido a partir del 01/10/16) Nacidos antes del 01/10/16: (a) | ----- (a) | Nacidos a partir del 01/10/16 |
| Antigripal (2 dosis en primovacuna; 1 dosis posteriormente) | ----- | 1 o 2 dosis | 1 o 2 dosis | ----- | ----- | ----- | ----- | Desde 2011 |
| Hepatitis A (1 dosis: 12 meses) | ----- | ----- | 1 dosis | 1 dosis | 1 dosis | 1 dosis | 1 dosis | Nacidos a partir del 01/01/04 |
| Triple viral (TV) (2 dosis: 12 meses y 5 años) | ----- | ----- | 2 dosis | 2 dosis | 2 dosis | 2 dosis | 2 dosis | Desde 1998 |
| Varicela (2 dosis: 15 meses y 5 años) | ----- | ----- | 2 dosis | 2 dosis | 2 dosis | 2 dosis | ----- (a) | Nacidos a partir del 01/10/13 |

(a) Edad máxima para recuperado de esquema: aún no definida. Las cohortes incluidas en la estrategia no han llegado a estas edades a la fecha del presente documento, por lo que no les corresponde la vacuna. Esta información es dinámica y requiere actualización en los próximos años.

(b) Los esquemas para recuperado de dosis dependen de la edad de INICIO de vacunación. Para más información y detalle, ver Anexo 1 y 4.

(c) Para más detalle consultar Anexo 2.

(d) En caso de no haber recibido 3 dosis de vacunas con componente contra hepatitis B: completar o iniciar esquema (0, 1 y 6 meses) con vacuna monovalente

Fuente: Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DICEI), Ministerio de Salud de la Nación. Elaboración propia.

Tabla 2. Esquemas sugeridos para puesta al día en vacunas del adolescente

| Vacuna (esquema regular) | VACUNACIÓN DEL ADOLESCENTE: EDAD DE INICIO DE PUESTA AL DÍA | | |
|---|---|------------|------------------------------------|
| | 11-13 años | 14-17 años | Cohortes incluidas |
| VPH cuadrivalente (mujeres) (11 años. 1 dosis) | 1 dosis | 1 dosis | Nacidos a partir del 01/01/2000 |
| VPH cuadrivalente (varones) (11 años. 1 dosis) | 1 dosis | 1 dosis | Nacidos a partir del 01/01/2006 |
| Meningococo conjugada ACYW (11 años. 1 dosis) | 1 dosis | 1 dosis | Nacidos a partir del 01/01/2006 |
| Triple bacteriana acelular (dTpa) (11 años. 1 dosis) | 1 dosis | 1 dosis | Nacidos a partir del 01/01/1998 |

Fuente: Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DICEI), Ministerio de Salud de la Nación. Elaboración propia.

Intervalo mínimo entre dosis

Tabla 3. Intervalo mínimo entre dosis de una misma vacuna

| Vacuna | INTERVALO MINIMO ENTRE DOSIS DE UNA MISMA VACUNA | | | |
|------------------------------------|--|---------------------|----------------------------|---------------------------|
| | 1º Dosis - 2º Dosis | 2º Dosis - 3º Dosis | Última dosis - 1º Refuerzo | 1º Refuerzo - 2º Refuerzo |
| Rotavirus monovalente | 1 mes | ----- | ----- | ----- |
| Neumococo 13-Valente | 1 mes | ----- | 2 meses (*) | ----- |
| Quíntuple (DTP-Hib-HBV) / séxtuple | 1 mes | 1 mes | 6 meses (*) | 6 meses |
| IPV | 1 mes | 1 mes | 6-12 meses | ----- |
| Meningococo conjugada ACYW | 2 meses | ----- | 2 meses (*) | ----- |
| Antigripal | 1 mes | ----- | ----- | ----- |
| Triple viral (SRP) | 1 mes | ----- | ----- | ----- |
| Varicela | 1 a 3 meses | ----- | ----- | ----- |
| VPH cuadrivalente | 6 meses | ----- | ----- | ----- |

(*) Para recibir el 1º refuerzo debe, además, tener una edad mínima de 12 meses

Fuente: Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DICEI), Ministerio de Salud de la Nación. Elaboración propia.

Tabla 4. Intervalo mínimo entre dosis de distintas vacunas

| Tipo de vacunas | INTERVALO MINIMO ENTRE DOSIS DE DIFERENTES VACUNAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL |
|--|---|
| Dos vacunas de administración parenteral con componentes vivos y atenuados (ej. triple viral y varicela) | Administrar en forma simultánea o respetando un intervalo mínimo de 4 semanas entre ellas |
| Dos vacunas inactivadas (ej. quíntuple e IPV) | Administrar en forma simultánea o con cualquier intervalo entre ellas |
| Una vacuna viva y atenuada y una vacuna inactivada (ej. Triple viral y Hepatitis A) | Administrar en forma simultánea o con cualquier intervalo entre ellas |

Fuente: Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DICEI), Ministerio de Salud de la Nación. Elaboración propia.

Tabla 5. Intervalos mínimos sugeridos entre la administración de inmunoglobulinas, sangre o hemoderivados y vacuna con componente antisarampionoso (doble o triple viral) o vacuna contra varicela

| Indicación de gammaglobulina o hemoderivados | Vía | Dosis | Intervalo requerido en meses |
|--|-----|---|------------------------------|
| Antitetánica | IM | 250 UI | 3 |
| Contra hepatitis A | IM | 0,02-0,06 mL/kg | 3 |
| Contra hepatitis B | IM | 0,06 mL/kg | 3 |
| Contra la rabia | IM | 20 UI/kg | 4 |
| Contra el sarampión | IM | 0,25 mL/kg 0,5 mL/kg (inmunocomprometidos) | 5 6 |
| Contra varicela | IM | 125 UI/10 kg (máximo: 625 UI) | 5 |
| Inmunoglobulina polivalente EV (IGIV) | EV | 300-400 mg/kg 2 gr/kg | 8 11 |
| Sangre entera | EV | 10 mL/kg | 6 |
| Plasma o derivados plaquetarios | EV | 10 mL/kg | 7 |

Fuente: Recomendaciones Nacionales de Vacunación, Argentina 2012. DiCEI, Ministerio de Salud de la Nación.

Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/recomendaciones-nacionales-de-vacunacion-argentina-2012>

Nota:

- Las inmunoglobulinas (Ig), sangre y/u otros hemoderivados administrados antes, simultáneamente o después de las vacunas, pueden afectar la respuesta inmunológica a las mismas.
- Esta interferencia se produce únicamente con las vacunas a virus vivos y atenuados, especialmente con triple viral y varicela.
- En caso de que sea necesario administrar la vacuna triple viral o varicela antes de una Ig, deberá respetarse un intervalo de, al menos, 2 semanas para no interferir con la respuesta inmunológica. Si es estrictamente necesario, se adelantará la administración de la Ig sin respetar ese intervalo y se aplicará una nueva dosis de vacuna respetando el intervalo entre la Ig administrada y la vacuna, como se detalla en la Tabla 5.
- Para las vacunas inactivadas y para otras vacunas a microorganismos vivos y atenuados como rotavirus, BCG o fiebre amarilla, con las cuales la interferencia es nula o potencialmente mínima, no es necesario guardar **ningún tipo de intervalo** con la administración de Ig.
- Los anticuerpos monoclonales que se emplean para la prevención de infecciones por virus sincicial respiratorio no interfieren con la respuesta inmune a las vacunas, por lo que no es necesario respetar **ningún tipo de intervalo** entre su administración.

Edades mínimas y máximas para la administración de las vacunas

Tabla 6. Edades mínimas y máximas para la administración de las vacunas incluidas en el CNV en niños, niñas y adolescentes.

| Vacuna | LÍMITES ETARIOS PARA RECUPERO DE ESQUEMAS DE LAS DIFERENTES VACUNAS CONTEMPLADAS EN EL CNV DE NIÑOS Y NIÑAS DE ARGENTINA | |
|--|--|---|
| | Edad mínima | Edad máxima |
| BCG | Recién nacido | 6 años, 11 meses, 29 días |
| Hepatitis B (dosis neonatal) | Recién nacido | 7 días de vida |
| Rotavirus monovalente | 6 semanas | 1º dosis: 14 semanas y 6 días 2º dosis: 24 semanas (6 meses y 0 días) |
| Neumococo 13-valente | 6 semanas | Se recuperarán esquemas de calendario hasta los 5 años de edad. La vacuna no tiene límite máximo de edad. |
| Quíntuple (DTP-Hib-HBV) / séxtuple Triple bacteriana (DTP) Triple bacteriana acelular (dTpa) | 6 semanas 6 semanas 4 años | Se recomienda el uso de vacunas con componente pertussis celular hasta los 6 años, 11 meses y 29 días. |
| IPV | 6 semanas | ----- |
| Meningococo ACYW | 6 semanas | ----- |
| Gripe | 6 meses | ----- |
| Hepatitis A | 12 meses | ----- |
| Triple viral | 12 meses (6 meses en situación de brote) | ----- |
| Varicela | 12 meses | ----- |
| VPH | 9 años | Se recuperarán esquemas de calendario hasta los 26 años de edad. |

Fuente: Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DICEI), Ministerio de Salud de la Nación. Elaboración propia.

ANEXO 1. Consideraciones para el recupero de esquemas según edad para **vacuna conjugada contra neumococo de 13 serotipos (VCN13)**

Tabla 7. Niños y niñas de 4 a 11 meses y 29 días al momento de la consulta

| Edad al momento de la consulta | Dosis previas de VCN-13 | Conducta |
|---|-------------------------|---|
| 4 a 11 meses y 29 días | 0 dosis o desconocido | · Aplicar 1ºD y citar en 4 semanas para 2ºD |
| | 1 dosis (1ºD) | · Si ≥ 4 semanas desde 1ºD: aplicar 2ºD · Si < 4 semanas desde 1ºD: citar al cumplir 4 semanas para aplicar 2ºD |
| | 2 dosis (2ºD) | · Si ≥ 8 semanas desde 2ºD: citar a los 12 meses de edad para R · Si < 8 semanas desde dosis previa: citar al cumplir 8 semanas y >12 meses de edad para aplicar R |
| Luego de aplicar 2º D citar para el refuerzo (R) según CNV a los 12 meses, respetando un intervalo mínimo de 2 meses entre 2ºD y R | | |

Fuente: Elaborado por Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DiCEI), Ministerio de Salud de la Nación. Adaptado de CDC, disponible en: <https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/downloads/child/job-aids/pneumococcal.pdf>

Tabla 8. Niños y niñas de 12 a 23 meses y 29 días al momento de la consulta

| Edad al momento de la consulta | Dosis previas de VCN-13 | Conducta |
|--------------------------------|-------------------------|--|
| 12 a 23 meses y 29 días | 0 dosis o desconocido | <ul style="list-style-type: none"> · Aplicar 1ºD y citar en 8 semanas para el R |
| | 1 dosis (1ºD) | <p>Si 1ºD fue aplicada antes de los 12 meses de edad y:</p> <ul style="list-style-type: none"> · ≥ 4 semanas desde 1ºD : aplicar 2ºD y citar en 8 semanas para R · < 4 semanas desde 1ºD: citar al cumplir 4 semanas para aplicar 2ºD <p>Si 1ºD fue aplicada a los 12 meses o más y:</p> <ul style="list-style-type: none"> · ≥ 8 semanas desde 1ºD : aplicar R · < 8 semanas desde 1ºD: citar al cumplir 8 semanas para aplicar R |
| | 2 dosis (2ºD) | <p>Si una o ambas dosis fueron aplicadas antes del año de vida y:</p> <ul style="list-style-type: none"> · ≥ 8 semanas desde 2ºD: aplicar R · < 8 semanas desde 2ºD: citar al cumplir 8 semanas meses para aplicar R <p>Si ambas dosis fueron aplicadas luego del año de vida:</p> <ul style="list-style-type: none"> · no requiere mas dosis |
| | 3 dosis (3º D) | <p>Si todas las dosis fueron aplicadas antes del año de vida y:</p> <ul style="list-style-type: none"> · ≥ 8 semanas desde 3ºD: aplicar R · < 8 semanas desde 3ºD: citar al cumplir 8 semanas meses para aplicar R <p>Si 1 o más dosis fueron aplicadas al año de vida o más:</p> <ul style="list-style-type: none"> · no requiere mas dosis |

Fuente: Elaborado por Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DiCEI), Ministerio de Salud de la Nación. Adaptado de CDC, disponible en: <https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/downloads/child/job-aids/pneumococcal.pdf>

Tabla 9. Niños y niñas de 2 a 4 años 11 meses y 29 días al momento de la consulta

| Edad al momento de la consulta | Dosis previas de VCN-13 | Conducta |
|--------------------------------|-------------------------|--|
| 2 a 4 años 11 meses y 29 días | 0 dosis o desconocido | <ul style="list-style-type: none"> · Aplicar dosis única. No requiere más dosis |
| | 1 dosis (1ºD) | <ul style="list-style-type: none"> Si 1ºD fue aplicada antes del año de vida: <ul style="list-style-type: none"> · Aplicar Refuerzo Si 1ºD fue aplicada entre los 12 y 23 meses y: <ul style="list-style-type: none"> · ≥ 8 semanas desde 1ºD: aplicar R · < 8 semanas desde 1ºD: citar al cumplir 8 semanas meses para aplicar R Si 1ºD fue aplicada luego de los 24 meses: <ul style="list-style-type: none"> · no requiere mas dosis |
| | 2 dosis (2ºD) | <ul style="list-style-type: none"> Si ambas dosis fueron aplicadas antes del año de vida: <ul style="list-style-type: none"> · Aplicar R Si 1ºD fue aplicada antes de los 12 meses y la 2ºD entre los 12 y 23 meses: <ul style="list-style-type: none"> · ≥ 8 semanas desde 2ºD: Aplicar R · < 8 semanas desde 2ºD: citar al cumplir 8 semanas para aplicar R Si 1ºD fue aplicada antes de los 12 meses y 2ºD después de los 24 meses: <ul style="list-style-type: none"> · no requiere mas dosis Si 1º dosis fue aplicada luego de los 12 meses: <ul style="list-style-type: none"> · no requiere mas dosis |
| | 3 dosis (3º D) | <ul style="list-style-type: none"> Si todas las dosis fueron aplicadas antes del año de vida: <ul style="list-style-type: none"> · Aplicar R Si una o más dosis fueron aplicadas luego de los 12 meses: <ul style="list-style-type: none"> · no requiere mas dosis |

Fuente: Elaborado por Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DiCEI), Ministerio de Salud de la Nación. Adaptado de CDC, disponible en: <https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/downloads/child/job-aids/pneumococcal.pdf>

ANEXO 2. Consideraciones para el recupero de esquemas según edad para **vacunas combinadas con componente difteria, tétanos +/- pertussis**

Tabla 10. Niños y niñas de 4 meses a 11 meses y 29 días al momento de la consulta

| Edad al momento de la consulta | Dosis previas de séxtuple, quíntuple, cuádruple bacteriana o DTP al momento de la consulta | Conducta |
|--|--|---|
| 4 a 11 meses y 29 días | 0 dosis o desconocido | · Aplicar 1ºD y citar en 4 semanas para 2ºD |
| | 1 dosis (1ºD) | · Si \geq 4 semanas desde dosis previa: aplicar 2ºD y citar en 4 semanas para 3ºD · Si $<$ 4 semanas desde dosis previa: citar al cumplir 4 semanas para aplicar 2ºD |
| | 2 dosis (2ºD) | · Si \geq 4 semanas desde dosis previa: aplicar 3ºD · Si $<$ 4 semanas desde dosis previa: citar al cumplir 4 semanas para aplicar 3ºD |
| Luego de aplicar 3º D citar para 1º refuerzo (1ºR) según CNV a los 15-18 meses, respetando un intervalo mínimo de 6 meses entre 3ºD y 1ºR | | |

Fuente: Elaborado por Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DiCEI), Ministerio de Salud de la Nación. Adaptado de CDC, disponible en: <https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/downloads/child/job-aids/dtap.pdf>

Tabla 11. Niños y niñas de 12 meses a 3 años 11 meses y 29 días al momento de la consulta

| Edad al momento de la consulta | Dosis previas de séxtuple, quíntuple, cuádruple bacteriana o DTP al momento de la consulta | Conducta |
|--|--|---|
| 12 meses a 3 años 11 meses y 29 días | 0 dosis o desconocido | · Aplicar 1ºD y citar en 4 semanas para 2ºD |
| | 1 dosis (1ºD) | · Si \geq 4 semanas desde dosis previa: aplicar 2ºD y citar en 4 semanas para 3ºD · Si $<$ 4 semanas desde dosis previa: citar al cumplir 4 semanas para aplicar 2ºD |
| | 2 dosis (2ºD) | · Si \geq 4 semanas desde dosis previa: aplicar 3ºD y citar en 6 meses para aplicar 1ºR · Si $<$ 4 semanas desde dosis previa: citar al cumplir 4 semanas para aplicar 3ºD |
| | 3 dosis (3ºD) | · Si \geq 6 meses desde dosis previa: aplicar 1ºR · Si $<$ 6 meses desde dosis previa: citar al cumplir 6 meses para aplicar 1ºR |
| Luego de aplicar 1ºR citar para 2º refuerzo (2ºR) según CNV a los 5 años. | | |

Fuente: Elaborado por Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DiCEI), Ministerio de Salud de la Nación. Adaptado de CDC, disponible en: <https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/downloads/child/job-aids/dtap.pdf>

Tabla 12. Niños y niñas de 4 a 6 años 11 meses y 29 días al momento de la consulta

| Edad al momento de la consulta | Dosis previas de séxtuple, quíntuple, cuádruple bacteriana o DTP al momento de la consulta | Conducta |
|---|--|---|
| 4 a 6 años 11 meses y 29 días | 0 dosis o desconocido | · Aplicar 1ºD y citar en 4 semanas para 2ºD |
| | 1 dosis (1ºD) | · Si \geq 4 semanas desde dosis previa: aplicar 2ºD y citar en 4 semanas para 3ºD · Si $<$ 4 semanas desde dosis previa: citar al cumplir 4 semanas para aplicar 2ºD |
| | 2 dosis (2ºD) | · Si \geq 4 semanas desde dosis previa: aplicar 3ºD · Si $<$ 4 semanas desde dosis previa: citar al cumplir 4 semanas para aplicar 3ºD |
| | 3 dosis (3º D) | · Si \geq 6 meses desde dosis previa: aplicar 1ºR · Si $<$ 6 meses desde dosis previa: citar al cumplir 6 meses para aplicar 1ºR |
| | 4 dosis: 1º refuerzo (1ºR) | · Si TODAS las dosis previas fueron aplicadas antes de los 4 años y \geq 6 meses desde dosis previa: aplicar 2ºR · Si al menos 1 dosis de las previas fue aplicada siendo \geq 4 años: NO requiere 2ºR |
| Luego de aplicar 1ºR o 2º R (según corresponda) citar para dTpa según CNV a los 11 años. | | |

Fuente: Elaborado por Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DiCEI), Ministerio de Salud de la Nación. Adaptado de CDC, disponible en: <https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/downloads/child/job-aids/dtap.pdf>

Tabla 13. Niñas, niños y adolescentes de 7 a 17 años 11 meses y 29 días al momento de la consulta

| Edad al momento de la consulta | Dosis previas de séxtuple, quíntuple, cuádruple bacteriana, DTP, DT, dT o dTpa al momento de la consulta | Conducta |
|---|--|---|
| 7 a 17 años 11 meses y 29 días | 0 dosis o desconocido | · Aplicar 1ºD y citar en 4 semanas para 2ºD |
| | 1 dosis (1ºD) | · Si 1ºD fue aplicada antes del año de vida: aplicar 2ºD y citar en 4 semanas para 3ºD · Si 1ºD fue aplicada luego de los 12 meses y pasaron ≥ 4 semanas desde 1ºD: aplicar 2ºD y citar en 6 meses para 3ºD |
| | 2 dosis (2ºD) | · Si 1ºD fue aplicada antes del año de vida y pasaron >4 semanas desde 2ºD: aplicar 3ºD y citar en 6 meses para 4ºD · Si 1ºD fue aplicada luego de los 12 meses y pasaron ≥ 4 semanas desde 2ºD: aplicar 3ºD |
| Al menos una dosis del esquema deberá ser dTpa | | |

Fuente: Elaborado por Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DiCEI), Ministerio de Salud de la Nación. Adaptado de CDC, disponible en: <https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/downloads/child/job-aids/tdap-1.pdf> y <https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/downloads/child/job-aids/tdap-2.pdf>

Nota:

En niñas/niños mayores de 5 años y adolescentes que tengan esquemas incompletos o no iniciados con vacuna quíntuple deberá evaluarse además la necesidad de iniciar o completar esquemas con vacuna monovalente contra la hepatitis B (HBV) en caso de que no acrediten haber recibido 3 dosis de vacuna que incluya el componente HBV.

- Esquema HBV universal: 3 dosis (0, 1 y 6 meses)

ANEXO 3. Consideraciones para el recupero de esquemas según edad para **vacuna IPV (antipoliomielítica)**

Tabla 14. Niños y niñas hasta 17 años 11 meses y 29 días al momento de la consulta

| Cantidad de dosis según edad de inicio de esquema | |
|---|----------------------|
| Edad | Esquema |
| Hasta los 6 años, 11 meses y 29 días | 3 dosis + 1 refuerzo |
| De 7 a 17 años, 11 meses y 29 días | 2 dosis + 1 refuerzo |

Fuente: Nuevo esquema de vacunación antipoliomielítica, Guía operativa 2020. Elaborado por la Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DiCEI), Ministerio de Salud de la Nación.

Disponible en: https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2020-06/vacunacion-antipoliomielitica_guia-operativa_2020.pdf

ANEXO 4. Consideraciones para el recupero de esquemas según edad para **vacuna contra meningococo**

Anexo 4.1. Consideraciones para el recupero de esquemas según edad para **vacuna tetravalente conjugada contra meningococo ACYW (Menveo®)**

Tabla 15. Niños y niñas de 4 meses a 6 meses y 29 días al momento de la consulta

| Edad al momento de la consulta | Dosis previas de Men-ACYW (Menveo®) | Conducta |
|---|-------------------------------------|---|
| 4 a 6 meses y 29 días | 0 dosis o desconocido | · Aplicar 1ºD y citar en 8 semanas para 2ºD |
| | 1 dosis (1ºD) | · Si \geq 8 semanas desde 1ºD: aplicar 2ºD · Si $<$ 8 semanas desde 1ºD: citar al cumplir 8 semanas para aplicar 2ºD |
| | 2 dosis (2ºD) | · Citar a los 15 meses para Refuerzo (R) |
| Luego de aplicar 2º D citar para el refuerzo (R) según CNV a los 15 meses, respetando un intervalo mínimo de 2 meses entre 2ºD y R | | |

Fuente: Elaborado por Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DiCEI), Ministerio de Salud de la Nación.

Tabla 16. Niños y niñas de 7 a 23 meses y 29 días al momento de la consulta

| Edad al momento de la consulta | Dosis previas de Men-ACYW (Menveo®) | Conducta |
|---|-------------------------------------|---|
| 7 a 23 meses y 29 días | 0 dosis o desconocido | <ul style="list-style-type: none"> · Aplicar 1ºD y citar con 8 semanas de intervalo y ≥ 12 meses de edad* para el R |
| | 1 dosis (1ºD) | <p>Si 1ºD fue aplicada antes de los 7 meses de edad y:</p> <ul style="list-style-type: none"> · ≥ 8 semanas desde 1ºD : aplicar 2ºD · < 8 semanas desde 1ºD: citar al cumplir 8 semanas para aplicar 2ºD <p>Si 1ºD fue aplicada a los 7 meses o más y:</p> <ul style="list-style-type: none"> · ≥ 8 semanas desde 1ºD y ≥ 12 meses de edad : aplicar R* · < 8 semanas desde 1ºD o menos de 12 meses de edad: citar al cumplir 8 semanas desde 1ºD y ≥ 12 meses de edad para aplicar R* |
| | 2 dosis (2ºD) | <p>Si una o ambas dosis fueron aplicadas antes de los 7 meses de vida y:</p> <ul style="list-style-type: none"> · ≥ 8 semanas desde 2ºD y ≥ 12 meses de edad: aplicar R* · < 8 semanas desde 2ºD o menos de 12 meses de edad : citar al cumplir 8 semanas desde 2ºD y ≥ 12 meses de edad para aplicar R* <p>Si ambas dosis fueron aplicadas luego de los 7 meses de vida y una de ellas luego de los 12 meses:</p> <ul style="list-style-type: none"> · no requiere mas dosis <p>Si ambas dosis fueron aplicadas luego de los 12 meses de vida :</p> <ul style="list-style-type: none"> · no requiere mas dosis |
| | 3 dosis (3ºD) | <p>Si todas las dosis fueron aplicadas antes del año de vida y:</p> <ul style="list-style-type: none"> · ≥ 8 semanas desde 3ºD: aplicar R* · < 8 semanas desde 3ºD: citar al cumplir 8 semanas desde 2ºD y ≥ 12 meses de vida para aplicar R* <p>Si 1 o más dosis fueron aplicadas al año de vida o más:</p> <ul style="list-style-type: none"> · No requiere mas dosis |
| <p>* Por Calendario Nacional de Vacunación de Argentina, la dosis de refuerzo se indica a los 15 meses de edad</p> | | |

Fuente: Elaborado por Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DiCEI), Ministerio de Salud de la Nación.

Tabla 17. Niños y niñas de 2 años o más al momento de la consulta

| Edad al momento de la consulta | Dosis previas de Men-ACYW (Menveo®) | Conducta |
|--------------------------------|-------------------------------------|--|
| 2 años o más | 0 dosis o desconocido | · Aplicar dosis única. No requiere más dosis |
| | 1 dosis (1ºD) | Si 1ºD fue aplicada antes de los 7 meses de vida: · Aplicar Refuerzo Si 1ºD fue aplicada entre los 7 meses y 23 meses de vida, y: · ≥ 8 semanas desde 1ºD: aplicar R · < 8 semanas desde 1ºD: citar al cumplir 8 semanas meses para aplicar R Si 1ºD fue aplicada luego de los 24 meses: · no requiere mas dosis |
| | 2 dosis (2ºD) | Si ambas dosis fueron aplicadas antes del año de vida: · Aplicar R Si 1ºD fue aplicada antes de los 7 meses y la 2ºD entre los 7 y 23 meses: · ≥ 8 semanas desde 2ºD: Aplicar R · < 8 semanas desde 2ºD: citar al cumplir 8 semanas para aplicar R Si 1ºD fue aplicada antes de los 7 meses y 2ºD después de los 24 meses: · no requiere mas dosis Si 1º dosis fue aplicada luego de los 24 meses: · no requiere mas dosis |
| | 3 dosis (3º D) | Si todas las dosis fueron aplicadas antes del año de vida: · Aplicar R Si una o más dosis fueron aplicadas luego de los 24 meses: · no requiere mas dosis |

Fuente: Elaborado por Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DiCEI), Ministerio de Salud de la Nación.

Anexo 4.2. Consideraciones para el recupero de esquemas según edad para vacuna tetravalente conjugada contra meningococo ACYW (Nimenrix®)

Tabla 18. Niños y niñas de 4 meses a 5 meses y 29 días al momento de la consulta

| Edad al momento de la consulta | Dosis previas de Men-ACYW (Nimenrix®) | Conducta |
|---|---------------------------------------|--|
| 4 a 5 meses y 29 días | 0 dosis o desconocido | · Aplicar 1ºD y citar en 8 semanas para 2ºD |
| | 1 dosis (1ºD) | · Si ≥ 8 semanas desde 1ºD: aplicar 2ºD · Si < 8 semanas desde 1ºD: citar al cumplir 8 semanas para aplicar 2ºD |
| | 2 dosis (2ºD) | · Citar a los 15 meses para Refuerzo (R) |
| Luego de aplicar 2º D citar para el refuerzo (R) según CNV a los 15 meses, respetando un intervalo mínimo de 2 meses entre 2ºD y R | | |

Fuente: Elaborado por Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DiCEI), Ministerio de Salud de la Nación.

Tabla 19. Niños y niñas de 6 a 11 meses y 29 días al momento de la consulta

| Edad al momento de la consulta | Dosis previas de Men-ACYW (Nimenrix®) | Conducta |
|---|---------------------------------------|---|
| 6 a 11 meses y 29 días | 0 dosis o desconocido | <ul style="list-style-type: none"> · Aplicar 1ºD y citar con 8 semanas de intervalo y ≥ 12 meses de edad* para el R |
| | 1 dosis (1ºD) | <p>Si 1ºD fue aplicada antes de los 6 meses de edad y:</p> <ul style="list-style-type: none"> · ≥ 8 semanas desde 1ºD : aplicar 2ºD · < 8 semanas desde 1ºD: citar al cumplir 8 semanas para aplicar 2ºD <p>Si 1ºD fue aplicada a los 6 meses o más y:</p> <ul style="list-style-type: none"> · ≥ 8 semanas desde 1ºD y ≥ 12 meses de edad : aplicar R* · < 8 semanas desde 1ºD o menos de 12 meses de edad : citar al cumplir 8 semanas desde 1ºD y ≥ 12 meses de edad para aplicar R* |
| | 2 dosis (2ºD) | <p>Si una o ambas dosis fueron aplicadas antes de los 6 meses de vida y:</p> <ul style="list-style-type: none"> · ≥ 8 semanas desde 2ºD y ≥ 12 meses de edad: aplicar R* · < 8 semanas desde 2ºD o menos de 12 meses de edad : citar al cumplir 8 semanas desde 2ºD y ≥ 12 meses de edad para aplicar R* <p>Si ambas dosis fueron aplicadas luego de los 6 meses de vida y una de ellas luego de los 12 meses:</p> <ul style="list-style-type: none"> · no requiere mas dosis <p>Si ambas dosis fueron aplicadas luego de los 12 meses de vida :</p> <ul style="list-style-type: none"> · no requiere mas dosis |
| | 3 dosis (3º D) | <p>Si todas las dosis fueron aplicadas antes del año de vida y:</p> <ul style="list-style-type: none"> · ≥ 8 semanas desde 3ºD: aplicar R* · < 8 semanas desde 3ºD: citar al cumplir 8 semanas desde 2ºD y ≥ 12 meses de vida para aplicar R* <p>Si 1 o más dosis fueron aplicadas al año de vida o más:</p> <ul style="list-style-type: none"> · no requiere mas dosis |
| <p>* Por Calendario Nacional de Vacunación de Argentina, la dosis de refuerzo se indica a los 15 meses de edad</p> | | |

Fuente: Elaborado por Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DiCEI), Ministerio de Salud de la Nación.

Tabla 20. Niños y niñas de 1 año o más al momento de la consulta

| Edad al momento de la consulta | Dosis previas de Men-ACYW (Nimenrix ®) | Conducta |
|--|--|--|
| 1 año o más | 0 dosis o desconocido | · Aplicar dosis única. No requiere más dosis |
| | 1 dosis (1ºD) | Si 1ºD fue aplicada antes de los 6 meses de vida: · Aplicar Refuerzo (R)* Si 1ºD fue aplicada entre los 7 meses y 11 meses de vida, y: · ≥ 8 semanas desde 1ºD: aplicar R* · < 8 semanas desde 1ºD: citar al cumplir 8 semanas meses para aplicar R* Si 1ºD fue aplicada entre luego de los 12 meses: · no requiere mas dosis |
| | 2 dosis (2ºD) | Si ambas dosis fueron aplicadas antes del año de vida: · Aplicar R* Si 1ºD fue aplicada antes de los 6 meses y la 2ºD entre los 6 y 11 meses: · ≥ 8 semanas desde 2ºD: Aplicar R* · < 8 semanas desde 2ºD: citar al cumplir 8 semanas para aplicar R Si 1ºD fue aplicada antes de los 6 meses y 2ºD después de los 12 meses: · no requiere mas dosis Si 1º dosis fue aplicada luego de los 12 meses: · no requiere mas dosis |
| | 3 dosis (3º D) | Si todas las dosis fueron aplicadas antes del año de vida: · Aplicar R* Si una o más dosis fueron aplicadas luego de los 12 meses: · no requiere mas dosis |
| <p align="center">* Por Calendario Nacional de Vacunación de Argentina, la dosis de refuerzo se indica a los 15 meses de edad</p> | | |

Fuente: Elaborado por Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DiCEI), Ministerio de Salud de la Nación.

Anexo 4.3. Recomendaciones para el uso de Nimenrix® en contexto de la coexistencia con Menveo® en el sector público

Tabla 21. Recomendaciones para la vacunación antimeningocócica de Calendario en lactantes y adolescentes durante el contexto de la coexistencia de vacunas Menveo® y Nimenrix® en el sector público

| Edad | Estado previo de vacunación contra meningococo | Indicación |
|----------|---|----------------------------------|
| 3 meses | Sin dosis previas (inicio de esquema) | Nimenrix® |
| 5 meses | 1º dosis Menveo® | Menveo® |
| | 1º dosis Nimenrix® | Nimenrix® |
| 15 meses | Esquema primario completo (2 dosis) con Menveo® | Refuerzo con Menveo® o Nimenrix® |
| | Esquema primario completo (2 dosis) con Nimenrix® | Refuerzo con Nimenrix® |
| 11 años | ----- | Nimenrix® (única dosis) |

Fuente: Elaboración propia. Dirección de control de enfermedades Inmunoprevenibles, MSAL.

Tabla 22. Recomendaciones para el recupero de esquema de vacunación antimeningocócica en lactantes durante el contexto de coexistencia de Menveo® y Nimenrix® en el sector público

| Edad | Estado previo de vacunación contra meningococo | Indicación |
|---------------------------|--|--|
| Menores de 1 año (<1 año) | Esquema primario iniciado (1 dosis de Menveo®) | Menveo® y citar a los 15 meses para el refuerzo (Menveo® o Nimenrix®) |
| | Esquema primario no iniciado | a. < 6 meses: iniciar esquema con Nimenrix® (esquema: 2+1) b. ≥ 6 meses: iniciar esquema con Nimenrix® (esquema: 1+1) |
| 1 año o más (≥ 1 año) | Independientemente de haber iniciado o no esquema primario | Nimenrix® (única dosis) |

Fuente: Elaboración propia. Dirección de control de enfermedades Inmunoprevenibles, MSAL.



argentina.gob.ar/salud

0800.222.1002

Av. 9 de Julio 1925. C.A.B.A.