

Calendario Nacional de Vacunación 2026

Las vacunas están disponibles en centros de salud y hospitales públicos de todo el país y no requieren una orden médica.

| Vacunas Edad | EXCLUSIVO ZONAS DE RIESGO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|------------------------------|----------|--------------|------------------|------------|-------------|------------------|----------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------|----------------------|----------------------------------|---------------------|------------------------------|
| | BCG (1) | Hepatitis B | Neumococo Conjugada (2) | Quíntuple o Pentavalente (3) | IPV (4) | Rotavirus | Meningococo ACYW | Antigripal | Hepatitis A | Triple Viral (5) | Varicela | Triple Bacteriana Celular (6) | Triple Bacteriana Acelular (7) | Virus Papiloma Humano | Doble Bacteriana (8) | Virus Sincicial Respiratorio (9) | Fiebre Amarilla (*) | 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 | | | | | 2º dosis | 1º dosis | | | | |
| 18 meses | | | | 1º refuerzo | | | | | | | | | | | | 1º dosis (P) | | |
| Nacidos en 2021 | | | | | refuerzo | | | | | | | Nacidos 2021/22/23/24 (J) | 2º dosis | 2º refuerzo | | | | |
| Nacidos en 2015 | | | | | | | única dosis | | | | | | | | | | refuerzo (Q) | |
| A partir de los 15 años | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adultos | | | iniciar o completar esquema (C) | única dosis (G) | | | única dosis (G) | | | | | | | | | | única dosis (R) | |
| Embarazadas | | | | | | | una dosis (H) | | | | | | | | | | | |
| Puérperas | | | | | | | una dosis (I) | | | | | | | | | | | |
| Personal de salud | | | | | | | dosis anual | | | | | | | | | | | |

- (1) Previene formas graves de tuberculosis.
 (2) Previene meningitis, neumonía y sepsis por neumococo.
 (3) DTP-HB-Hib: previene Difteria, Tétanos, Tos Convulsa, Hepatitis B, Haemophilus Influenzae b.
 (4) Vacuna antipoliomielítica inactivada tipo Salk.
 (5) Previene sarampión, rubéola y paperas.
 (6) DTP previene difteria, tétanos y tos convulsa.
 (7) dTpa previene difteria, tétanos y tos convulsa.
 (8) dT previene difteria y tétanos.
 (9) VSR previene bronquiolitis y neumonía hasta los 6 meses de edad.

- (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 iniciar: aplicar 1º dosis, 2º dosis al mes de la primera y 3º dosis a los seis meses de la primera.
 (D) La 1º dosis debe administrarse antes de las catorce semanas y seis días o tres meses y medio de vida.
 (E) La 2º dosis debe administrarse antes de las venticuatro semanas o los seis meses de vida.
 (F) Deberán recibir 2 dosis de la vacuna separadas al menos por cuatro semanas.
 (G) Recomendada en 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 hubiesen recibido durante el embarazo, antes del egreso de la maternidad y hasta un máximo de diez días después del parto.

- (J) 2º dosis, en el año en que cumplen 5 años, para quienes nacieron en 2021, 2022, 2023 y en los primeros 6 meses de 2024.
 (K) Si no hubiera recibido dos dosis de triple viral o una dosis de triple viral + 1 dosis de doble viral, después del año de vida para los nacidos después de 1965.
 (L) Aplicar a partir de la semana 20 de gestación en cada embarazo independientemente del tiempo transcurrido desde la dosis previa.
 (M) Personal de salud que asista menores de 12 meses. Revacunar cada 5 años.
 (N) Varones y mujeres.
 (O) Se aplica entre las semanas 32 y 36,6 del embarazo durante la temporada de circulación del VSR.
 (P) Residentes en zonas de riesgo.
 (Q) Residentes en zona de riesgo si la 1º dosis la recibió antes de los 2 años.
 (R) Residentes y/o trabajadores con riesgo ocupacional en zona de riesgo y que no hayan recibido anteriormente la vacuna.
 (*) Toda persona entre 2 y 59 años residente en zona de riesgo debe recibir 1 dosis (consultar previamente con el equipo de salud las contraindicaciones para esta vacuna).

0800 222 1002
[argentina.gob.ar/
 salud/vacunas](http://argentina.gob.ar/salud/vacunas)



Ministerio de Salud
 República Argentina