

# CALENDARIO DE INMUNIZACIONES 2024

## VACUNAS PROGRAMÁTICAS

	POBLACIÓN INFANTIL										POBLACIÓN ESCOLAR				POBLACIÓN ADULTA		
	RECIÉN NACIDO	2 MESES	3 MESES	4 MESES	5 MESES	6 MESES	12 MESES	18 MESES	24 MESES	36 MESES	1° BÁSICO	4° BÁSICO	5° BÁSICO	8° BÁSICO	GESTANTES	≥60 AÑOS	≥65 AÑOS
<b>VACUNA BCG</b> Enfermedades invasoras por <i>M. tuberculosis</i>	Única dosis																
<b>VACUNA HEPATITIS B</b>	Única dosis																
<b>VACUNA HEXAVALENTE</b> Hepatitis B, Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva, Enfermedades Invasoras por <i>H. influenzae</i> tipo b (Hib), Poliomieltis		1 <sup>ra</sup> dosis		2 <sup>da</sup> dosis		3 <sup>ra</sup> dosis		Refuerzo									
<b>VACUNA NEUMOCÓCICA CONJUGADA 13 VALENTE</b> Enfermedades invasoras por <i>S. pneumoniae</i>		1 <sup>ra</sup> dosis		2 <sup>da</sup> dosis		3 <sup>ra</sup> dosis (sólo pre-maturos)	Refuerzo										
<b>VACUNA MENINGOCÓCICA RECOMBINANTE SEROGRUPO B</b> Enfermedades invasoras por <i>N. meningitidis</i> (serogrupo B)		1 <sup>ra</sup> dosis		2 <sup>da</sup> dosis													
<b>VACUNA SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS (SRP)</b>							1 <sup>ra</sup> dosis			2 <sup>da</sup> dosis							
<b>VACUNA MENINGOCÓCICA CONJUGADA TETRAVALENTE</b> Enfermedades invasoras por <i>N. meningitidis</i> (A, C, W-135, Y)							Única dosis										
<b>VACUNA HEPATITIS A</b>								Única dosis									
<b>VACUNA VARICELA</b>								1 <sup>ra</sup> dosis		2 <sup>da</sup> dosis							
<b>VACUNA FIEBRE AMARILLA</b>								Única dosis (sólo en Rapa Nui)									
<b>VACUNA DIFTERIA, TÉTANOS Y TOS CONVULSIVA (ACELULAR)</b>											1 <sup>ra</sup> dosis			2 <sup>da</sup> dosis	Desde la semana 28 de gestación		
<b>VACUNA VIRUS PAPILOMA HUMANO</b>												1 <sup>ra</sup> dosis	2 <sup>da</sup> dosis				
<b>VACUNA NEUMOCÓCICA POLISACÁRIDA 23 VALENTE</b> Enfermedades invasoras por <i>S. pneumoniae</i>																	Única dosis

## CAMPAÑAS DE INMUNIZACIÓN

<b>VACUNA COVID-19</b>																		Esquema primario población desde 6 meses (Refuerzos para población objetivo definida por MINSAL)
<b>VACUNA INFLUENZA</b>																		Para grupos objetivos en periodo de circulación de influenza
<b>VIRUS RESPIRATORIO SINCICIAL</b> (Anticuerpo Monoclonal nirsevimab)																		Única dosis (temporada alta circulación VRS) 2 <sup>da</sup> dosis (sólo lactantes de alto riesgo, temporada alta circulación VRS)
<b>VACUNA MPOX</b>																		Dos dosis en personas con alto riesgo de infección