



CALENDARIO DE INMUNIZACIONES INFANTIL 2024



	POBLACIÓN INFANTIL									
	RECIÉN NACIDO	2 MESES	3 MESES	4 MESES	5 MESES	6 MESES	12 MESES	18 MESES	24 MESES	36 MESES
VACUNA BCG Protege contra: bacteria <i>Mycobacterium tuberculosis</i>	Única dosis									
VACUNA HEPATITIS B	Única dosis									
VACUNA HEXAVALENTE Protege contra: virus Hepatitis B, Difteria, Tétanos, Tos convulsiva, bacteria <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b, Poliomielitis		1 ^{ra} dosis		2 ^{da} dosis		3 ^{ra} dosis		Refuerzo		
VACUNA NEUMOCÓCICA CONJUGADA 13 VALENTE Protege contra: bacteria <i>Streptococcus pneumoniae</i>		1 ^{ra} dosis		2 ^{da} dosis		3 ^{ra} dosis (sólo prematuros)	Refuerzo			
VACUNA MENINGOCÓCICA SEROGRUPO B Protege contra: bacteria <i>Neisseria meningitidis</i> serogrupo B		1 ^{ra} dosis		2 ^{da} dosis						
VACUNA SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS (SRP)							1 ^{ra} dosis			2 ^{da} dosis
VACUNA MENINGOCÓCICA TETRAVALENTE Protege contra: bacteria <i>Neisseria meningitidis</i> serogrupo A, C, W, Y							Única dosis			
VACUNA HEPATITIS A								Única dosis		
VACUNA VARICELA								1 ^{ra} dosis		2 ^{da} dosis
VACUNA FIEBRE AMARILLA								Única dosis (sólo en Rapa Nui)		
VACUNA COVID-19							Esquema primario población desde 6 meses (Refuerzos para población objetivo definida por MINSAL)			
VACUNA INFLUENZA							Para grupos objetivos en periodo de circulación de influenza			
VIRUS RESPIRATORIO SINCIAL (Anticuerpo Monoclonal nirsevimab)	Única dosis (temporada alta circulación VRS)						2 ^{da} dosis (sólo lactantes de alto riesgo, temporada alta circulación VRS)			
VACUNA MPOX	Dos dosis en personas con alto riesgo de infección									

