

| Vacuna | | Nacimiento | 2 meses | 4 meses | 6 meses | 7 meses | 9 meses | 12 meses | 18 meses | 4 años | 5 años |
|--|-------------------------|------------|---------|---------|----------------|---------|---------|-----------------|--|--------|----------------|
| BCG | | X | | | | | | | | | |
| Hepatitis B | | X | | | | | | | | | |
| Rotavirus (RV1) | | | X | X | | | | | | | |
| Hexavalente (DTaP, Hib, HB, IPV) ^a <small>(DTaP: Difteria, Tétanos y Pertussis acelular)</small> | | | X | X | X | | | | X ^b | | |
| Neumococo PCV13 ^c | | | X | X | | | | X | | | |
| Influenza (Tetraivalente o trivalente) | | | | | X | X | | X ^d | Vacunación anual a lo largo de la vida | | |
| Varicela | | | | | | | | X ^e | | | X |
| Hepatitis A | | | | | | | | X ^f | | | |
| SRP | | | | | | | | X ^{e1} | X | | |
| Fiebre amarilla ^g | | | | | | | | | X | | |
| DPT | | | | | | | | | | | X ^h |
| SARS-CoV-2 | | | | | X ⁱ | | | | | | |
| Meningococo Conjugada Tetraivalente (MenACWY) ^j | Nimenrix ^k | | X | X | | | | X | | | |
| | Menveo ^l | | X | X | | | | X | | | |
| | Menactra ^m | | | | | | X | X | | | |
| | Menquadri ^m | | | | | | | X | | | |
| Meningococo B ⁿ | Bexsero ^o | | X | X | | | | X | | | |
| Anticuerpos monoclonales contra VRS | Nirsevimab ^o | X | | | | | | | | | |
| Dengue ^p | | | | | | | | | | X | |

- a. Reemplaza la pentavalente y la IPV del PAI.
- b. El refuerzo de hexavalente a los 18 meses podría ser reemplazado por una pentavalente acelular. (DPaT)
- c. Opcional: esquema 3+1 (2,4,6 meses y refuerzo a los 12), especialmente en pacientes con factores de riesgo.
- d. Dosis anual a lo largo de la vida.
- e. Se puede aplicar vacuna combinada SRP + varicela.
- e1. Se puede aplicar vacuna combinada SRP + varicela a los 12 y 18 meses. En este caso, se omite la dosis de varicela a los 5 años.
- f. Se puede considerar refuerzo a los 6 meses de la primera dosis.
- g. Se puede indicar a los 9 meses (Stamaril), y en zonas endémicas o de acuerdo a factores de riesgo, se puede aplicar a los 6 meses, previa prescripción médica. No indicada por debajo de los 6 meses.
- h. Opción alternativa: DTaP.
- i. La dosificación varía según la vacuna disponible; la edad recomendada de inicio de vacunación es desde los 6 meses con vacunas de ARNm. Se recomiendan refuerzos con vacunas actualizadas según epidemiología.
- j. Se puede utilizar cualquiera de las tres vacunas. La dosificación varía según la edad de inicio.
- k. Se puede aplicar desde las 6 semanas.
- l. Esquema alternativo a los 2, 4 y 12 meses.
- m. La edad mínima de inicio de vacunación es 12 meses. Aplicación de dosis única. Dosis de refuerzo en mayores de 12 años si persiste el riesgo de enfermedad por meningococo.
- n. Las dosis varían según la edad de primovacunación.
- o. Ver anexo.
- p. Esquema de dos dosis a partir de los 4 años.

Vacuna Incluida en el PAI

Vacunas alternativas no incluidas en el PAI

Cuando se encuentre disponible

Vacunas alternativas, no incluidas en el PAI

| | |
|---|--|
| Rotavirus (RV5) | 2, 4 y 6 meses |
| Pentavalente acelular (Hib, DTaP, IPV) | 2, 4 y 6 meses (refuerzo a los 18 meses) |
| Sarampión, paperas, rubeola y varicela (SPRV) | 12 meses |
| Hepatitis A y Hepatitis B | 12 meses |