

# 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) (Nacidos a partir del 01 de octubre de 2023)	Única dosis (temporada alta circulación VRS)						2 <sup>da</sup> dosis (sólo lactantes de alto riesgo)										
<b>VACUNA MPOX</b>	Dos dosis en personas con alto riesgo de infección																



Ministerio de Salud

Gobierno de Chile



Organización Panamericana de la Salud



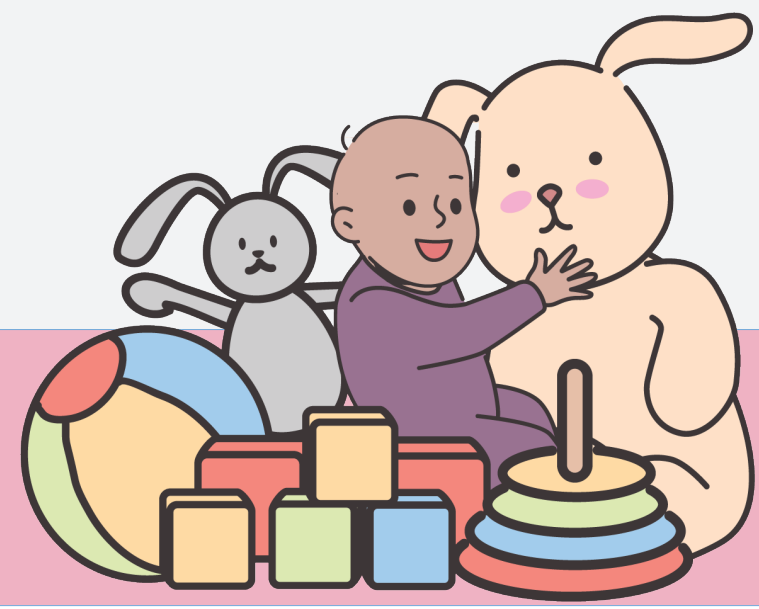
Organización Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

[vacunas.minsal.cl](http://vacunas.minsal.cl)

LLAME A SALUD RESPONDE

**600.360.7777**

PROFESIONALES DE LA SALUD ATENDIENDO SUS DUDAS LAS 24 HORAS, LOS 7 DÍAS DE LA SEMANA



# 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
<b>VACUNA BCG</b> Protege contra: bacteria <i>Mycobacterium tuberculosis</i>	Única dosis									
<b>VACUNA HEPATITIS B</b>	Única dosis									
<b>VACUNA HEXAVALENTE</b> Protege contra: virus Hepatitis B, Difteria, Tétanos, Tos convulsiva, bacteria <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b, Poliomielitis		1 <sup>ra</sup> dosis		2 <sup>da</sup> dosis		3 <sup>ra</sup> dosis		Refuerzo		
<b>VACUNA NEUMOCÓCICA CONJUGADA 13 VALENTE</b> Protege contra: bacteria <i>Streptococcus pneumoniae</i>		1 <sup>ra</sup> dosis		2 <sup>da</sup> dosis		3 <sup>ra</sup> dosis (sólo prematuros)	Refuerzo			
<b>VACUNA MENINGOCÓCICA SEROGRUPO B</b> Protege contra: bacteria <i>Neisseria 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 TETRAVALENTE</b> Protege contra: bacteria <i>Neisseria meningitidis</i> serogrupo A, C, W, 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 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 SINCIAL</b> (Anticuerpo Monoclonal nirsevimab) (Nacidos a partir del 01 de octubre de 2023)	Única dosis (temporada alta circulación VRS)							2 <sup>da</sup> dosis (sólo lactantes de alto riesgo)		
<b>VACUNA MPOX</b>	Dos dosis en personas con alto riesgo de infección									

