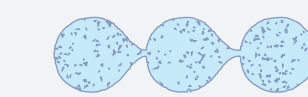


# CALENDARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE INMUNIZACIONES 2025



## 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>BCG</b> Enfermedades invasoras por <i>M. tuberculosis</i>	Única dosis																
<b>HEPATITIS B</b>	Única dosis																
<b>HEXAVALENTE</b> Hepatitis B, Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva, Enfermedades Invasoras por <i>H. influenzae</i> tipo b (Hib), Poliomielitis		1 <sup>ra</sup> dosis		2 <sup>da</sup> dosis		3 <sup>ra</sup> dosis		Refuerzo									
<b>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>MENINGOCÓCICA RECOMBINANTE SEROGRUPO B</b> Enfermedades invasoras por <i>N. meningitidis</i> (serogrupo B)		1 <sup>ra</sup> dosis		2 <sup>da</sup> dosis				Refuerzo									
<b>SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS (SRP)</b>							1 <sup>ra</sup> dosis			2 <sup>da</sup> dosis							
<b>MENINGOCÓCICA CONJUGADA TETRAVALENTE</b> Enfermedades invasoras por <i>N. meningitidis</i> (A, C, W-135, Y)							Única dosis										
<b>HEPATITIS A</b>								Única dosis									
<b>VARICELA</b>								1 <sup>ra</sup> dosis		2 <sup>da</sup> dosis							
<b>FIEBRE AMARILLA</b>								Única dosis (sólo en Rapa Nui)									
<b>DIFTERIA, TÉTANOS Y TOS CONVULSIVA (ACELULAR)</b>											1 <sup>ra</sup> dosis			2 <sup>da</sup> dosis	Desde la semana 28 de gestación		
<b>VIRUS PAPILOMA HUMANO (VPH)</b>												Única dosis					
<b>NEUMOCÓCICA POLISACÁRIDA 23 VALENTE</b> Enfermedades invasoras por <i>S. pneumoniae</i>																	Única dosis

## CAMPAÑAS DE INMUNIZACIÓN

<b>COVID-19</b>																		Para grupos objetivos definidos por MINSAL
<b>INFLUENZA</b>																		Para grupos objetivos definidos por MINSAL
<b>VIRUS RESPIRATORIO SINCICIAL</b> Anticuerpo Monoclonal NACIDOS A PARTIR DEL 01 DE OCTUBRE DE 2024																		Para grupos objetivos en primera temporada de alta circulación VRS
																		Para grupos objetivos de lactantes de riesgo
<b>MPOX</b>																		Dos dosis en personas con alto riesgo de infección

