## Comités de la SAP

## Comité Nacional de Infectología

Calendario de vacunaciones							
Edad	B C G Contrala tuberculosis	Sabin Contra la polio o parálisis infantil	DTP Contra difteria, coqueluche ytétanos	Anti Hib  Contra el haemophilus tipob	Tripleviral Contra rubéola, sarampión y parotiditis	dTa Contra la difteria, tétanos, para 10 años y más	Anti hepatitisB
1er mes	1 <sup>ra</sup> dosis						1 <sup>ra</sup> dosis
2 <sup>do</sup> mes		1 <sup>ra</sup> dosis	1 <sup>ra</sup> dosis	1 <sup>ra</sup> dosis			2 <sup>da</sup> dosis
4 <sup>to</sup> mes		2 <sup>da</sup> dosis	2 <sup>da</sup> dosis	2 <sup>da</sup> dosis			
6 <sup>to</sup> mes		3 <sup>ra</sup> dosis	3 <sup>ra</sup> dosis	3 <sup>ra</sup> dosis			3 <sup>ra</sup> dosis
12 meses					1 <sup>ra</sup> dosis		
18 meses		1er refuerzo	1 <sup>er</sup> refuerzo	Refuerzo			
Ingreso escolar	1er refuerzo	2 <sup>do</sup> refuerzo	2 <sup>do</sup> refuerzo		2 <sup>da</sup> dosis		
16 años						Refuerzo	
Cada 10 años						Refuerzo	
Embarazadas	Doble adultos dTa: $2$ dosis a partir del $5^{to}$ mes de embarazo; $1^{er}$ refuerzo al año y $1$ dosis cada $10$ años.						
Vacuna	• Antihepatitis B: También indicada en adolescentes y grupos de riesgo (consulte a su pediatra). • Triple viral: si no tiene 2ª dosis de triple viral indicarla en la adolescencia.						