



PERÚ

Ministerio  
de Salud**ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS**

<b>POBLACION OBJETIVO</b>	<b>EDAD</b>	<b>VACUNA</b>
Menor de un año	Recién nacido	1 dosis de vacuna Bacilo de Calmette-Guerin (BCG) 1 dosis de vacuna Virus de Hepatitis B (HVB)
	2 meses	1ra dosis Vacuna Pentavalente <b>((DPT-HvB-Hib))</b> 1ra dosis Vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV) 1ra dosis Vacuna contra Rotavirus 1ra dosis Vacuna Neumococo
	4 meses	2da dosis Vacuna Pentavalente <b>(DPT-HvB-Hib)</b> 2da dosis Vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV) 2da dosis Vacuna contra Rotavirus 2da dosis Vacuna Neumococo
	6 meses	3ra dosis Vacuna Pentavalente 1ra dosis Vacuna Antipolio Oral (APO) 1ra dosis Vacuna Influenza Pediátrica (*)
	Al mes de la primera dosis de Influenza	2da dosis Vacuna Influenza Pediátrica
	Un año	12 meses
15 meses		1 dosis de Vacuna Antiamarílica (dosis única)
18 meses		1er Refuerzo de Vacuna Difteria-Pertusis-Tétanos. (DPT) 1er Refuerzo Vacuna Antipolio oral APO 2da dosis de Vacuna SPR
De 2 años	2 años, 11 meses, 29 días.	1 dosis Vacuna Influenza Pediátrica 1 dosis Vacuna contra la Varicela (**)
De 3 y 4 años	3 años, 11 meses, 29 días	1 dosis Vacuna Influenza adulto (*)
	4 años, 11 meses, 29 días	
De 2, 3 y 4 años	2, 3 y 4 años (hasta 4 años 11 meses, 29 días)	1 dosis Vacuna Antiamarílica (sólo aquellos que no acrediten vacuna anterior)



PERÚ

Ministerio  
de Salud

De 4 años	4 años (hasta 4 años 11 meses, 29 días)	2do. Refuerzo Difteria-Pertusis-Tétanos. (DPT) 2do Refuerzo Antipolio oral (APO)
-----------	--	--

(\*) Entrará en vigencia a partir del año 2019 la administración

(\*\*) Entrará en vigencia el 01 de enero 2019 la administración

**ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN GESTANTES**

POBLACIÓN OBJETIVO	EDAD	TIPO DE VACUNA	DOSIS
<b>Gestantes Esperadas</b>	Gestantes a partir de 20 semanas de gestación	DIFTO TETANO ADULTO (DT)	<b>1ra dosis:</b> a las 20 semanas de gestación <b>2da dosis:</b> a los 2 meses de la 1era dosis.
<b>Gestantes Esperadas</b>	Gestantes esperadas Desde la 27 a las 36 semanas de gestación	Vacuna Combinada dTpa	<b>1 dosis</b> (*)
<b>Gestantes Esperadas</b>	Gestantes esperadas (sólo para aquellas no tenga esquema completo de Vacuna contra Hepatitis B)	HvB (*)	<b>1era dosis</b> a partir de las 20 semanas de gestación (4 meses), <b>2da dosis:</b> al mes de la primera <b>3ra dosis:</b> al mes de la segunda.
<b>Gestantes Esperadas</b>	Gestantes esperadas	INFLUENZA ADULTO	Al primer contacto con el servicio de salud a partir de las 20 semanas de gestación (4 meses)

(\*) Entrará en vigencia a partir del año 2019 la administración

**ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS**

POBLACIÓN OBJETIVO	EDAD	TIPO DE VACUNA	DOSIS
<b>60 años a más</b>	60 años a mas	INFLUENZA ADULTO	Al primer contacto con el servicio de salud
<b>60 años a más</b>	60 años a más (neurológicos, diabéticos, renales, demencia y Parkinson).	NEUMOCOCO (**)	Al primer contacto con el servicio de salud.

(\*\*) Entrará en vigencia el 01 de enero 2019 la administración

**PERÚ**Ministerio  
de Salud**ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN PERSONAS CON COMORBOLIDAD**

<b>POBLACIÓN OBJETIVO</b>	<b>EDAD</b>	<b>TIPO DE VACUNA</b>	<b>DOSIS</b>
<b>5 a 59 años</b>	5 a 59 años (Sin/Con Co-morbilidad)	INFLUENZA ADULTO.	Al primer contacto con el servicio de salud (de acuerdo a lo programado)
	Con Co-morbilidad	Neumococo	Dosis Única