

ESQUEMA DE VACUNACIÓN CUBA

TIPO DE VACUNA	FECHA DE INICIO DE LA DOSIS				CANTIDAD DE DOSIS	VOLUM. DE DOSIS	VÍA DE ADM.	REGIÓN ANATOMICA DE APLICACION	LUGAR DE APLICACIÓN
BCG	RN	-	-	-	1	0.05	ID	DELTOIDES IZQUIERDO	MATERNIDAD
HB (10mcg)	RN				1	0.5	IM	1/3 M CALM	MATERNIDAD
DPT + HB +Hib (Pentavalente líquida)	2 M	4 M	6 M		3	0.5	IM	1/3 M CALM	POLICLÍNICO
AM-BC	3 M	5 M	-	-	2	0.5	IM	1/3 M CALM	POLICLÍNICO
PRS	12M	-	-	6 A	2	0.5	SC	DELTOIDES	POLICLÍNICO Y ESCUELA
DPT				18 M	1	0.5	IM	DELTOIDES	POLICLÍNICO
Hib				18 M	1	0.5	IM	DELTOIDES	POLICLÍNICO
DT	-	-	-	6 A	1	0.5	IM	DELTOIDES	ESCUELA
AT (VI)	10 A	-	-	13 y 16 AÑOS	3	0.5	IM	DELTOIDES	ESCUELA
TT	-	-	-	14 A	1	0.5	IM	DELTOIDES	ESCUELA
TT	-	-	-	GRUPO DE 15-59 AÑOS CADA 10 AÑOS	1	0.5	IM	DELTOIDES	POLICLÍNICO
TT				GRUPO DE 60 Y MÁS AÑOS CADA 5 AÑOS	1	0.5	IM		
OPV	SE REALIZA EN CAMPAÑA. RECIBEN 2 DOSIS LOS NIÑOS DESDE 1M DE NACIDO HASTA 2 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS. RECIBEN UNA DOSIS DE REACTIVACIÓN LOS NIÑOS DESDE 9 AÑOS A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS					GOTAS	ORAL		POLICLÍNICO
IPV	4M				1	0.5	IM	1/3 M CALM	POLICLÍNICO

Hijos de madre HBsAg positivo: Recibe un esquema diferente de HB: al nacer, al 1er mes, al 2do mes y al año.