

# CALENDARIO DE VACINACIÓN INFANTIL

SETEMBRO 2008

|                    |  |  |
|--------------------|--|--|
| <b>0</b><br>meses  | <b>HEPATITE B</b><br>ENGERIX-B 10 µg®                                    |  |
| <b>2</b><br>meses  | <b>VACINA HEXAVALENTE</b><br>DTPa, IPV, Hib, HB<br><b>INFANRIX HEXA®</b> | <b>MENINGOCOCO C</b><br><b>NEISVAC-C®</b>  |
| <b>4</b><br>meses  | <b>VACINA PENTAVALENTE</b><br>DTPa, IPV, Hib<br><b>INFANRIX IPV+Hib®</b> | <b>MENINGOCOCO C</b><br><b>NEISVAC-C®</b>  |
| <b>6</b><br>meses  | <b>VACINA HEXAVALENTE</b><br>DTPa, IPV, Hib, HB<br><b>INFANRIX HEXA®</b> |  |
| <b>15</b><br>meses | <b>TRIPLE VÍRICA</b><br><b>PRIORIX®</b>                                  |  |
| <b>18</b><br>meses | <b>VACINA PENTAVALENTE</b><br>DTPa, IPV, Hib<br><b>INFANRIX IPV+Hib®</b> | <b>MENINGOCOCO C</b><br><b>NEISVAC-C®</b>  |
| <b>3</b><br>anos   | <b>TRIPLE VÍRICA</b><br><b>PRIORIX®</b>                                  |  |
| <b>6</b><br>anos   | <b>DTPa</b><br><b>INFANRIX®</b>  |  |
| <b>12</b><br>anos  | <b>VARICELA</b><br><b>VARIVAX®</b>                                       | Unha dose de vacina fronte á varicela, vía subcutánea. Só para preadolescentes sans sempre e cando non sufrisen a enfermidade e non fosen previamente vacinados. |
| <b>14</b><br>anos  | <b>TÉTANO/<br/>DIFTERIA ADULTO (Td)</b>                                  | <b>VIRUS DO PAPILOMA<br/>HUMANO (VPH)</b><br><b>CERVARIX®</b><br>Só rapazas  |