

**Tipos de vacunas según dosis, vía , sitio
y tipo de jeringa**

Tipo de vacuna	No. de dosis	Dosis/vía lugar de administración	Jeringa de aplicación
BCG	Dosis única	0.1 ml (conforme al fabricante) Intradérmica en el tercio superior de la región deltoides del brazo derecho	0.5 cc ó 0. 1 cc con aguja calibre 26G x 3/8"
VPO	5	2 gotas orales	
Hep B	3	0.5 ml Intramuscular profunda en el tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo.	0.5cc ó 1.0 cc con aguja calibre 23G x 1"
Pentavalente	4	0.5 ml Intramuscular profunda en el tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo.	0.5cc ó 1.0 cc con aguja calibre x 1" 23G
Antiamarilica (Fiebre Amarilla)	Dosis única	0.5 ml- Subcutánea en el area del musculo deltoides del brazo derecho o izquierdo.	0.5cc ó 1.0 cc con aguja calibre 25G x 5 /8"
SRP, SR	Dos dosis	0.5 ml- Subcutánea en el área del musculo deltoides del brazo derecho o izquierdo.	0.5cc ó 1.0 cc con aguja calibre 25G x 5 /8"
Td	Por lo menos 3 dosis	0.5 ml- Subcutánea en el area del musculo deltoides del brazo derecho o izquierdo.	0.5cc con aguja calibre 22G x 1 1/2"
Dt	2	0.5 ml- Subcutánea en el area del musculo deltoides del brazo derecho o izquierdo.	0.5cc con aguja calibre 23G x 1"
Tipo de vacuna	No. de dosis	Dosis/vía lugar de administración	Jeringa de aplicación

Rotavirus	2	Oral	
Neumococo conjugada Polisacarido	3	0.5 ml Intramuscular profunda en el tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo.	0.5cc con aguja calibre 23G x 1"
Influenza	1 o 2 anual	0.5 ml Intramuscular profunda en el tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo.	0.25 cc 0.5cc con aguja calibre 23G x 1"
IPV (vacuna antipoliomielitica inactivada)	3	0.5 ml Intramuscular profunda en el tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo.	0.5cc con aguja calibre 23G x 1"

Tipo de vacuna	No. de dosis	Dosis/vía lugar de administración	Jeringa y tamaño aguja
SRP, SR	2 Dosis. 12 meses. 15 a 18 meses	0.5 ml- Subcutánea deltoides del brazo derecho o izquierdo.	0.5cc ó 1.0 cc 25G x 5 /8"
Antiamarilica (Fiebre Amarilla)	Dosis única	0.5 ml- Subcutánea en el área del músculo deltoides del brazo derecho o izquierdo.	0.5cc 25G x 5 /8"
VPH	2 dosis	0.5 IM, deltoides del brazo derecho o izquierdo	23G X1p