

REQUISITOS DE VACUNACIÓN

IMMUNIZATION REQUIREMENTS

Los solicitantes matriculados o que intenten matricularse deberán haber recibido las siguientes vacunas en función de los requisitos de edad y las dosis que se indican a continuación. En caso de que la edad del/la niño/a se encuentre entre las edades mencionadas, el/la niño/a debe haber recibido el número de dosis de la columna "Total de dosis requeridas".
Applicants enrolled or attempting to enroll shall have received the following vaccines in accordance with the doses and age requirements listed below. If, at any time, the age of the child is between the listed ages, the child must have received the number of doses in the "Total Doses Required" column.

Institución <i>Institution</i>	Edad <i>Age</i>	Vacuna <i>Vaccine</i>	Total de dosis requeridas <i>Total Doses Required</i>
Centro de cuidado infantil con licencia <i>Licensed Child Care Center</i>	Menores de 4 meses de edad <i>Less than 4 months of age</i>	No se recomienda usar este cronograma de administración, pero contiene los requisitos mínimos para la participación en un centro de cuidado infantil con licencia. <i>This is not a recommended administration schedule, but contains the minimum requirements for participation in licensed child care.</i> La vacunación de rutina comienza a los 2 meses de edad. <i>Routine vaccination begins at 2 months of age.</i>	
	De 4 a 5 meses de edad <i>4 months through 5 months of age</i>	Difteria/tetanos/tos terina <i>Diphtheria/Tetanus/Pertussis</i>	1 dosis <i>1 dose</i>
		Poliomielitis <i>Polio</i>	1 dosis <i>1 dose</i>
		Haemophilus influenzae tipo b <i>haemophilus influenzae type B</i>	1 dosis <i>1 dose</i>
		Antineumocócica <i>Pneumococcal</i>	1 dosis <i>1 dose</i>
	De 6 a 11 meses de edad <i>6 months through 11 months of age</i>	Difteria/tetanos/tos terina <i>Diphtheria/Tetanus/Pertussis</i>	2 dosis <i>2 doses</i>
		Poliomielitis <i>Polio</i>	2 dosis <i>2 doses</i>
		Haemophilus influenzae tipo b <i>haemophilus influenzae type B</i>	2 dosis <i>2 doses</i>
		Antineumocócica <i>Pneumococcal</i>	2 dosis <i>2 doses</i>
	De 12 a 18 meses de edad <i>12 months through 18 months of age</i>	Difteria/tetanos/tos terina <i>Diphtheria/Tetanus/Pertussis</i>	3 dosis <i>3 doses</i>
		Poliomielitis <i>Polio</i>	2 dosis <i>2 doses</i>
		Haemophilus influenzae tipo b <i>haemophilus influenzae type B</i>	2 dosis si el solicitante recibió 1 dosis antes de los 15 meses de edad; o 1 dosis si se recibe cuando el solicitante tiene 15 meses de edad o más. <i>2 doses if the applicant received 1 dose before 15 months of age; or 1 dose if received when the applicant is 15 months of age or older.</i>
	De 19 a 23 meses de edad <i>19 months through 23 months of age</i>	Antineumocócica <i>Pneumococcal</i>	3 dosis si el solicitante recibió 1 o 2 dosis antes de los 12 meses de edad; o 2 dosis si el solicitante no ha recibido ninguna dosis previa, o ha recibido 1 dosis a los 12 meses de edad o después. <i>3 doses if the applicant received 1 or 2 doses before 12 months of age; or 2 doses if the applicant has not received any previous doses or has received 1 dose on or after 12 months of age.</i>
		Difteria/tetanos/tos terina <i>Diphtheria/Tetanus/Pertussis</i>	4 dosis <i>4 doses</i>
		Poliomielitis <i>Polio</i>	3 dosis <i>3 doses</i>
		Haemophilus influenzae tipo b <i>haemophilus influenzae type B</i>	3 dosis, con la última dosis de la serie recibida a los 12 meses de edad o después; 2 dosis, si solo se recibe 1 dosis antes de los 15 meses de edad; o 1 dosis si se recibe cuando el solicitante tiene 15 meses de edad o más. <i>3 doses, with the final dose in the series received on or after 12 months of age; or 2 doses if only 1 dose received before 15 months of age; or 1 dose if received when the applicant is 15 months of age or older.</i>
		Antineumocócica <i>Pneumococcal</i>	4 dosis si el solicitante recibió 3 dosis antes de los 12 meses de edad; o 3 dosis si el solicitante recibió 1 o 2 dosis antes de los 12 meses de edad; o 2 dosis si el solicitante no ha recibido ninguna dosis previa, o ha recibido 1 dosis a los 12 meses de edad o después. <i>4 doses if the applicant received 3 doses before 12 months of age; or 3 doses if the applicant received 1 or 2 doses before 12 months of age; or 2 doses if the applicant has not received any previous doses or has received 1 dose on or after 12 months of age.</i>
		Sarampión/rubéola <i>Measles/Rubella</i>	1 dosis de la vacuna contra el sarampión y la rubéola se recibió a los 12 meses de edad o después; o si el solicitante demuestra una prueba positiva para detectar anticuerpos contra el sarampión y la rubéola realizada por un laboratorio de los EE. UU. <i>1 dose of measles/rubella-containing vaccine received on or after 12 months of age; or the applicant demonstrates a positive antibody test for measles and rubella from a U.S. laboratory.</i>
24 meses de edad o más <i>24 months of age and older</i>	Varicela <i>Varicella</i>	1 dosis recibida a los 12 meses de edad o después, salvo que el solicitante tenga un historial contable de varicela adquirida de manera natural. <i>1 dose received on or after 12 months of age, unless the applicant has a reliable history of natural disease.</i>	
	Difteria/tetanos/tos terina <i>Diphtheria/Tetanus/Pertussis</i>	4 dosis <i>4 doses</i>	
	Poliomielitis <i>Polio</i>	3 dosis <i>3 doses</i>	
	Haemophilus influenzae tipo b <i>haemophilus influenzae type B</i>	3 dosis, con la última dosis de la serie recibida a los 12 meses de edad o después; 2 dosis, si solo se recibe 1 dosis antes de los 15 meses de edad; o 1 dosis si se recibe cuando el solicitante tiene 15 meses de edad o más. La vacuna contra el Hib no es obligatoria para las personas de 60 meses de edad o mayores. <i>3 doses, with the final dose in the series received on or after 12 months of age; or 2 doses if only 1 dose received before 15 months of age; or 1 dose if received when the applicant is 15 months of age or older.</i> Hib vaccine is not required for persons 60 months of age or older.	
	Antineumocócica <i>Pneumococcal</i>	4 dosis si el solicitante recibió 3 dosis antes de los 12 meses de edad; o 3 dosis si el solicitante recibió 2 dosis antes de los 24 meses de edad; 2 dosis si el solicitante recibió 1 dosis antes de los 24 meses de edad; o 1 dosis si el solicitante no recibió ninguna dosis antes de los 24 meses de edad. La vacuna antineumocócica no es obligatoria para las personas de 60 meses de edad o mayores. <i>4 doses if the applicant received 3 doses before 12 months of age; or 3 doses if the applicant received 2 doses before 24 months of age; or 2 doses if the applicant received 1 dose before 24 months of age; or 1 dose if the applicant did not receive any doses before 24 months of age.</i> Pneumococcal vaccine is not required for persons 60 months of age or older.	
Sarampión/rubéola <i>Measles/Rubella</i>	1 dosis de la vacuna contra el sarampión y la rubéola se recibió a los 12 meses de edad o después; o si el solicitante demuestra una prueba positiva para detectar anticuerpos contra el sarampión y la rubéola realizada por un laboratorio de los EE. UU. <i>1 dose of measles/rubella-containing vaccine received on or after 12 months of age; or the applicant demonstrates a positive antibody test for measles and rubella from a U.S. laboratory.</i>		

Escuela primaria o secundaria (K a 12.º grado)
Elementary or Secondary School (K-12)

4 años de edad a más
4 years of age and older

Varicela Varicella	1 dosis recibida a los 12 meses de edad o después, salvo que el solicitante haya tenido un historial confiable de varicela adquirida de manera natural. 1 dose received on or after 12 months of age, unless the applicant has had a reliable history of natural disease.
Difteria/tétanos/tos ferina 4, 5 Diphtheria/Tetanus/ Pertussis 4, 5	3 dosis con al menos 1 dosis de la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina recibida a los 4 años de edad o después, si el solicitante nació el 15 de septiembre de 2000 o antes ² ; o 4 dosis con al menos 1 dosis de la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina recibida a los 4 años de edad o más tarde, si el solicitante nació después del 15 de septiembre de 2000, pero antes del 15 de septiembre de 2003 ² ; o 5 dosis con al menos 1 dosis de la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina recibida a los 4 años de edad o más tarde, si el solicitante nació después del 15 de septiembre de 2003 ^{2,3} ; y 1 dosis por única vez de la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina acelular (Tdap) para el solicitante que esté en 7.º grado o grados superiores, si nació después del 15 de septiembre de 2000; independientemente del intervalo desde la última vacuna contra la difteria y el tétanos. 3 doses, with at least 1 dose of diphtheria/tetanus/pertussis-containing vaccine received on or after 4 years of age if the applicant was born on or before September 15, 2000 ² ; or 4 doses, with at least 1 dose of diphtheria/tetanus/pertussis-containing vaccine received on or after 4 years of age if the applicant was born after September 15, 2000, but on or before September 15, 2003 ² ; or 5 doses with at least 1 dose of diphtheria/tetanus/pertussis-containing vaccine received on or after 4 years of age if the applicant was born after September 15, 2003 ^{2,3} ; and 1 time dose of tetanus/diphtheria/acellular pertussis-containing vaccine (Tdap) for the applicant in grades 7 and above, if born after September 15, 2000; regardless of the interval since the last tetanus/diphtheria-containing vaccine.
Poliomielitis Polio	3 dosis con al menos 1 dosis recibida a los 4 años de edad o después, si el solicitante nació el 15 de septiembre de 2003 o antes ⁴ ; o 4 dosis con al menos 1 dosis recibida a los 4 años de edad o después, si el solicitante nació después del 15 de septiembre de 2003. ⁵ La vacuna antipoliomielítica no es obligatoria para las personas de 18 meses de edad o mayores. 3 doses, with at least 1 dose received on or after 4 years of age if the applicant was born on or before September 15, 2003 ⁴ ; or 4 doses, with at least 1 dose received on or after 4 years of age if the applicant was born after September 15, 2003. ⁵ Polio vaccine is not required for persons 18 years of age or older.
Sarampión/rubéola Measles/Rubella ¹	2 dosis de la vacuna contra el sarampión y la rubéola; la primera dosis debe haberse recibido a los 12 meses de edad o después; la segunda dosis debe haberse recibido a más tardar 28 días después de la primera dosis; o si el solicitante demuestra una prueba positiva para detectar anticuerpos contra el sarampión y la rubéola realizada por un laboratorio de los EE. UU. 2 doses of measles/rubella-containing vaccine; the first dose shall have been received on or after 12 months of age; the second dose shall have been received no less than 28 days after the first dose; or the applicant demonstrates a positive antibody test for measles and rubella from a U.S. laboratory.
Hepatitis B Hepatitis B	3 dosis 3 doses
Varicela Varicella	1 dosis recibida a los 12 meses de edad o después, si el solicitante nació el 15 de septiembre de 1997 o después, pero antes del 15 de septiembre de 2003, salvo que el solicitante haya tenido un historial confiable de varicela adquirida de manera natural; o 2 dosis recibidas a los 12 meses de edad o después, si el solicitante nació después del 15 de septiembre de 2003, salvo que el solicitante tenga un historial confiable de varicela adquirida de manera natural. ⁸ 1 dose received on or after 12 months of age if the applicant was born on or after September 15, 1997, but born on or before September 15, 2003, unless the applicant has had a reliable history of natural disease; or 2 doses received on or after 12 months of age if the applicant was born after September 15, 2003, unless the applicant has a reliable history of natural disease. ⁸
Meningocócica (A, C, W, Y) Meningococcal (A, C, W, Y)	1 dosis de la vacuna meningocócica recibida a los 10 años o después para el solicitante que esté en 7.º grado o en grados superiores (si nació después del 15 de septiembre de 2004); y 2 dosis de la vacuna meningocócica para el solicitante que esté en 12.º grado, si nació después del 15 de septiembre de 1999; o 1 dosis si se recibió cuando el solicitante tiene 16 años de edad o más. 1 dose of meningococcal vaccine received on or after 10 years of age for the applicant in grades 7 and above, if born after September 15, 2004; and 2 doses of meningococcal vaccines for the applicant in grade 12, if born after September 15, 1999; or 1 dose if received when the applicant is 16 years of age or older.

¹ La vacuna contra las paperas puede incluirse en la vacuna contra el sarampión y la rubéola.

² La vacuna DTaP no está indicada para las personas de 7 años de edad o mayores, por lo que debe utilizarse una vacuna contra el tétanos y la difteria.

³ La quinta dosis de la vacuna DTaP no es necesaria si la cuarta dosis se administró a los 4 años de edad o después.

⁴ Los solicitantes de 7 a 18 años de edad que hayan recibido la primera dosis de la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina antes de los 12 meses de edad deberán recibir un total de 4 dosis, una de las cuales debe haberse administrado a los 4 años de edad o después.

⁵ Los solicitantes de 7 a 18 años de edad que hayan recibido la primera dosis de la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina a los 12 meses de edad o después deberán recibir un total de 3 dosis, una de las cuales debe haberse administrado a los 4 años de edad o después.

⁶ Si un solicitante recibió una serie completa de vacunas antipoliomielíticas inactivadas (IPV) o de vacunas antipoliomielíticas orales (OPV), no es necesaria la cuarta dosis si se administró la tercera dosis a los 4 años de edad o después.

⁷ Si se administraron tanto la OPV como la IPV como parte de la serie, se requiere un total de 4 dosis.

⁸ Administrar 2 dosis de la vacuna contra la varicela con un intervalo mínimo de 3 meses a los solicitantes menores de 13 años. La segunda dosis no se debe repetir si se administra 28 días o más a partir de la primera dosis. Administrar 2 dosis de la vacuna contra la varicela a los solicitantes de 13 años de edad o mayores con un intervalo mínimo de 4 semanas. Para los solicitantes de 13 años de edad y mayores, el intervalo mínimo entre la primera y la segunda dosis de la vacuna contra la varicela es de 28 días.

¹ Mumps vaccine may be included in measles/rubella-containing vaccine.

² DTaP is not indicated for persons 7 years of age or older, therefore, a tetanus and diphtheria-containing vaccine should be used.

³ The 5th dose of DTaP is not necessary if the 4th dose was administered on or after 4 years of age.

⁴ Applicants 7 through 18 years of age who received their 1st dose of diphtheria/tetanus/pertussis-containing vaccine before 12 months of age should receive a total of 4 doses, with one of those doses administered on or after 4 years of age.

⁵ Applicants 7 through 18 years of age who received their 1st dose of diphtheria/tetanus/pertussis-containing vaccine at 12 months of age or older should receive a total of 3 doses, with one of those doses administered on or after 4 years of age.

⁶ If an applicant received an all-inactivated poliovirus (IPV) or all-oral poliovirus (OPV) series, a 4th dose is not necessary if the 3rd dose was administered on or after 4 years of age.

⁷ If both OPV and IPV were administered as part of the series, a total of 4 doses are required.

⁸ Administer 2 doses of varicella vaccine, at least 3 months apart, to applicants less than 13 years of age. Do not repeat the 2nd dose if administered 28 days or greater from the 1st dose. Administer 2 doses of varicella vaccine to applicants 13 years of age or older at least 4 weeks apart. The minimum interval between the 1st and 2nd dose of varicella for an applicant 13 years of age or older is 28 days.