

## 2007-2008

### Requisitos de Vacunas para estudiantes de Pre-Kinder

**Difteria/Tos ferina/Tétano** – Se requieren **cuatro (4) dosis de DTaP/DTP** para niños de 19 meses a 4 años de edad.

A los 5 años, al entrar a kindergarten, se requieren cinco (5) dosis de vacunas en cualquier combinación, a menos de que la cuarta dosis haya sido recibida al cumplir o después de cumplir 4 años, en este caso sólo se requieren cuatro (4) dosis.

**Polio** – **A la edad de 4 años se requieren tres (3) dosis.** A la edad de 5, o al entrar a kindergarten, se requieren cuatro (4) dosis, una de las cuales debe haber sido recibida al cumplir o después de cumplir 4 años. **Si la 3ª dosis fue administrada al cumplir o después de cumplir 4 años, solamente se requieren tres (3) dosis.** Si recibió una combinación de cuatro (4) dosis de OPV y IPV antes de los cuatro años de edad, no se requiere ninguna dosis adicional. Sin embargo, si las series incluyen todas las IPV o todas las OPV, entonces se requiere una dosis de refuerzo.

**Sarampión\*** – **Se requiere una (1) dosis de vacuna de sarampión.** La primera dosis debe ser administrada al cumplir o después de cumplir un año. Una segunda dosis se debe aplicar a la edad de 5 años o al entrar a kindergarten.

**Rubéola\* y Paperas\*** - **Se requiere una (1) dosis de rubéola y una (1) dosis de paperas** recibida al cumplir o después de cumplir un año. (Puede ser administrada en una vacuna combinada de MMR)

**Haemophilus influenzae** (tipo b conjugada) – **Una (1) dosis** para niños/as de 15 meses pero que todavía no tienen 5 años de edad, a menos de que la primera serie de vacunas y el refuerzo se hayan aplicado a los 15 meses o antes. Se acepta historial de la enfermedad desde los 2 hasta los 4 años de edad si es por escrito y firmado por un médico con licencia para practicar medicina en los Estados Unidos.

**Hepatitis B\*** – Se requieren **tres (3) dosis.** (4 semanas entre la dosis 1-2; 8 semanas entre las dosis 2-3, y 16 semanas después de la primera dosis)

**Varicela\*** – Se requiere que **una (1) dosis de vacuna de varicela** se haya recibido al cumplir o después de cumplir un año. Historial confiable de los padres o validación de un médico de que tuvo la enfermedad de varicela puede cumplir con el requisito. **Hepatitis A** – Dos (2) dosis **administradas con un lapso de 6–18 meses para niños/as de 2–4 años de edad.**

**Vacuna Pneumococo Conjugada (PCV7)** – **Edades: 2–6 meses – 3 dosis + refuerzo a los 12 meses o después; 7-11 Meses – 2 dosis + refuerzo a los 12 meses o después; 12-23 Meses – 2 dosis, no refuerzo adicional; 24-59 Meses – 1 dosis a los 24 meses o después o al cumplir con la serie y el refuerzo (si se indica) a los 23 meses. De 5 años en adelante no se requiere.**

**\*La confirmación serológica de enfermedad cumplirá con los requisitos para Sarampión, Rubéola, Paperas, Varicela y Hepatitis B**