



2011-2012 REQUISITOS DE INMUNIZACIÓN PARA INSCRIPCIÓN DE PRIMARIA

3 a 4 AÑOS DE EDAD:

DPT	4 Dosis
POLIO	3 Dosis
Sarampión	1 Dosis (administrada después del 1 ^{er} cumpleaños) también listado como SPR o “MMR”
Paperas/Rubéola	1 Dosis (administrada después del 1 ^{er} cumpleaños) también listado como SPR o “MMR”
H. Influenza tipo B	3 ó 4 Dosis (con 1 dosis administrada después del 1 ^{er} cumpleaños) o 1 Dosis (si es administrada después de los 15 meses de edad), también listado como “Hib”
Hepatitis B	3 Dosis, o confirmación serológica de inmunidad, también listado como “Hep B”
Varicela	1 Dosis (administrada después del 1 ^{er} cumpleaños), o validación por escrito del guardián o del doctor con la fecha aproximada en que padeció la enfermedad, o confirmación serológica de inmunidad.
Hepatitis A	2 Dosis (administrada después del 1 ^{er} cumpleaños) o confirmación serológica de inmunidad
Neumocócica	1 Dosis después de los 24 meses de edad, a <u>menos que</u> haya completado las series antes de los 24 meses de edad <i>Series completas de vacuna Neumocócica [Prennar, PCV7, PCV13] incluye: 2 a 3 dosis antes de los 12 meses de edad y una dosis adicional después de los 12 meses de edad; o de 0 a 1 dosis antes de los 12 meses de edad, y 2 dosis adicionales después de los 12 meses de edad</i> No se requiere después de 5 años de edad.
Influenza/Gripe	No se requiere pero <i>es muy recomendada anualmente.</i>

KINDERGARTEN a 2 GRADOS:

DPT	4 Dosis para menores de 7 años. de edad (al menos una dosis después de cumplir 4 años) 3 Dosis si 7 años. de edad o más (al menos una dosis después de cumplir 4 años)
POLIO	3 o 4 Dosis (con 1 dosis después del 4 ^{to} cumpleaños)
Sarampión	2 Dosis (administradas después del 1 ^{er} cumpleaños) también listado como SPR o “MMR”
Paperas/Rubéola	2 Dosis (administradas después del 1 ^{er} cumpleaños) también listado como SPR o “MMR”
Hepatitis B	3 Dosis, o confirmación serológica de inmunidad, también listado como “Hep B”
Varicela	2 Dosis (administradas después del 1 ^{er} cumpleaños), o validación por escrito del guardián o del doctor con la fecha aproximada en que padeció la enfermedad, o confirmación serológica de inmunidad.
Hepatitis A	2 Dosis (administrada después del 1 ^{er} cumpleaños) o confirmación serológica de inmunidad
Influenza/Gripe	No se requiere pero <i>es muy recomendada anualmente.</i>
H. Influenza tipo B	No se requiere después de 5 años de edad también listado como “Hib”
Neumocócica	No se requiere después de 5 años de edad

3 a 6 GRADOS

DPT	4 Dosis para menores de 7 años. de edad (al menos una dosis después de cumplir 4 años) 3 Dosis si 7 años. de edad o más (al menos una dosis después de cumplir 4 años) <i>Una dosis de refuerzo (Tdap) es altamente recomendable para los niños 11 años. y mayores que no han tenido una vacuna antitetánica con un disparo en los últimos 5 años.</i>
POLIO	3 o 4 Dosis (con una dosis después del 4 ^{to} cumpleaños)
Sarampión	2 Dosis (administradas después del 1 ^{er} cumpleaños) también listado como SPR o “MMR”
Paperas/Rubéola	1 Dosis (administrada después del 1 ^{er} cumpleaños) también listado como SPR o “MMR.” <i>Una 2^{da} dosis es muy recomendada.</i>
Hepatitis B	3 Dosis, o confirmación serológica de inmunidad, también listado como “Hep B”
Varicela	1 Dosis (administrada después del 1 ^{er} cumpleaños), o validación por escrito del guardián o del doctor con la fecha aproximada en que padeció la enfermedad, o confirmación serológica de inmunidad. <i>La segunda dosis es muy recomendada para todo niño de 4 a 18 años de edad que no hayan padecido la enfermedad.</i> *Si la 1 ^{ra} dosis fue administrada en el/después del 13 ^{vo} cumpleaños- entonces se requieren 2 dosis.
Meningocócica	No se requiere, pero <i>es muy recomendada para niños de 11 a 18 años de edad.</i>
Hepatitis A	No se requiere, pero <i>muy recomendada</i> , también listado como “Hep A”
Influenza/Gripe	No se requiere, pero <i>es muy recomendada anualmente.</i>



2011-2012 REQUISITOS DE INMUNIZACIÓN PARA INSCRIPCIÓN DE SECUNDARIA

7^{mo} GRADO:

DPT	3 Dosis (con al menos una dosis administrada después del 4 ^{to} cumpleaños); Una dosis de refuerzo (Tdap) es requerida si han pasado 5 años o más desde la última dosis de vacuna del tétano. Si no han pasado 5 años desde la última dosis de vacuna del tétano, entonces se va a requerir una dosis tan pronto como complete los 5 años de intervalo.
Polio	3 o 4 Dosis (con una dosis después del 4 ^{to} cumpleaños)
Sarampión	2 Dosis (administradas después del 1 ^{er} cumpleaños) también listado como SPR o “MMR”
Paperas/Rubéola	1 Dosis (administrada después del 1 ^{er} cumpleaños) también listado como SPR o “MMR.” <i>Una 2^{da} dosis es muy recomendada.</i>
Hepatitis B	3 Dosis, <u>o</u> confirmación serológica de inmunidad
Varicela	2 Dosis (administrada después del 1 ^{er} cumpleaños), <u>o</u> validación por escrito del guardián ó del doctor con la fecha aproximada en que padeció la enfermedad, <u>o</u> confirmación serológica de inmunidad
Meningocócica	1 Dosis
Hepatitis A	No se requiere, pero <i>es muy recomendada</i>
Influenza/Gripe	No se requiere pero <i>es muy recomendada anualmente</i>

8 a 9 GRADOS:

DPT	3 dosis (con al menos una dosis después del 4 ^{to} cumpleaños); Una dosis de refuerzo es requerida por cada 10 años (<i>Tdap</i>)
Polio	3 o 4 Dosis (con una dosis después del 4 ^{to} cumpleaños)
Sarampión	2 Dosis (administradas después del 1 ^{er} cumpleaños) también listado como SPR o “MMR”
Paperas/Rubéola	1 Dosis (administrada después del 1 ^{er} cumpleaños) también listado como SPR o “MMR.” <i>Una 2^{da} dosis es muy recomendada.</i>
Hepatitis B	3 Dosis, <u>o</u> confirmación serológica de inmunidad
Varicela	2 Dosis (administrada después del 1 ^{er} cumpleaños), <u>o</u> validación por escrito del guardián ó del doctor con la fecha aproximada en que padeció la enfermedad, <u>o</u> confirmación serológica de inmunidad
Meningocócica	1 Dosis
Hepatitis A	No se requiere, pero <i>es muy recomendada</i>
Influenza/Gripe	No se requiere pero <i>es muy recomendada anualmente</i>

10 a 12 GRADOS:

DPT	3 Dosis (con al menos una dosis después del 4 ^{to} cumpleaños); Una dosis de refuerzo es requerida por cada 10 años (<i>Tdap</i>)
Polio	3 o 4 Dosis (con una dosis después del 4 ^{to} cumpleaños); No se requiere para edades de 18 años o más.
Sarampión	2 Dosis (administradas después del 1 ^{er} cumpleaños) también listado como SPR o “MMR”
Paperas/Rubéola	1 Dosis (administrada después del 1 ^{er} cumpleaños) también listado como SPR o “MMR.” <i>Una 2^{da} dosis es muy recomendada.</i>
Hepatitis B	3 dosis, <u>o</u> confirmación serológica de inmunidad
Varicela	1 Dosis (administrada después del 1 ^{er} cumpleaños), <u>o</u> validación por escrito del guardián o del doctor con la fecha aproximada en que padeció la enfermedad, <u>o</u> confirmación serológica de inmunidad. <i>Una 2^{da} dosis es muy recomendada para todo niño de 4 a 18 años de edad quienes no han padecido la enfermedad.</i>
	*Si la primera dosis fue administrada en el/después del 13 ^{vo} cumpleaños- entonces se requieren 2 dosis.
Meningocócica	No se requiere pero <i>muy recomendada para niños de 11 a 18 años de edad.</i>
Hepatitis A	No se requiere, pero <i>muy recomendada</i>
Influenza/Gripe	No se requiere pero <i>muy recomendada anualmente.</i>