Calendario de vacunación de rutina para el 2025

Esquema sugerido para cumplir con las recomendaciones a tiempo. Consulte versión en línea en inglés.

Al nacer
HepB[1]
VRS[2] (edad: 0-8 meses)

6 meses - 18+ años

Vacuna(s) contra el COVID-19[7]	Vacuna contra la influenza cada otoño[8]

2 meses	intervalo desde la dosis anterior
DTaP (Difteria, tétanos y tosferina)	
Polio (IPV)	
HepB[3] (edad: 1-2 meses)	1-2 meses después de la dosis de nacimiento
Hib[4] (Haemophilus influenzae tipo b)	
PCV (Neumo-cócica)	
RV[5] (Rotavirus)	

4 meses	intervalo desde la dosis anterior
DTaP	1-2 meses
Polio (IPV)	1-2 meses
HepB[3] si 1ra dosis se puso a los 2 meses de edad	1-2 meses
Hib	1-2 meses
PCV	1-2 meses
RV[5]	4-10 semanas

6 meses	intervalo desde la dosis anterior
DTaP	1-2 meses
Polio (edad: 6-18 meses)	1-14 meses
HepB[3] (edad: 6-18 meses)	2-12 meses y por lo menos 4 meses después de 1a dosis
Hib[6]	1-2 meses
PCV	1-2 meses
RV[5] si RotaTeq se usó para la 1ª o 2ª dosis	4-10 semanas

12 meses	intervalo desde la dosis anterior
HepA[9] (edad: 12-23 meses)	
MMR[9,10,11] (edad 12-15 meses)	
Var[11] (edad:12-15 meses)	
Hib (edad: 12-15 meses)	2-8 meses
PCV[12] (edad: 12-15 meses)	8 semanas

15 meses	intervalo desde la dosis anterior
DTaP[13] (edad: 15-18 meses)	6-12 meses

18 meses	intervalo desde la dosis anterior
HepA	6-18 meses

4-6 años	**DTaP** **Polio** (IPV) **MMR** (sarampión, paperas y rubéola)[10, 11] **Varicela**[11]
11-12 años	**VPH**[14] (2 dosis - **se puede empezar a los 9 años**) **MenACWY** (MCV4) **Tdap**
16 años	**MenACWY** (MCV4) **MenB**[15]

CDPH

Niños de California.
Amémoslos. Vacunémoslos.

Este es un equema sugerido. Para más detalles, incluyendo información adicional sobre las recomendaciones para niños de alto riesgo, consulte el Calendario de vacunación recomendado en la niñez y la adolescencia para menores de 18 años, Estados Unidos, 2025.

1. Se recomienda la vacuna monovalente contra la hepatitis B dentro de las 24 horas posteriores al nacimiento para los bebés estables que pesan ≥ 2 kg. Para otros, vea el horario.
2. Si el estado de vacunación prenatal contra el VRS es cualquiera de los siguientes: <14 días antes del nacimiento, no vacunados o desconocido, los bebés nacidos durante la temporada del VRS deben recibir nirsevimab lo antes posible después de nacer, idealmente durante la hospitalización del parto. Los bebés menores de 8 meses nacidos antes de la temporada del VRS deben recibir nirsevimab antes de que comience la temporada. Los niños de alto riesgo de 8 a 19 meses deben recibir nirsevimab antes de su segunda temporada. Más detalles en: bit.ly/RSVrecs
3. No es necesaria una dosis de la vacuna HepB a los 4 meses si las dosis se administran al nacer y a los 2 meses, pero pueden incluirse como parte de una vacuna combinada. Las dosis finales (3ª/4ª) deben administrarse después de las 24 semanas de edad y al menos 16 semanas después de la 1ª dosis.
4. Vaxelis®, junto con PedvaxHIB,® se recomienda preferentemente para los bebés indios americanos y nativos de Alaska para la vacunación contra el Hib.
5. Administrar la primera dosis a las 6-14 semanas de edad. (Edad máx.: 14 sem., 6 días). Edad máx para la última dosis de la serie: 8 meses,0 días Si se administra alguna dosis de RotaTeq® (RV5) o se desconoce el producto, se necesitan un total de tres dosis de RV.
6. Esta dosis de Hib de 6 meses no está indicada si PedvaxHIB® se utiliza exclusivamente para las dosis infantiles a los 2 y 4 meses.
7. Consulte las pautas de los CDC para conocer las dosis y los intervalos para niños sanos o inmunocomprometidos.
8. Se recomiendan dos dosis administradas con al menos 4 semanas de diferencia para niños de 6 meses a 8 años que reciben la vacuna contra la influenza por primera vez.
9. Consulte las pautas de los CDC para vacunar a los niños de 6 a 11 meses antes de un viaje internacional.
10. El intervalo mínimo entre la 1ª y la 2ª dosis es de 4 semanas. Todavía se deben administrar dos dosis de MMR a los 12 meses de edad o después.
11. Intervalos mínimos de la vacuna contra la varicela: Edades 1-12 años: 3 meses; 13 años o más: 4 semanas. La MMRV se puede usar cuando están indicadas las vacunas MMR y la vacuna contra la varicela. Por lo general, las 1ª dosis de las vacunas MMR y varicela a los 12-47 meses se deben administrar por separado a menos que los padres o el tutor prefiera la MMRV.
12. La dosis final de la serie PCV debe administrarse a los ≥12 meses de edad o después.
13. La 4ª dosis de DTaP puede administrarse a los 12 meses, siempre que hayan transcurrido al menos 6 meses desde la 3ª dosis de DTaP.
14. La vacuna contra el VPH debe administrarse a los 0, 6-12 meses para niños de 9-14 años (el intervalo mínimo es de 5 meses). Si el paciente es inmunocomprometido o inicia la serie a los 15 años o más, use un esquema de 3 dosis (0, 1-2, 6 meses).
15. Se recomienda la toma de decisiones clínicas compartidas con respecto a la vacunación contra el MenB para personas sanas de 16 a 23 años de edad. Más detalles en: bit.ly/iznotes. La vacuna pentavalente MenABCWY se puede usar cuando ambas MenACWY y MenB están indicadas en la misma cita.