

Este programa de vacunación es del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización del Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades y está totalmente respaldado por Cook Children's Health Care System.

Nacimiento

- HepB (vacuna contra el virus de la hepatitis B)

1-2 meses

- HepB (vacuna contra el virus de la hepatitis B) – segunda dosis
- RV (vacuna contra el rotavirus)
- DTaP (vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina acelular)
- Hib (vacuna contra la haemophilus influenzae tipo b)
- IPV (vacuna inactivada contra el poliovirus)
- PCV (vacuna conjugada neumocócica)

4 meses

- DTaP (vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina acelular)
- Hib (vacuna contra la haemophilus influenzae tipo b)
- IPV (vacuna inactivada contra el poliovirus)
- PCV (vacuna conjugada neumocócica)
- RV (vacuna contra el rotavirus)

6 meses

- DTaP (vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina acelular)
- Hib (vacuna contra la haemophilus influenzae tipo b)
- IPV (vacuna inactivada contra el poliovirus)
- RV (vacuna contra el rotavirus)
- PCV (vacuna conjugada neumocócica)
- Influenza (vacuna contra la gripe): se administra a bebés mayores de 6 meses de edad

6-12 meses

- HepB (vacuna contra el virus de la hepatitis B)
- IPV (vacuna inactivada contra el poliovirus)

12-18 meses

- MMR (vacuna contra el sarampión, las paperas y la rubéola [sarampión alemán])
- Varicella (vacuna contra la varicela)
- HepA (vacuna contra la hepatitis A): se administra en dos inyecciones, con al menos seis meses de diferencia
- PCV (vacuna conjugada neumocócica)
- Hib (vacuna contra la haemophilus influenzae tipo b)
- DTaP (vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina acelular)

4-6 años

- MMR (vacuna contra el sarampión, las paperas y la rubéola [sarampión alemán])
- DTaP (vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina acelular)
- IPV (vacuna inactivada contra el poliovirus)
- Varicella (vacuna contra la varicela)

11-12 años

- Vacuna conjugada contra el meningococo: se recomienda una dosis de refuerzo a los 16 años
- Tdap (refuerzo contra el tétanos, la difteria y la tos ferina)
- HPV (vacuna contra el virus del papiloma humano): se administra en dos o tres inyecciones según la edad del niño en la primera inyección

16-18 años

- Vacuna conjugada meningocócica: se recomienda una dosis de refuerzo a los 16 años
- MenB (vacuna meningocócica B): si lo recomienda su pediatra
- HPV (vacuna contra el virus del papiloma humano): se administra en dos o tres inyecciones según la edad del niño en la primera inyección

Los horarios de vacunación recomendados por el doctor pueden variar ligeramente. Algunas de las siguientes vacunas se pueden administrar como parte de una vacuna combinada para que un niño reciba menos vacunas. Hable con su doctor sobre cualquier pregunta o inquietud que tenga sobre el calendario de vacunación de su hijo.

En Cook Children's, estamos muy preocupados por el aumento de las enfermedades prevenibles y los riesgos que representan para los bebés, niños, adolescentes y adultos. Para ayudar a aclarar algo de la confusión y ayudarlo a tomar decisiones acertadas, aquí están los datos básicos.

Datos sobre las vacunas:

1. Las vacunas no causan autismo

No existe evidencia científica o investigación que pruebe un vínculo directo entre las vacunas y el autismo, o cualquier otro trastorno del comportamiento. El único estudio que afirmó haber encontrado un enlace ha sido desacreditado y fue retirado por la revista que lo publicó. Desafortunadamente, el mito continúa extendiéndose.

2. Las vacunas son efectivas

Las vacunas han eliminado la polio y la viruela en los Estados Unidos. Sin embargo, otras enfermedades prevenibles y mortales siguen matando niños cada año.

3. Las vacunas son seguras

Estudio tras estudio ha demostrado que las vacunas son seguras. Los doctores no pueden usar una vacuna a menos que la Administración de Drogas y Alimentos de los Estados Unidos (FDA, por sus siglas en inglés) la haya aprobado como segura y efectiva. Incluso después de que la FDA apruebe una vacuna, se sigue estudiando para garantizar su seguridad.

4. Varias vacunas a la vez está bien.

Hay una razón médica para esto. La medicina es ciencia, por lo que requiere muchas pruebas para comprender qué funciona y qué no. El número de vacunas y la combinación de esas vacunas han sido determinados por años de pruebas para garantizar los resultados más seguros y efectivos. Los horarios alternativos dejan a los niños en riesgo de enfermedad grave y muerte. No hay ventaja en retrasar las vacunas. Muchos padres han encontrado información que sugiere que pueden hacer su propio horario. Esto puede ser arriesgado porque no se ha probado un programa aleatorio.

5. Algunos niños experimentan efectos secundarios

Es cierto que algunos niños pueden tener efectos secundarios de una inyección, al igual que cuando toman un medicamento. Pero es importante saber que la mayoría de los efectos secundarios son menores y temporales, como dolor en el brazo o fiebre. Elegir no vacunar a su hijo tiene riesgos mucho mayores.

6. Algunas personas no deben vacunarse

Sí, esto es cierto. Hay algunas circunstancias poco comunes en las que ciertas personas no deben recibir vacunas, como las que reciben quimioterapia o las que tienen inmunodeficiencias. Sin embargo, las enfermedades prevenibles por vacunación pueden causar complicaciones graves en personas con problemas de salud, como asma, enfermedades cardíacas, cáncer y diabetes. La mayoría de los niños que tienen enfermedades menores aún pueden recibir las vacunas recomendadas, según la vacuna que se necesite y el tipo y la gravedad de la enfermedad.

Para más información, visite cookchildrensimmunizations.org