

Esquema ACIP 2020 para niños

Desde el nacimiento hasta los 6 años de edad

Nacimiento	1 mes	2 meses	4 meses	6 meses	12 meses	15 meses	18 meses	19-23 meses	2-3 años	4-6 años
HepB	HepB			HepB						
		RV	RV	RV						
		DtaP	DtaP	DtaP		DtaP				DtaP
		Hib	Hib	Hib	Hib					
		PCV13	PCV13	PCV13	PCV13					
		IPV	IPV		IPV					IPV
					Influenza (anual)*					
					MMR					MMR
					Varicela					Varicela
					HepA**					

Las casillas coloreadas indican que la vacuna se puede dar durante el rango de edad señalado.

* Se recomiendan dos dosis con un intervalo de por lo menos cuatro semanas para los niños de 6 meses a 8 años de edad que reciben por primera vez la vacuna contra la influenza y para otros niños en este grupo de edad.

** Se requieren 2 dosis de la vacuna HepA para brindar una protección duradera. La primera dosis de la vacuna HepA se debe administrar entre los 12 y los 23 meses de edad. La segunda dosis debe aplicarse 6 meses después de la primera. Todos los niños y adolescentes de más de 24 meses de edad que no hayan sido vacunados también deberían aplicarse 2 dosis de la vacuna HepA.

NOTA: Si a su hijo no se le puso una de las dosis, no es necesario que vuelva a empezar. Solo llévelo al médico para que le apliquen la siguiente. Consulte al médico de su hijo si tiene preguntas sobre las vacunas.

Hep B: Hepatitis B.
RV: Rotavirus.
DtaP: Difteria, el tétanos y la tosferina.
Hib: Haemophilus Influenzae tipo B.

PCV13: Infección Neumocócica.
IPV: Poliomielitis.
MMR: Sarampión, las paperas y la rubéola.
HepA: Hepatitis A.

¿Está creciendo su familia?

Para proteger a su nuevo bebé contra la tosferina, póngase la vacuna Tdap. El momento recomendado es entre las 27 y las 36 semanas del embarazo. Hable con su médico para obtener más detalles.

Adaptado de: ACIP 2020. <https://www.cdc.gov/vaccines/parents/downloads/parent-ver-sch-o-6yrs-sp.pdf>

ESQUEMA ACIP 2020 PARA ADOLESCENTES

Calendario de vacunación recomendado para personas de 7 a 18 años de edad

7 - 8 años

9 - 10 años

11 - 12 años

13 - 15 años

16 - 18 años



Vacuna	7 - 8 años	9 - 10 años	11 - 12 años	13 - 15 años	16 - 18 años
Influenza (gripe)*	■	■	■	■	■
Tdap (tétanos, difteria, tos ferina)**	■	■	■	■	■
Virus del papiloma humano HPV***		■	■	■	■
Antimeningocócica ACYW****	■	■	■	■	■
Antineumocócica	■	■	■	■	■
Hepatitis A	■	■	■	■	■
Hepatitis B	■	■	■	■	■
Sarampión, paperas, rubéola	■	■	■	■	■
Antipoliomielítica inactivada	■	■	■	■	■
Varicela	■	■	■	■	■

■ Rango de edades recomendadas para todos los niños

■ Rango de edades recomendadas para ciertos grupos de alto riesgo

■ Rango de edades recomendadas para grupos de alto riesgo que pueden recibir la vacuna, sujeto a la toma de decisiones clínicas individuales

■ Rango de edades recomendadas para ponerse al día con la inmunización

* Todos los mayores de 6 meses deben vacunarse contra la gripe todos los años.

** Todos los niños de 11 a 12 años deben recibir una inyección de Tdap.

*** Todos los niños de 11 a 12 años deben recibir una serie de 2 inyecciones de la vacuna contra el VPH. Se necesita una serie de 3 inyecciones para aquellos con sistemas inmunes debilitados y para aquellos que comienzan la serie a los 15 años o más.


**** Todos los niños de 11 a 12 años deben recibir una inyección de conjugado meningocócico (MenACWY). Se recomienda una vacuna de refuerzo a los 16 años.


ESQUEMA ACIP 2020 PARA ADULTOS


Calendario de Vacunación Recomendada para Adultos por grupo de vacuna y edad

VACUNA ↓	GRUPO DE EDAD →	19-21 años	22-26 años	27-49 años	50-64 años	≥ 65 años
Influenza		1 dosis anual				
Difteria, tétanos, tos ferina (Tdap o Td)*		1 dosis de Tdap, luego un refuerzo de Td cada 10 años				
Sarampión, papera, rubéola (MMR)		1 o 2 dosis según indicación (Si nació en 1957 o después)				
Varicela (VAR)		2 dosis	(Si nació en 1980 o después)	2 dosis		
Vacuna recombinante contra el herpes zóster (RZV)					2 dosis	
Vacuna atenuada contra el herpes zóster (ZVL)						1 dosis
Virus papiloma humano		2 o 3 dosis según la edad al iniciarse la serie		27 a 45 años		
Vacuna antineumocócica conjugada (PCV13)					1 dosis	65 años y mayores
Vacuna antineumocócica polisacárida (PPSV23)				1 o 2 dosis según indicación		1 dosis
Hepatitis A		2 o 3 dosis según la vacuna				
Hepatitis B		2 o 3 dosis según la vacuna				
Haemophilus influenzae B (Hib)		1 o 3 dosis dependiendo de la indicación				

*Tdap puede ser aplicada en adolescentes a partir de los 10 años. - Estados Unidos, 2011.

 Recomendado la adultos quienes se encuentran en el rango de edad indicado, no tienen registro de vacunación o evidencia de infecciones pasadas

 Recomendado para adulto con otras indicaciones

 Toma de decisiones clínicas compartidas




Adaptado de: 2020 vacunas recomendadas para adultos de 19 años, <https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/hcp/imz/adult.html>



ESQUEMA ACIP 2020 PARA ADULTOS

Según grupo de riesgo

VACUNA ↓ GRUPO DE RIESGO →	Embarazo	Condiciones inmunopresoras (excluyendo virus de inmunodeficiencia humana VIH)	Infección por VIH, recuento de células CD4		Asplenia, deficiencia de complementos	Insuficiencia renal, enfermedad renal terminal, recibe hemodiálisis	Enfermedad cardíaca crónica, enfermedad pulmonar, alcoholismo crónico	Enfermedad hepática crónica	Diabetes	Personal de Salud	Hombres que tienen sexo con otros Hombres
			< 200	≥ 200							
Influenza (IIV-RIV)											1 dosis anual
Influenza viva atenuada (LAIV)					Contraindicado		Precaución				1 dosis anual
Tétanos, difteria y tos ferina (Tdap)	1 dosis Tdap cada embarazo										1 dosis de Tdap, seguido de un refuerzo con Td o Tdap cada 10 años
Sarampión, paperas, rubeola (MMR)		Contraindicado									1 o 2 dosis (Dependiendo indicación)
Varicela (VAR)		Contraindicado									2 dosis
Herpes zóster recombinante (RZV) preferible	Retrasar										2 dosis ≥ 50 años
Herpes zóster viva (ZVL)		Contraindicado									1 dosis ≥ 60 años
Virus del Papiloma Humano (HPV)	Retrasar		3 dosis hasta los 26 años								2 o 3 dosis hasta los 26 años
Antineumocócica (PCV13)											1 dosis
Antineumocócica (PPSV23)											1, 2 o 3 dosis dependiendo edad e indicación
Hepatitis A											2 o 3 dosis dependiendo de la vacuna
Hepatitis B											2 o 3 dosis dependiendo de la vacuna
Antimeningocócica ACYW											1 o 2 dosis en función de indicación, ver notas para recomendaciones de refuerzo
Antimeningocócica B	Precaución										2 ó 3 dosis dependiendo de la vacuna y la indicación, consulte las notas sobre las recomendaciones de refuerzo
Haemophilus influenza tipo b (Hib)			3 dosis en receptores HSCT								1 dosis

1. Cubierta por el Programa de Compensación de Lesión por Vacuna.

-  Vacunación recomendada para adultos que cumplan con los requisitos de edad, falta de documentación de vacunación, o falta de evidencia de infección pasada.
-  Vacunación recomendada para adultos con un factor de riesgo adicional u otra indicación.
-  Contraindicado: La vacuna no debe ser administrada, debido al riesgo de reacción adversa grave

-  Retrasar la vacunación hasta después del embarazo si la vacuna está indicada.
-  Precaución: La vacuna podría ser indicada, si el beneficio de la protección supera el riesgo de una reacción adversa

Adaptado de: Recommended immunization schedule for adults aged 19 years or older by medical condition and other indications, United States, 2018 (<https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/hcp/imz/adult-conditions.html>)