

Figure 1. Recommended immunization schedule for persons aged 0 through 18 years – United States, 2014.

(FOR THOSE WHO FALL BEHIND OR START LATE, SEE THE CATCH-UP SCHEDULE [FIGURE 2]).

These recommendations must be read with the footnotes that follow. For those who fall behind or start late, provide catch-up vaccination at the earliest opportunity as indicated by the green bars in Figure 1. To determine minimum intervals between doses, see the catch-up schedule (Figure 2). School entry and adolescent vaccine age groups are in bold.

Vaccine	Birth	1 mo	2 mos	4 mos	6 mos	9 mos	12 mos	15 mos	18 mos	19-23 mos	2-3 yrs	4-6 yrs	7-10 yrs	11-12 yrs	13-15 yrs	16-18 yrs
Hepatitis B (HepB)	1 st dose	2 nd dose	3 rd dose													
Rotavirus ^a (RV) RV1 (2-dose series); RV5 (3-dose series)		1 st dose	2 nd dose	2 nd dose	3 rd dose											
Diphtheria, tetanus, & acellular pertussis ^a (DTaP: <7 yrs)		1 st dose	2 nd dose	2 nd dose	3 rd dose			4 th dose				5 th dose				
Tetanus, diphtheria, & acellular pertussis ^a (Tdap: ≥7 yrs)													(Tdap)			
<i>Haemophilus influenzae</i> type b ^a (Hib)		1 st dose	2 nd dose	2 nd dose	3 rd dose	3 rd or 4 th dose, See footnote 5										
Pneumococcal conjugate ^a (PCV13)		1 st dose	2 nd dose	2 nd dose	3 rd dose		4 th dose									
Pneumococcal polysaccharide ^a (PPSV23)																
Inactivated poliovirus ^a (IPV) (<18 yrs)		1 st dose	2 nd dose	2 nd dose	3 rd dose							4 th dose				
Influenza ^a (IV; LAIV) 2 doses for some: See footnote 8																
Measles, mumps, rubella ^a (MMR)							1 st dose									
Varicella ^a (VAR)							1 st dose									
Hepatitis A ¹¹ (HepA)																
Human papillomavirus ¹² (HPV2: females only; HPV4: males and females)																
Meningococcal ¹³ (Hib-Men-CY ≥ 6 weeks; MenACWY-D ≥ 9 mos; MenACWY-CRM ≥ 2 mos)																

Range of recommended ages for all children

Range of recommended ages for catch-up immunization

Range of recommended ages for certain high-risk groups

Range of recommended ages during which catch-up is encouraged and for certain high-risk groups

Not routinely recommended

This schedule includes recommendations in effect as of January 1, 2014. Any dose not administered at the recommended age should be administered at a subsequent visit, when indicated and feasible. The use of a combination vaccine generally is preferred over separate injections of its equivalent component vaccines. Vaccination providers should consult the relevant Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) statement for detailed recommendations, available online at <http://www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/index.html>. Clinically significant adverse events that follow vaccination should be reported to the Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS) online (<http://www.vaers.hhs.gov>) or by telephone (800-822-7967). Suspected cases of vaccine-preventable diseases should be reported to the state or local health department. Additional information, including precautions and contraindications for vaccination, is available from CDC online (<http://www.cdc.gov/vaccines/recs/vac-admin/contraindications.htm>) or by telephone (800-CDC-INFO [800-232-4636]). This schedule is approved by the Advisory Committee on Immunization Practices (<http://www.cdc.gov/vaccines/acip/>), the American Academy of Pediatrics (<http://www.aap.org>), the American Academy of Family Physicians (<http://www.aafp.org>), and the American College of Obstetricians and Gynecologists (<http://www.acog.org>).

NOTE: The above recommendations must be read along with the footnotes of this schedule.

FIGURA 2. Calendario de inmunización de puesta al día para personas de 4 meses a 18 años de edad que se tarden en empezar o se atrasen más de 1 mes – Estados Unidos • 2013
 En la siguiente figura aparecen los calendarios de puesta al día y los intervalos mínimos entre dosis para los niños cuyas vacunas se hayan retrasado. No es necesario reiniciar una serie de vacunas, no importa cuánto tiempo haya pasado entre las dosis. Use la sección apropiada para la edad del niño. Siempre use esta tabla junto con la figura 1 y las siguientes notas de pie de página.

Personas de 4 meses a 6 años de edad				
Vacuna	Edad mínima para la dosis ¹	Intervalo mínimo entre dosis		
		Dosis 1 a dosis 2	Dosis 2 a dosis 3	Dosis 3 a dosis 4
Hepatitis B ¹	Al nacer	4 semanas	8 semanas y al menos 16 semanas después de la primera dosis; edad mínima para la dosis final es de 24 semanas	
Rotavirus ²	6 semanas	4 semanas	4 semanas ²	
Difteria, tétanos y pertusis ³	6 semanas	4 semanas	4 semanas ⁵	6 meses
<i>Haemophilus influenzae</i> type b ⁴	6 semanas	4 semanas si se administra la primera dosis a la edad de <12 meses 8 semanas (como dosis final) si se administra la primera dosis a la edad de 12-14 meses. No hay necesidad de más dosis si se administra la primera dosis a la edad de ≥15 meses.	4 semanas ⁵ si la edad actual es de <12 meses 8 semanas (como dosis final) ⁶ si la edad actual es de ≥12 meses y se administra la segunda dosis a la edad de <15 meses. No hay necesidad de más dosis si la dosis previa se administró a la edad de ≥15 meses.	8 semanas (como dosis final) Esta dosis solo es necesaria en niños de 12 a 59 meses de edad que recibieron 3 dosis antes de la edad de 12 meses
Neumocócica ⁶	6 semanas	4 semanas si se administra la primera dosis a la edad de <12 meses 8 semanas (como dosis final) si se administra la primera dosis a la edad de ≥12 meses o si la edad actual es de 24-59 meses No hay necesidad de más dosis en niños sanos si se administra la primera dosis a la edad de ≥24 meses.	4 semanas si la edad actual es de <12 meses 8 semanas (como dosis final) si la edad actual es de ≥12 meses No hay necesidad de más dosis en niños sanos si la dosis previa se administró a la edad de ≥24 meses.	8 semanas (como dosis final) Esta dosis solo es necesaria en niños de 12 a 59 meses de edad que recibieron 3 dosis antes de la edad de 12 meses
Poliovirus inactivado ⁷	6 semanas	4 semanas	4 semanas	6 meses ⁷ edad mínima para la dosis final es de 4 años
Antimeningocócica ¹³	6 semanas	8 semanas ¹³	ver la nota a pie 13	ver la nota a pie 13
Sarampión, paperas y rubéola ⁹	12 meses	4 semanas		
Varicella ¹⁰	12 meses	3 meses		
Hepatitis A ¹¹	12 meses	6 meses		
Personas de 7 años a 18 años de edad				
Tétanos y difteria/ Tétanos, difteria, y pertusis ⁴	7 años ⁴	4 semanas	4 semanas si se administra la primera dosis a la edad de <12 meses 6 meses si se administra la primera dosis a la edad de ≥12 meses	6 meses si se administra la primera dosis a la edad de <12 meses
Virus del papiloma humano ¹²	9 años	Use los intervalos de dosis de rutina recomendados ¹²		
Hepatitis A ¹¹	12 meses	6 meses		
Hepatitis B ¹	Al nacer	4 semanas	8 semanas (y 16 semanas tras la primera dosis)	
Poliovirus inactivado ⁷	6 semanas	4 semanas	4 semanas ⁷	4 semanas ⁷
Antimeningocócica ¹³	6 semanas	8 semanas ¹³		
Sarampión, paperas y rubéola ⁹	12 meses	4 semanas		
Varicella ¹⁰	12 meses	3 meses si se administra la primera dosis a la edad de <13 años 4 semanas si se administra la primera dosis a la edad de ≥13 años		

NOTA: las recomendaciones antes mencionadas deben leerse junto con las notas de pie de página de este calendario.
 Notas de pie de página — Calendario de inmunización recomendado para las personas desde que nacen hasta los 18 años de edad — Estados Unidos, 2013. Para orientarse más sobre el uso de las vacunas mencionadas a continuación, vea la página en inglés: <http://www.cdc.gov/vaccines/pubs/acip-list.htm>.

1. Vacuna contra la hepatitis B (o HepB). (Edad mínima: al nacer)

Vacunación de rutina:

Al nacer

- Adminístreles la vacuna HepB monovalente a todos los recién nacidos antes de que sean dados de alta del hospital.
- A los bebés nacidos de madres con prueba de antígeno de superficie de hepatitis B (o HBsAg) positiva, adminístreles la vacuna HepB y 0.5 ml de inmunoglobulina de hepatitis B (o HBIG) en las 12 horas siguientes al nacimiento. A dichos bebés debe hacérseles la prueba del HBsAg y del anticuerpo frente a HBsAg (o antiHB) 1 a 2 meses después de que completen la serie HepB, entre los 9 y 18 meses de edad (de preferencia en la siguiente consulta de niños sanos).
- Si se desconoce el estado de la madre respecto al HBsAg, adminístreles la vacuna HepB en las 12 horas siguientes al nacimiento a todos los bebés, no importa cuánto pesen al nacer. A los bebés que pesen <2,000 gramos, adminístreles la HBIG además de la HepB en las 12 horas siguientes al nacimiento. Determine cuál es el estado de la madre respecto al HBsAg lo antes posible y, si el resultado de la prueba del HBsAg fue positivo, también adminístreles la HBIG a los bebés que pesen ≥2,000 gramos (a más tardar a la semana de edad).

Dosis tras la dosis de nacimiento

- La segunda dosis debe administrarse a la edad de 1 ó 2 meses. Debe usar la vacuna HepB monovalente para las dosis administradas antes de las 6 semanas de edad.
- Los bebés que no recibieron la dosis de nacimiento deben recibir una vacuna que contenga HepB según un calendario de 3 dosis; al mes 0, al mes 1 ó 2 y al mes 6, empezando lo antes posible. Vea la figura 2.
- El intervalo mínimo entre la dosis 1 y la dosis 2 es de 4 semanas, y entre las dosis 2 y 3 es de 8 semanas. La dosis final (es decir, la tercera o cuarta) de la serie de la vacuna HepB no debe administrarse antes de las 24 semanas de edad y debe administrarse al menos 16 semanas después de la primera dosis.
- Se recomienda la administración de un total de 4 dosis de la vacuna HepB si se administra una vacuna combinada que contenga HepB tras la dosis de nacimiento.

Vacunación de puesta al día:

- Las personas que aún no se vacunan deben completar una serie de 3 dosis.
- Está autorizado el uso de una serie de 2 dosis (una dosis al menos 4 meses después de la otra) de la formulación para adultos de Recombivax HB en los niños de 11 a 15 años de edad.
- Para informarse de otras cuestiones respecto a la puesta al día, vea la figura 2.

2. Vacunas contra el rotavirus (o RV). (Edad mínima: 6 semanas para tanto la vacuna RV-1 [o Rotarix] como la RV-5 [o RotaTeq]).

Vacunación de rutina:

- Adminístreles una serie de la vacuna RV a todos los bebés de la siguiente forma:
 1. Si usa la RV-1, adminístreles una serie de 2 dosis a los 2 y 4 meses de edad.

- 2. Si usa la RV-5, adminístreles una serie de 3 dosis a los 2, 4, y 6 meses de edad.

- 3. Si usó la RV-5 para cualquiera de las dosis de la serie o si desconoce cuál de las vacunas usó para cualquiera de las dosis de la serie, debe administrarse un total de 3 dosis de la vacuna RV.

Vacunación de puesta al día:

- La edad máxima para la primera dosis de la serie es de 14 semanas con 6 días.
- No debe iniciar la vacunación en los bebés de 15 semanas con 0 días de edad o más.
- La edad máxima para la dosis final de la serie es de 8 meses con 0 días.
- Si administra la RV-1 (o Rotarix) en la primera y la segunda dosis, no se indica una tercera dosis.
- Para informarse de otras cuestiones respecto a la puesta al día, vea la figura 2.

3. Vacuna de toxoides diftéricos y tetánicos y pertusis acelular (o DTaP). (Edad mínima: 6 semanas)

Vacunación de rutina:

- Administre una serie de 5 dosis de la vacuna DTaP a las edades de 2, 4, 6 y 15-18 meses y entre los 4 y los 6 años. Puede administrar la cuarta dosis a partir de los 12 meses de edad, en tanto hayan pasado al menos 6 meses desde la tercera dosis.

Vacunación de puesta al día:

- No es necesaria la quinta dosis (de refuerzo) de la vacuna DTaP si administró la cuarta dosis a los 4 años de edad o más.
- Para informarse de otras cuestiones respecto a la puesta al día, vea la figura 2.

4. Vacuna de toxoides diftéricos y tetánicos y pertusis acelular (o Tdap). (Edad mínima: 10 años para Boostrix y 11 años para Adacel).

Vacunación de rutina:

- Adminístreles 1 dosis de la vacuna Tdap a todos los adolescentes de 11 a 12 años de edad.
- Puede administrar la Tdap, no importa el intervalo transcurrido desde la última vacuna que contiene toxoide diftérico y tetánico.
- Adminístreles una dosis de la vacuna Tdap a las adolescentes embarazadas en cada embarazo (de preferencia entre las semanas de gestación 27 y 36), no importa cuántos años hayan pasado desde la vacunación con la Td o la Tdap anterior.

Vacunación de puesta al día:

- Las personas de 7 a 10 años de edad que no estén completamente inmunizadas con la serie de vacuna infantil DTaP deben recibir la vacuna Tdap para su primera dosis de la serie de puesta al día; si necesitan dosis adicionales, use la vacuna Td. A dichos niños no debe aplicárseles la vacuna Tdap para adolescentes.
- Las personas de 11 a 18 años de edad que no hayan recibido la vacuna Tdap deben recibir una dosis, seguida de una dosis de refuerzo de toxoides diftéricos y tetánicos (o Td) cada 10 años a partir de ese momento.
- Una dosis de la vacuna DTaP administrada inadvertidamente a los niños de 7 a 10 años de edad puede contar como parte de la serie de puesta al día. Dicha dosis puede contar como dosis de la