

## All About Children Pediatric Partners, PC Cronograma de controles/Plan de vacunación

Esperamos que esta información le aclare el panorama sobre cómo programar las visitas de rutina y las vacunaciones de su/s hijo/s. Este plan respeta el plan de Salud Pública /de la AAP [American Academy of Pediatrics, Academia Estadounidense de Pediatría] y provee la mejor supervisión posible de la salud, ofreciendo máxima protección por las vacunas recibidas y la menor molestia posible para su hijo. Asegúrese de recibir las declaraciones de información de las vacunas que nosotros suministramos cada vez que su hijo recibe una inmunización. Léalas con atención.

Si su hijo tiene cinco años de edad o más, programaremos los controles durante los meses del verano, pues él no tendrá que ir a la escuela y nosotros dispondremos de más tiempo. Si hubiera que completar formularios, lo haremos siempre que tengamos la información disponible y se haya programado el control para el verano.

Recuerde traer los formularios de aptitud física escolares y de la guardería que haya que completar durante la visita de control. Si los trae en otro momento que no sea en el control correspondiente anual, deberemos cobrarle \$15 por los formularios de aptitud física y \$5 por la licencia de conductor y permisos de trabajo.

Nacimiento: en el hospital o en el consultorio; control y Hepatitis B, primera dosis.

4 a 6 días de edad: en el hospital o en el consultorio; control.

2 semanas de edad: control para bebés alimentados con leche materna y otros que necesiten un minucioso seguimiento.

1 mes de edad: control; no se aplican vacunas.

2 meses de edad: control y Pediarix (DTaP [Vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina], primera dosis, IPV [vacuna inactiva contra la polio], primera dosis, Hep B, segunda dosis) + Pedvax, primera dosis + Prevnar, primera dosis + Rotateq, primera dosis.

4 meses de edad: control y + DTaP, segunda dosis + Pedvax, segunda dosis + Prevnar segunda dosis + Rotateq, segunda dosis.

6 meses de edad: control y Pediarix (DTaP, tercera dosis, IPV, segunda dosis, Hep B, tercera dosis) + Prevnar, primera dosis + Rotateq tercera dosis + Vacuna contra la gripe, primera dosis.

9 meses de edad: control - IPV, tercera dosis + Vacuna contra la gripe, segunda dosis.

12 meses de edad: control y MMRV [vacuna contra el sarampión, paperas, rubéola y varicela], primera dosis (MMR primera dosis + Varivax, primera dosis)+ IPPD + Vacuna contra la gripe (anual).

15 meses de edad: control y DTaP, cuarta dosis + Pedvax, tercera dosis + Prevnar.

18 meses de edad: control y Hepatitis A, primera dosis.

2 años de edad: control y Hepatitis A, segunda dosis + Vacuna contra la gripe (anual).

3 años de edad: control y vacuna contra la gripe (anual).

4 años de edad: control y MMRV, segunda dosis + Pediarix (DTaP; quinta dosis; IPV, cuarta dosis; Hep B, cuarta dosis) (o MMR [vacuna contra el sarampión, paperas y rubéola] segunda dosis + IPV, cuarta dosis + DTaP, quinta dosis) + Vacuna contra la gripe (anual).

5-8 años de edad: control cada año (que se realiza entre mayo y agosto, siempre que sea posible) + (Hepatitis A\*) (Varivax segunda dosis) + Vacuna contra la gripe.

9-14 años de edad: control (que se realiza entre mayo y agosto, siempre que sea posible) y Tdap [vacuna contra el tétanos, difteria, pertussis acelular] (Hepatitis A\*) (Varivax, segunda dosis) + Vacuna contra la gripe + Gardasil (3 dosis en un año).

15-21 años de edad: control cada año (que se realiza entre mayo y agosto, siempre que sea posible) (Menactra) (Tdap) (Hepatitis A\*) (Varivax, segunda dosis) + Vacuna contra la gripe + Gardasil (3 vacunas en un año) + Pneumovax.

**La MMRV, Tdap y Menactra, Gardasil son vacunas nuevas en 2005 a 2007.**

**Clave de abreviaturas en su libreta de vacunas:**

Comvax = vacuna combinada de la vacuna contra el Hemophilus Influenza del tipo B y de la vacuna contra la Hepatitis B.

DTaP = *Diphtheria, Tetanus, acellular Pertussis* [vacuna contra la difteria, el tétanos y pertussis acelular (tos convulsa)].

Gardasil = vacuna contra el papiloma virus humano.

Hep B = vacuna contra la Hepatitis B.

Hepatitis A = vacuna contra la Hepatitis A (serie de 2 dosis, con un intervalo entre ellas de 6 a 18 meses).

HIB *titer* [vacuna conjugada] = vacuna contra el Hemophilus influenza.

IPPD = reacción de Mantoux [prueba cutánea para la detección de tuberculosis].

IPV = [*Inactivated Polio Vaccine*] vacuna inactiva contra la polio.

Menactra = vacuna antimeningocócica conjugada tetravalente A, C y W135.

MMR = [*Measles, Mumps, Rubella*] vacuna contra el sarampión, las paperas y la rubéola.

MMRV = [*Measles, Mumps, Rubella, Varicella*] vacuna contra el sarampión, las paperas, la rubéola y la varicela.

OPV = [*Oral Polio Vaccine*], vacuna oral contra la poliomielitis.

Pedvax = vacuna contra el Hemophilus Influenza del tipo B.

Pediarix = vacuna combinada (DTaP, IPV y Hepatitis B).

Prevnar = vacuna antineumocócica conjugada.

Rotarix = vacuna del rotavirus.

Td = vacuna contra el tétanos y la difteria para adolescentes y adultos.

Tdap = nueva vacuna contra el tétanos, la difteria, la *pertussis* acelular para adolescentes y adultos.

Tetramune = vacuna combinada contra la difteria, la *pertussis*, el tétanos y el hemophilus.

Varivax = Varicela