

Vacunas obligatorias para la escuela: de precolar a 12.º grado

Del 1 de agosto de 2025 al 31 de julio de 2026



	DTaP/Tdap (difteria, tétanos, tos ferina)	Hepatitis B	Hib (<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b)	MMR (sarampión, paperas, rubéola)	PCV (neumocócica conjugada)	Polio	Varicela
Prescolar Desde los 19 meses hasta antes de cumplir los 4 años el Diciembre 1	4 dosis de DTaP	3 dosis	3 o 4 dosis** (según la vacuna)	1 dosis	4 dosis**	3 dosis	1 dosis
Prescolar/jardín de infantes (incluido el jardín de infantes de transición) Edad = 4* años el Diciembre 1	5 dosis de DTaP**	3 dosis	3 o 4 dosis** (según la vacuna) (No obligatoria a partir de los 5 años)	2 dosis	4 dosis** (No obligatoria a partir de los 5 años)	4 dosis**	2 dosis
Jardín de infantes hasta 6.º grado 5 años o mayor el Diciembre 1	5 dosis de DTaP**	3 dosis	No obligatoria	2 dosis	No obligatoria	4 dosis**	2 dosis
De 7.º grado a 12.º grado	5 dosis de DTaP** Más Tdap a partir de los 10 años	3 dosis	No obligatoria	2 dosis	No obligatoria	4 dosis**	2 dosis

*Debe recibir una dosis adicional de las vacunas DTaP, IPV, MMR y varicela antes del primer día de clases o dentro de los 30 días después del cuarto cumpleaños, lo que ocurra más tarde. ** Pueden aceptarse menos dosis de las vacunas indicadas según la fecha en que se administraron.

Consulte la tabla de edades e intervalos mínimos en la página 2 para conocer la información sobre las edades y los intervalos mínimos requeridos para las dosis de las vacunas.

Encuentre información sobre otras vacunas recomendadas, pero no obligatorias, para la asistencia a un centro preescolar o decudado infantil en www.immunize.org/cdc/schedules.

Para obtener más información, revise el Resumen de requisitos de vacunación individual que puede encontrar en nuestra página web: www.doh.wa.gov/SCCI

Para solicitar este documento en otro formato, llame al 1-800-525-0127. Las personas con sordera o problemas de audición deben llamar al 711 (servicio de relé de Washington) o enviar un correo electrónico a doh.information@doh.wa.gov

DOH 348-051 Dec. 2024 Spanish



Vacuna	Dosis n.º	Edad mínima	Intervalo mínimo* entre dosis	Notas
Hepatitis B (Hep. B)	Dosis 1	Nacimiento	4 semanas entre la dosis 1 y 2	Se aceptan 2 dosis si ambas están documentadas como dosis para adultos de Recombivax HB* y se administraron entre los 11 y a 15 años. Cada dosis debe aplicarse en un lapso mínimo de 4 meses.
	Dosis 2	4 semanas	8 semanas entre la dosis 2 y 3	
	Dosis 3	24 semanas	16 semanas entre la dosis 1 y 3	
Difteria, tétanos y tos ferina (DTaP y Tdap)	Dosis 1	6 semanas	4 semanas entre la dosis 1 y 2	Se recomienda un intervalo de 6 meses entre la dosis 3 y la dosis 4, pero un intervalo mínimo de 4 meses es aceptable. La dosis 5 no es necesaria si la dosis 4 se aplica a los 4 años o después y al menos 6 meses después de la dosis 3. La DTaP se puede administrar a niños hasta los 6 años. Si es necesario aplicar dosis de rescate a los 7 años o más, se usa Tdap y luego dosis adicionales de Tdap o Td si es necesario. Se requiere una dosis de refuerzo Tdap para todos los estudiantes en los grados 7 a 12.
	Dosis 2	10 semanas	4 semanas entre la dosis 2 y 3	
	Dosis 3	14 semanas	6 meses entre la dosis 3 y 4	
	Dosis 4	12 meses	6 meses entre la dosis 4 y 5	
	Dosis 5	4 años	—	
	Tdap Refuerzo	10 años	—	
Haemophilus influenzae tipo B (Hib)	Dosis 1	6 semanas	4 semanas entre la dosis 1 y 2	Si se administran las 3 dosis de PedvaxHIB, solo se necesitan 3 dosis en total. Para la dosis 3 el niño deberá tener 12 meses o más. Pueden aceptarse menos dosis de las vacunas indicadas según la fecha en que se administraron. Revise el Resumen de requisitos de vacunas individuales para conocer las dosis mínimas requeridas: https://www.doh.wa.gov/SCCI página 12. 5 años o mayor: no se requiere porque no se administra de forma rutinaria a niños mayores de 5 años.
	Dosis 2	10 semanas	4 semanas entre la dosis 2 y 3	
	Dosis 3	14 semanas	8 semanas entre la dosis 3 y 4	
	Dosis 4	12 meses	—	
Neumocócica conjugada (PCV13, PCV15, o PCV20)	Dosis 1	6 semanas	4 semanas entre la dosis 1 y 2	Pueden aceptarse menos dosis de las vacunas indicadas según la fecha en que se administraron. Revise el Resumen de requisitos de vacunas individuales para conocer las dosis mínimas requeridas: https://www.doh.wa.gov/SCCI página 17. 5 años o mayor: no se requiere porque no se administra de forma rutinaria a niños mayores de 5 años.
	Dosis 2	10 semanas	4 semanas entre la dosis 2 y 3	
	Dosis 3	14 semanas	8 semanas entre la dosis 3 y 4	
	Dosis 4	12 meses	—	
Polio (IPV u OPV)	Dosis 1	6 semanas	4 semanas entre la dosis 1 y 2	La vacuna contra la polio es obligatoria para todos los estudiantes, incluidos los estudiantes mayores de 18 años. La dosis 4 no es necesaria si la dosis 3 se aplica a los 4 años o después y al menos 6 meses después de la dosis 2. La vacuna OPV administrada el 1/4/2016 o después de esa fecha no se acepta como dosis válida
	Dosis 2	10 semanas	4 semanas entre la dosis 2 y 3	
	Dosis 3	14 semanas	6 meses entre la dosis 3 y 4	
	Dosis 4	4 años	—	
Sarampión, paperas y rubéola (MMR o MMRV)	Dosis 1	12 meses	4 semanas entre la dosis 1 y 2	MMRV (MMR + varicela) puede administrarse en lugar de la vacuna MMR y la vacuna contra la varicela por separado. Debe administrarse el mismo día que la vacuna contra la varicela O con un intervalo mínimo de 28 días, también consulte* la nota al pie.
	Dosis 2	13 meses	—	
Varicela (VAR o MMRV)	Dosis 1	12 meses	3 meses entre la dosis 1 y 2 (12 meses a 12 años). 4 semanas entre la dosis 1 y 2 (mayores de 13 años)	Se recomienda: un lapso de 3 meses entre las dosis contra la varicela, pero es aceptable un intervalo mínimo de 28 días. Debe administrarse el mismo día que la vacuna MMR O con un intervalo mínimo de 28 días, también consulte* la nota al pie. La verificación de los antecedentes de enfermedades por parte del proveedor de atención médica es aceptable para documentar la inmunidad.
	Dosis 2	15 meses	—	

* El período de gracia de 4 días puede aplicarse a todas las dosis excepto entre dos dosis de vacunas con microbios vivos diferentes (como MMR, MMRV, varicela y Flumist).

Para obtener más información sobre los calendarios, consulte el Resumen de requisitos de vacunación individual en: <https://www.doh.wa.gov/SCCI> DOH 348-051 Dec 2024 Spanish