

# GUÍA DE VACUNAS REQUERIDAS PARA LA INSCRIPCIÓN ESCOLAR EN ARIZONA

## Grados K-12 (Año Escolar 2024-2025)

- Los requisitos escolares que se muestran a continuación se indican en el [Arizona Administrative Code, R9-6-702](#), Tabla 7.1 y Tabla 7.2
- Por favor consulte el [Arizona Immunization Handbook for Schools and Child Care Programs](#) junto con [Vaccine Catch-up Flowcharts & FAQs](#) para obtener más información y detalles sobre los requisitos de vacunación y las exenciones
- Las vacunas deben seguir los intervalos y edades mínimos del ACIP para ser válidas. Consulte la página 3 para obtener información sobre el intervalo mínimo y el programa de actualización.
- El período de gracia de 4 días solo se aplica a la edad y los intervalos mínimos de administración de la vacuna. Consulte el manual (Arizona Handbook for Schools and Child Care Programs) si tiene preguntas.

| Vacuna  | 4-6 Años de edad y asistencia en Kindergarten o 1er grado   | 7-10 Años de edad   | 11 años y más   |
|---|---|---|---|
| <b>Hep B</b><br>Hepatitis B   | <b>3 dosis</b><br>La dosis final de Hep B debe administrarse a las 24 semanas de edad o más. Solo se requieren 3 dosis si la tercera dosis se recibió a las 24 semanas de edad o después de esa fecha; de lo contrario, se requieren 4 dosis.   |   |   |
| <b>Polio</b><br>Poliomielitis (IPV)<br>Para OPV consulte la pagina 2          | <b>4 dosis</b><br>La dosis final de polio debe recibirse a los 4 años de edad o después y al menos seis meses después de la dosis anterior. Solo se requieren 3 dosis si la 3ª dosis se recibió en o después del 4º cumpleaños del niño y al menos seis meses después de la 2ª dosis. Es posible que se necesiten dosis adicionales para cumplir con los requisitos. Ver pág. 2 para obtener orientación sobre la historia retrospectiva. |   |   |
| <b>MMR</b><br>El sarampión, las paperas y la rubéola                          | <b>2 dosis</b><br>La edad mínima recomendada para la dosis 1 es de 12 meses.<br>Se requerirá una tercera dosis si la dosis 1 se administró más de 4 días antes del primer cumpleaños.   |   |   |
| <b>VAR</b><br>Varicela  | <b>1 dosis</b><br>La edad mínima recomendada para la dosis 1 es de 12 meses.<br>Se requieren 2 dosis, con al menos 4 semanas de diferencia, si dosis 1 se administró a los 13 años de edad o más.   |   |   |
| <b>DTaP, Tdap, Td</b><br>Difteria, tétanos y tosferina                        | <b>5 dosis de DTaP</b><br>La dosis final de la vacuna que contiene tétanos-difteria debe recibirse a los 4 años de edad o después y al menos seis meses después de la dosis anterior. Sólo se requieren 4 dosis si la 4ª dosis se recibió a los 4 años de edad o después; en determinadas situaciones, puede ser necesaria una dosis adicional, hasta un máximo de 6 dosis (antes de los 7 años).   | <b>4 dosis de la vacuna contra el tétanos y la difteria (o combinación que también puede incluir dosis de DTaP, Td o Tdap) Al menos una dosis a los 4 años de edad o después y al menos 6 meses desde la dosis anterior.</b><br>3 dosis son aceptables si la primera dosis se administró en/ después del 1er cumpleaños; de lo contrario, solicite una dosis adicional. | <b>1 dosis de Tdap es requerida</b><br>Si el estudiante no tiene una Tdap pero recibió una dosis de la vacuna contra el tétanos y la difteria en los últimos 5 años, consulte la dosis de Tdap para adolescentes cuando hayan pasado 5 años desde esa dosis. Si un estudiante ha recibido 1 dosis válida de Tdap para adolescentes (de 10 años o más), no se necesitan más dosis. Los estudiantes deben tener una serie mínima de 4 dosis de vacuna que contenga tétanos-difteria; Se aceptan 3 dosis si la primera dosis se administró en o después del primer cumpleaños. |
| <b>MenACWY, MenABCWY o MCV4</b><br>meningocócico tetravalentes o pentavalente | Retrospectivamente: la vacuna Menactra (conjugado de polisacárido tetravalentes meningocócico) se suspendió en 2022 y fue reemplazada por MenQuadfi. La vacuna Menomune (polisacárido meningocócico) se suspendió en 2017. Menactra como Menomune son vacunas tetravalentes, ambas se consideran aceptables para los requisitos escolares.  |   | <b>1 dosis de es requerida</b><br>Una dosis administrada a los 10 años cumplirá el requisito.   |

# GUÍA DE VACUNAS REQUERIDAS PARA LA INSCRIPCIÓN ESCOLAR EN ARIZONA – Intervalo Mínimo / Programa de Recuperación Grados K-12 (Año Escolar 2024-2025)

| Vacuna   | dosis #        | Edad mínima        | Intervalo mínimo Entre dosis   | Notas  |
|--|----------------|--------------------|--|--|
| <b>HepB</b><br>Hepatitis B                           | dosis 1        | Birth              | Al menos 4 semanas entre la dosis 1 y 2  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Algunos niños pueden recibir una dosis al nacer y luego una vacuna combinada que da como resultado un total de 4 (o más) dosis. Siempre que se cumpla el intervalo entre dosis, 4+ dosis cumplen el requisito.</li> <li>2 dosis, con un intervalo de al menos 4 meses, cumplen el requisito si el niño recibió la serie para adolescentes con la formulación para adultos Merck Recombivax HB cuando el niño tenía entre 11 y 15 años.</li> </ul>   |
|  | dosis 2        | 4 semanas          | Al menos 8 semanas entre la dosis 2 y 3 (o final)  |  |
|  | dosis 3        | 24 semanas         | Al menos 16 semanas entre la dosis 1 y 3 (o final) Y a / después de las 24 semanas de edad                 |  |
| <b>Polio</b><br>Poliomielitis (IPV) o OPV            | dosis 1        | 6 semanas          | Al menos 4 semanas entre la dosis 1 y 2  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Retrospectivamente: 1) Una dosis final administrada el 7 de agosto de 2009 o después, debe administrarse a los 4 años de edad o después y con un intervalo mínimo de 6 meses desde la dosis anterior. 2) Los estudiantes que recibieron 4 dosis (con intervalos mínimos de al menos 4 semanas entre dosis y / o antes de los 4 años de edad) <b>ANTES</b> del 7 de agosto de 2009 han cumplido con el requisito.</li> <li>Se presumirá que la OPV administrada antes del 1 de abril de 2016 es trivalente y, por lo tanto, aceptable, independientemente de la edad o el país de administración. Se presume que cualquier dosis de OPV administrada a partir del 1 de abril de 2016 es bivalente y es inaceptable.</li> <li>La vacuna contra la poliomielitis no se recomienda en los EE. UU. Para personas mayores de 18 años; sin embargo, todavía se requiere una serie completa para asistir a la escuela.</li> </ul> |
|  | dosis 2        | 10 semanas         | Al menos 4 semanas entre la dosis 2 y 3  |  |
|  | dosis 3        | 14 semanas         | Al menos 6 meses entre la dosis 3 y 4  |  |
|  | dosis 4        | 4 años             | Al menos 6 meses entre la dosis final y la dosis anterior (podría ser la dosis final 3 o la dosis final 4) |  |
| <b>MMR</b><br>El sarampión, las paperas y la rubéola | dosis 1        | 12 meses           | Al menos 4 semanas entre la dosis 1 y 2  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Si la dosis 1 de MMR se administró más de 4 días antes del primer cumpleaños, se requiere otra dosis.</li> <li>Las vacunas MMR y varicela son vacunas vivas y deben administrarse el mismo día o con al menos 28 días de diferencia (esta regla también se aplica a las dosis de influenza nasal vivas).</li> </ul>   |
|  | dosis 2        | 13 semanas         | -  |  |
| <b>Vacuna</b>  | <b>dosis #</b> | <b>Edad mínima</b> | <b>Intervalo mínimo Entre dosis</b>  | <b>Notas</b>   |

|  |         |            |   |   |
|--|---------|------------|---|---|
| <b>VAR</b><br>Varicela                                       | dosis   | 12 meses   | Al menos 3 meses entre la dosis 1 y 2<br>4 semanas (28 días) entre dosis si se administra a los 13 años o más   | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Si la dosis de varicela 1 se administró más de 4 días antes del 1er cumpleaños, se requiere otra dosis.</li> <li>● Las vacunas MMR y varicela son vacunas vivas y deben administrarse el mismo día o con al menos 28 días de diferencia (esta regla también se aplica a las dosis vivas de influenza nasal).</li> </ul>  |
| <b>DTaP, Tdap, Td</b><br>Difteria,<br>tétanos y<br>tosferina | dosis 1 | 6 semanas  | Al menos 4 semanas entre la dosis 1 y 2   | <ul style="list-style-type: none"> <li>● DTaP está licenciada para niños hasta los 6 años. Si se necesitan dosis de recuperación a los 7 años o más, se usa Tdap o Td para comenzar / completar la serie.</li> <li>● Una Tdap administrada a los 7-9 años de edad no cuenta para el requisito de Tdap de 11 años; a Tdap se debe administrar una vez que hayan pasado 5 años desde que se administró la última dosis de vacunas que contienen tétanos-difteria.</li> <li>● Retrospectivamente, si un niño recibió una vacuna Tdap a los 10 años como parte de una serie de recuperación, o inadvertidamente antes de la edad recomendada de 11 a 12 años, la dosis puede contarse como la dosis para adolescentes y es aceptable para cumplir con los requisitos escolares.</li> <li>● Una vez que se ha recibido una dosis válida de Tdap para adolescentes, se recomienda un refuerzo contra el tétanos cuando hayan pasado 10 años desde la última dosis de la vacuna que contiene tétanos.</li> </ul> |
|  | dosis 2 | 10 semanas | Al menos 4 semanas entre la dosis 2 y 3   |   |
|  | dosis 3 | 14 semanas | Al menos 6 meses entre la dosis 3 y 4   |   |
|  | dosis 4 | 12 meses   | Al menos 6 meses entre la dosis 4 y 5   |   |
|  | dosis 5 | 4 años     | En general, un niño no debe recibir más de 4 dosis antes del 4º cumpleaños o un total de 6 dosis antes del 7º cumpleaños; sin embargo, el niño aún debe recibir una dosis a los 4 años de edad o después y al menos 6 meses desde la dosis anterior.  |   |
| <b>MenACWY, MCV4</b><br>Meningocócica                        | dosis 1 | 10 años    | <p>CDC recomienda la vacunación <b>MenACWY</b> de rutina para:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Todos los preadolescentes y adolescentes de 11 a 12 años con dosis de refuerzo a los 16 años.</li> <li>● Niños y adultos con mayor riesgo de enfermedad meningocócica</li> </ul> <p>CDC recomienda la vacunación <b>MenB</b> de rutina para:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Personas de 10 años o más con mayor riesgo de enfermedad meningocócica</li> </ul> <p>Los CDC recomiendan la vacunación <b>MenABCWY</b> como opción para:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Personas de 10 años o más que reciben las vacunas MenACWY y MenB en la misma visita.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Solo se aceptarán dosis de la vacuna ACWY antimeningocócica tetravalente. Las vacunas que se administran actualmente en los EE. UU. Son Menactra, Menveo y MenQuadfi. No se aceptarán vacunas antimeningocócicas monovalentes y bivalentes (MenA, MenB, MenC o MenC / Y).</li> </ul>   |