

Calendario de vacunación de rutina para el 2025

Al nacer
HepB ¹
VRS ² (edad: 0-8 meses)

Esquema sugerido para cumplir con las recomendaciones a tiempo.

6 meses - 18+ años	
Vacuna(s) contra el COVID-19 ⁷	Vacuna contra la influenza cada otoño ⁸

2 meses	intervalo desde la dosis anterior
DTaP (Difteria, tétanos y tosferina)	
Polio (IPV)	
HepB ³ (edad: 1-2 meses)	1-2 meses después de la dosis de nacimiento
Hib ⁴ (Haemophilus influenzae tipo b)	
PCV (Neumocócica)	
RV ⁵ (Rotavirus)	

4 meses	intervalo desde la dosis anterior
DTaP	1-2 meses
Polio (IPV)	1-2 meses
HepB ³ si 1ra dosis se puso a los 2 meses de edad	1-2 meses
Hib	1-2 meses
PCV	1-2 meses
RV ⁵	4-10 semanas

6 meses	intervalo desde la dosis anterior
DTaP	1-2 meses
Polio (edad: 6-18 meses)	1-14 meses
HepB ³ (edad: 6-18 meses)	2-12 meses y por lo menos 4 meses después de 1a dosis
Hib ⁶	1-2 meses
PCV	1-2 meses
RV ⁵ si RotaTeq se usó para la 1ª o 2ª dosis	4-10 semanas

12 meses	intervalo desde la dosis anterior
HepA ⁹ (edad: 12-23 meses)	
MMR ^{9,10,11} (edad 12-15 meses)	
Var ¹¹ (edad: 12-15 meses)	
Hib (edad: 12-15 meses)	2-8 meses
PCV ¹² (edad: 12-15 meses)	8 semanas

15 meses	intervalo desde la dosis anterior
DTaP ¹³ (edad: 15-18 meses)	6-12 meses

18 meses	intervalo desde la dosis anterior
HepA	6-18 meses

4-6 años	DTaP Polio (IPV) MMR (sarampión, paperas y rubéola) ^{10, 11} Varicela ¹¹
11-12 años	VPH ¹⁴ (2 dosis - <u>se puede empezar a los 9 años</u>) MenACWY (MCV4) Tdap
16 años	MenACWY (MCV4) MenB ¹⁵

Niños de California.
Amémoslos. Vacunémoslos.

November 2025 • © 2025

California Department of
Public Health

IMM-395 (11/25)

Este es un esquema sugerido. Para más detalles, consulte al [calendario de vacunación de la AAP \(PDF\)](#)

(AAP.org/immunizationschedule).

1. Se recomienda la vacuna monovalente contra la hepatitis B dentro de las 24 horas posteriores al nacimiento para los bebés estables que pesan ≥ 2 kg. Para otros, vea el horario.
2. Recomendado del 1 de octubre al 31 de marzo. Si el estado de vacunación prenatal contra el VRS es cualquiera de los siguientes: <14 días antes del nacimiento, no vacunados o desconocido, los bebés que nacen durante la temporada del VRS deben recibir una inmunización contra el VSR lo antes posible después de nacer, idealmente durante la hospitalización del parto. Los bebés menores de 8 meses que nacen antes de la temporada del VRS deben recibir una inmunización contra el VSR antes de que comience la temporada del VRS. Los niños de alto riesgo de 8 a 19 meses deben recibir nirsevimab antes de su segunda temporada de VRS. Para más detalles, consulte [la Declaración de política de la AAP sobre recomendaciones para la prevención de la enfermedad por VSR en bebés y niños](#).
3. No es necesaria una dosis de la vacuna contra la Hepatitis B (HepB) a los 4 meses si ya se administraron dosis al nacer y a los 2 meses, pero pueden incluirse como parte de una vacuna combinada. Las dosis finales (3^a/4^a) deben administrarse después de las 24 semanas de edad y al menos 16 semanas después de la 1^a dosis.
4. Vaxelis[®], junto con PedvaxHIB[®], se prefiere para bebés indígenas americanos y nativos de Alaska para la vacunación contra el Hib.
5. Administrar la primera dosis a las 6-14 semanas de edad. (Edad máx.: 14 sem., 6 días). Edad máx. para la última dosis de la serie: 8 meses, 0 días. Si se administra alguna dosis de RotaTeq[®] (RV5) o se desconoce el producto, se necesitan un total de tres dosis de RV.
6. Esta dosis de Hib de 6 meses no está indicada si PedvaxHIB[®] se utiliza exclusivamente para las dosis infantiles a los 2 y 4 meses.
7. Consulte las recomendaciones sobre la vacuna contra el COVID-19 para niños en el sitio web de la AAP y en la [Guía de vacunación contra el COVID \(PDF\)](#).
8. Dos dosis con al menos 4 semanas de diferencia se recomiendan para niños de 6 meses a 8 años que se vacunan contra la influenza por primera vez.
9. Consulte las pautas de los CDC para vacunar a los niños de 6 a 11 meses antes de un viaje internacional. Niños de 12 meses o más deben recibir 2 dosis antes de viajar al extranjero.
10. El intervalo mínimo entre la 1^a y la 2^a dosis es de 4 semanas. Se deben administrar dos dosis de MMR a partir de los 12 meses de edad.
11. Intervalos mínimos de la vacuna contra la varicela: Edades 1-12 años: 3 meses; 13 años o más: 4 semanas. Se puede usar MMRV cuando se indican ambas vacunas, MMR y varicela. Por lo general, las 1^a dosis de las vacunas MMR y varicela a los 12-47 meses se deben administrar por separado a menos que los padres o el tutor prefiera la MMRV.
12. La dosis final de la serie PCV debe administrarse a los ≥ 12 meses de edad o después.
13. La 4^a dosis de DTaP puede administrarse a los 12 meses, siempre que hayan transcurrido al menos 6 meses desde la 3^a dosis de DTaP.
14. La vacuna contra el VPH debe administrarse a los 0, 6-12 meses para niños de 9-14 años (el intervalo mínimo es de 5 meses). Si el paciente es inmunocomprometido o inicia la serie a los 15 años o más, use un esquema de 3 dosis (0, 1-2, 6 meses).
15. Se recomienda la toma de decisiones clínicas compartidas con respecto a la vacunación contra el MenB para personas sanas de 16 a 23 años de edad. Para más detalles, consulte [el calendario de vacunación de la AAP \(PDF\)](#). La vacuna pentavalente MenACWY se puede usar cuando ambas MenACWY y MenB están indicadas en la misma cita. Las marcas de la vacuna MenB no son intercambiables.