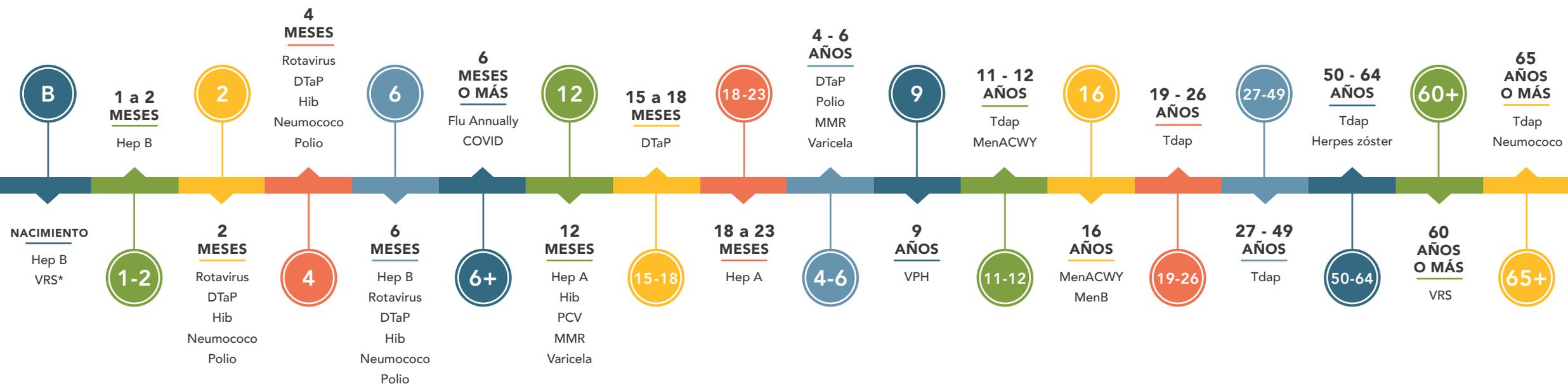


# VACUNACIÓN

## A LO LARGO DE LA VIDA



### ¿LE FALTÓ ALGUNA VACUNA A SU HIJO?

Son cosas que pasan en la vida. Si a su hijo le falta una vacuna, hable con su proveedor de atención médica lo antes posible para ver cuándo se le puede administrar la vacuna faltante.

Encuentre un proveedor cerca de usted llamando al centro de llamadas de enfermedades infecciosas y vacunas de Kentucky: **855-598-2246**.

**¿No tiene seguro?** Pregunte por los proveedores que participan en el Programa de Vacunas para Niños o que ofrecen vacunas gratuitas para adultos.

### USTED O SU HIJO PUEDEN NECESITAR OTRAS VACUNAS SI:

- Usted o su hijo tienen una afección o situación médica (incluido el embarazo) que aumenta el riesgo de infección
- Planea viajar fuera de los Estados Unidos (p. ej., prevención de la malaria, fiebre amarilla, fiebre tifoidea, etc.)
- Tiene obligaciones laborales o escolares adicionales
- Hay un historial de vacunación incompleto o desconocido

— UPDATED AUGUST 2024 —

### SOLICITE INFORMACIÓN A SU PROVEEDOR DE ATENCIÓN MÉDICA

- La mayoría de las vacunas requieren múltiples dosis y muchas requieren refuerzos. Las recomendaciones pueden variar según la marca seleccionada (por ejemplo, hay diferentes marcas disponibles para Hib, COVID-19 y rotavirus).
- Las vacunas contra **la gripe** y el **Covid** se pueden administrar al mismo tiempo y se recomiendan para todas las personas a partir de los 6 meses de edad. Para la mayoría de las personas, las vacunas contra la gripe deben actualizarse anualmente en el otoño. También hay disponibles vacunas de refuerzo adicionales contra el COVID.
- Se recomiendan refuerzos de la vacuna **Tdap** (tétanos, difteria, tos ferina) cada 10 años, pero la eficacia disminuye drásticamente después de cuatro años. Se recomiendan los refuerzos si ha habido exposiciones potenciales ("inundación de barro", heridas punzantes de metal u otras) o circunstancias como el embarazo (se recomienda un refuerzo para cada embarazo a las 27-37 semanas de gestación).
- Las vacunas **maternas contra el VSR** (virus sincitial respiratorio) están disponibles anualmente, de septiembre a enero, para las embarazadas que tienen entre 32 y 36 semanas de gestación.
  - \* Los bebés nacidos de madres que no han recibido la vacuna materna contra el VSR o que nacen dentro de las 2 semanas posteriores a que su madre haya recibido la vacuna materna contra el VSR, pueden recibir una inmunización con anticuerpos monoclonales contra el VSR hasta los 8 meses de edad, o hasta los 19 meses si son especialmente vulnerables a complicaciones graves por el VSR.
- El virus que causa la viruela símica está relacionado con el virus que causa la varicela. Si cree que ha estado expuesto a la viruela símica, o si recientemente le han diagnosticado más de una infección de transmisión sexual (clamidia, gonorrea, sífilis), hable con su médico sobre la vacuna contra la viruela símica.

- COVID** – Coronavirus o COVID-19
- DTaP (niños pequeños)** – Difteria, tétanos (trismo), tos ferina (tos convulsa)
- Hep A** – Hepatitis A
- Hep B** – Hepatitis B
- Hib** – Enfermedad por Hib, meningitis por Hib
- VPH** – Virus del papiloma humano (Virus común que causa cáncer)
- Influenza** – Gripe
- MenACWY/MenB** – Meningitis, envenenamiento de la sangre
- MMR** – Sarampión, parotiditis y rubéola (sarampión alemán)
- Vacuna neumocócica conjugada (pneumococcal conjugate vaccine, PCV)** – Enfermedad neumocócica, meningitis bacteriana, infecciones de la sangre, neumonía
- Neumococo** – Enfermedad neumocócica, meningitis, neumonía, infecciones de la sangre
- Polio** – Enfermedad de poliomielitis
- Rotavirus** – Diarrea grave
- VRS** – Virus respiratorio sincitial
- Herpes zóster** – Erupción dolorosa y reactivación de la varicela
- Tdap (jóvenes y adultos)** – Tétanos (trismo), difteria, tos ferina (tos convulsa)
- Varicela** – Chickenpox