

## Vacunas recomendadas para niños de

# 15 Meses

Escribe la fecha de vacunación en el cuadro junto a la vacuna una vez que tu hijo/a la haya recibido

<b>Vacuna HepB</b>	<b>Hepatitis B</b> (Esta dosis se puede administrar desde 6-18 meses. Habla con tu proveedor para obtener más información.)	(Dosis 3 de 3)	Fecha recibida
<b>Vacuna DTaP</b>	<b>Difteria, Tos Ferina y Tétanos</b> (Esta dosis se puede administrar desde 15-18 meses. Habla con tu médico para obtener más información.)	(Dosis 4 de 5)	Fecha recibida
<b>Vacuna contra Hib*</b>	<b>Haemophilus influenzae tipo b</b> (Esta dosis se puede administrar desde 12-15 meses. Habla con tu médico para obtener más información.)	(Dosis 4 de 4)	Fecha recibida
<b>Vacuna PCV15, PCV20</b>	<b>Enfermedad Neumocócica</b> (Esta dosis se puede administrar desde 12-15 meses. Habla con tu médico para obtener más información.)	(Dosis 4 de 4)	Fecha recibida
<b>Vacuna IPV</b>	<b>Poliomielitis</b> (Esta dosis se puede administrar desde 6-18 meses. Habla con tu médico para obtener más información.)	(Dosis 3 de 4)	Fecha recibida
<b>Vacuna contra el COVID-19**</b>	<b>Coronavirus 2019</b> (Estas vacunas se administran una vez al año, a partir de los 6 meses. Habla con tu médico para obtener más información.)	(Dosis 1 de 1)	Fecha recibida
<b>Vacuna contra la influenza†</b>	<b>Influenza (gripe)</b> (Estas vacunas se administran una vez al año, a partir de los 6 meses. Habla con tu médico para obtener más información.)	(Dosis 1 de 1)	Fecha recibida
<b>Vacuna MMR</b>	<b>Sarampión, Paperas y Rubéola</b> (Esta dosis se puede administrar desde 12-18 meses. Habla con tu médico para obtener más información.)	(Dosis 1 de 2)	Fecha recibida
<b>Vacuna contra la varicela</b>	<b>Varicela</b> (Esta dosis se puede administrar desde 12-15 meses. Habla con tu médico para obtener más información.)	(Dosis 1 de 2)	Fecha recibida
<b>VRS*</b>	<b>Virus Respiratorio Sincitial</b> (Esta dosis se puede administrar en cualquier lugar desde el nacimiento hasta los 19 meses. Habla con tu médico o proveedor de atención médica para obtener más información.)	(Dosis 1 de 1)	Fecha recibida
<b>Vacuna HepA‡</b>	<b>Hepatitis A</b> (Esta dosis se puede administrar desde 12-17 meses. Habla con tu médico para obtener más información.)	(Dosis 1 de 2)	Fecha recibida

### NOTAS A PIE DE PÁGINA

#### COVID-19\*\*

Se recomienda la vacunación anual contra el COVID-19 para niños de 6 a 23 meses, y cada año para niños de 2 años o más que pertenezcan a grupos de riesgo específicos o si los padres optan por la protección. El número de dosis depende de la edad de su hijo(a) y del tipo de vacuna.

#### Influenza†

Se recomiendan dos dosis con un intervalo de por lo menos 4 semanas para los niños de 6 meses a 8 años de edad que reciban por primera vez la vacuna contra la influenza (gripe) y para algunos otros niños en este grupo de edad. La vacuna contra la gripe debe recibirse anualmente.

#### VRS\*

Es posible que tu hijo(a) necesite una vacuna contra el VRS. Habla con tu médico o proveedor de atención médica para más información.

#### HepA‡

Se requieren 2 dosis de la vacuna HepA para que brinde protección duradera. Las 2 dosis deben administrarse entre los 12 y 23 meses de edad. Debe haber un intervalo de por lo menos 6 meses entre la administración de cada dosis. Los niños de 2 años o más que no hayan recibido 2 dosis de la vacuna HepA deben completar la serie.



**Explicación de responsabilidad:** Toda información sobre las dosis y vacunas necesarias fue obtenida del calendario infantil recomendado por el Departamento de Salud Pública de Illinois. Habla con tu médico o visita el sitio web <https://dph.illinois.gov/topics-services/prevention-wellness/immunization.html> para obtener más información.

Actualizado marzo de 2026