

## Vacunas recomendadas para niños de

# 2 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 1-2 meses. Habla con tu proveedor para obtener más información.)	(Dosis 2 de 3)	Fecha recibida
<b>Vacuna RV*</b>	<b>Rotavirus</b>	(Dosis 1 de 3)	Fecha recibida
<b>Vacuna DTaP</b>	<b>Difteria, Tos Ferina y Tétanos</b>	(Dosis 1 de 5)	Fecha recibida
<b>Vacuna contra Hib*</b>	<b>Haemophilus influenzae tipo b</b>	(Dosis 1 de 4)	Fecha recibida
<b>Vacuna PCV15, PCV20</b>	<b>Enfermedad Neumocócica</b>	(Dosis 1 de 4)	Fecha recibida
<b>Vacuna IPV</b>	<b>Poliomielitis</b>	(Dosis 1 de 4)	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

### NOTAS A PIE DE PÁGINA

#### RV\* Hib\*

Es posible que sea necesaria una tercera dosis a los 6 meses de edad, dependiendo de la marca de la vacuna contra el Hib o el rotavirus utilizada en las dosis anteriores. Consulte al médico o al profesional médico de su hijo(a) para obtener más información.

#### 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.



**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