

Vacunas recomendadas para niños y adolescentes desde el nacimiento hasta los 18 años en Maryland

Vacunas y otros agentes inmunizantes	Nacimiento	1 mes	2 meses	4 meses	6 meses	8 meses	9 meses	12 meses	15 meses	18 meses	19–23 meses	2–3 años	4–6 años	7–10 años	11–12 años	13–15 años	16 años	17–18 años		
Anticuerpos monoclonales contra el virus sincial respiratorio (VSR)	1 dosis durante la temporada de VSR, según el estado de vacunación materna contra el VSR					1 dosis, solo nirsevimab (de 8 a 19 meses), para niños con alto riesgo durante la temporada de VSR														
Vacunación contra la hepatitis B *	Primera dosis		Segunda dosis	Dosis atrasada	Tercera dosis							Dosis atrasada								
Vacunación contra el rotavirus			Primera dosis	Segunda dosis	Tercera dosis para algunas marcas															
Vacunación contra la difteria, el tétano y la tosferina (Tdap) *			Primera dosis	Segunda dosis	Tercera dosis	Dosis atrasada			Cuarta dosis		Dosis atrasada		Quinta dosis							
Vacunación contra <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b (Hib) *			Primera dosis	Segunda dosis	Tercera dosis para algunas marcas	Dosis atrasada		Tercera o cuarta dosis		Dosis atrasada		Circunstancias especiales								
Vacunación con la vacuna neumocócica conjugada*			Primera dosis	Segunda dosis	Tercera dosis	Dosis atrasada		Cuarta dosis		Dosis atrasada		Circunstancias especiales								
Vacunación contra el polio *			Primera dosis	Segunda dosis	Tercera dosis						Dosis atrasada		Cuarta dosis	Dosis atrasada (hasta los 17 años)						
Vacunación contra el COVID-19					1 o más dosis de la vacuna anual actualizada							1 dosis para quienes deseen protección								
												Vacuna anual actualizada para niños con alto riesgo								
Vacunación contra la influenza (gripe)					1 o 2 dosis de la vacuna anual actualizada										1 dosis de la vacuna anual actualizada					
Vacunación contra el sarampión, las paperas y la rubéola (SRP) *					1 dosis para algunos viajes o brotes; no cuenta para la serie de vacunación infantil			Primera dosis		Dosis atrasada			Segunda dosis	Dosis atrasada						
Vacunación contra la varicela *								Primera dosis		Dosis atrasada			Segunda dosis	Dosis atrasada						
Vacunación contra la hepatitis A					Circunstancias especiales			Serie de 2 dosis				Dosis atrasada								
Vacunación contra el tétano, la difteria y la tosferina (Tdap) *														Dosis atrasada	1 dosis	Dosis atrasada				
Vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH)															Serie de 2 dosis		Dosis atrasada			
Vacunación contra los meningococos A, C, W e Y *		Circunstancias especiales															Primera dosis	Dosis atrasada	Segunda dosis	Dosis atrasada
Vacunación contra el meningococo B															Circunstancias especiales					
																	2 o 3 dosis			
Vacunación contra el virus sincial respiratorio (VSR)																Vacunación estacional durante el embarazo (de las 32 a las 36 semanas), si no se vacunó previamente				
Vacunación contra la mpox																		Circunstancias especiales		

Leyenda

Edades recomendadas para todos los niños Edades recomendadas para la vacunación tardía Edades recomendadas para personas con ciertos factores de riesgo Sin recomendación/no aplica

*Vacunas obligatorias para los niños inscritos en programas de educación preescolar y escolar de Maryland (Artículo de Educación §7-403). Para obtener más información, visite la página web del [Maryland Department of Health Back-to-School Website](#). Las recomendaciones completas para cada vacuna se encuentran en las páginas siguientes.

Por qué se recomiendan estas vacunas

Las vacunas son la mejor manera de proteger a su hijo, a su familia y a su comunidad contra enfermedades graves. Ayudan a que los bebés, los niños y los adultos desarrollen defensas sólidas contra las enfermedades. En personas de todas las edades, especialmente aquellas con problemas de salud preexistentes, las vacunas pueden reducir o prevenir enfermedades que pueden ser peligrosas. Las vacunas en los EE. UU. se someten a rigurosas pruebas y a un control continuo para garantizar su seguridad. Las vacunas recomendadas cuentan con el respaldo de los principales grupos médicos del país, entre ellos la Academia Americana de Pediatría, la Academia Americana de Médicos de Familia y el Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos, así como de expertos del Departamento de Salud de Maryland (MDH). Si usted tiene preguntas sobre alguna vacuna, consulte al médico de su hijo.

De acuerdo con la ley de Maryland (Health-General §18-112, o «The Vax Act»), el Secretario de Salud de Maryland recomendará las vacunas, los estudios de detección y los servicios preventivos para el estado a partir del 1 de julio de 2026. Estos servicios de vacunación recomendados deberán estar cubiertos, sin costos de bolsillo, por determinados planes de seguro regulados.

Información adicional

- Para obtener recomendaciones para adultos y durante el embarazo, consulte las Vacunas recomendadas para adultos de Maryland en health.maryland.gov/recommendedvaccines.
- A los niños que se retrasen en el cumplimiento del calendario de vacunación o que comiencen a vacunarse más tarde se les debe administrar la dosis atrasada de la vacuna lo antes posible, según se indica en las edades de vacunación de dosis atrasada, marcadas en gris. Consulte el [Calendario recomendado de vacunación atrasada](#) de la Academia Americana de Pediatría (AAP, en inglés) (Tabla 2).
- La información sobre los requisitos y las recomendaciones de vacunación para viajes está disponible en [Immunize.org](https://immunize.org).
- Antes de administrar una dosis de cualquier vacuna, los profesionales de la salud deben entregar al paciente, padre, madre o tutor legal la Declaración actualizada de información sobre la vacuna (VIS, en inglés) para esa inmunización específica. Se pueden encontrar copias de estas declaraciones en el [sitio web de los CDC](#) y están disponibles en más de 30 idiomas en [Immunize.org](https://immunize.org).

- De acuerdo con la ley de Maryland [§18-109\(d\)\(6\)\(iii\)](#), todas las vacunas administradas en Maryland deben notificarse a [ImmuNet](#), el Sistema seguro de Información sobre Inmunización de Maryland, a fin de mantener registros completos entre los profesionales de la salud en todo el estado.
 - Las vacunas no deben administrarse cuando existe una contraindicación. Para obtener información sobre las situaciones en las que no deben administrarse las vacunas, consulte a su profesional de la salud o la [Guía de contraindicaciones y precauciones para las vacunas de uso habitual de la Academia Americana de Pediatría](#).
 - Informe los posibles eventos adversos (efectos secundarios negativos) posteriores a la vacunación al Sistema de Notificación de Eventos Adversos de las Vacunas (VAERS, en inglés) en www.vaers.hhs.gov o llamando al 800-822-7967. Cualquier persona puede notificar un evento adverso al VAERS. Los profesionales de la salud deben notificar determinados eventos adversos, y los fabricantes de vacunas deben notificar todos los eventos adversos de los que tengan conocimiento. Es importante tener en cuenta que el VAERS no está diseñado para determinar si una vacuna causó un problema de salud, pero se utiliza para detectar patrones inusuales o inesperados que podrían indicar un problema de seguridad. (Si su bebé o niño pequeño recibió anticuerpos monoclonales contra el VSR, informe los eventos adversos al [Programa de Notificación de Eventos Adversos MedWatch](#). Si se administraron junto con otros productos, infórmelos al VAERS).
 - El Programa Nacional de Compensación por Lesiones Causadas por Vacunas (VICP, en inglés) es una alternativa al sistema legal tradicional que no requiere determinar culpabilidad para resolver las reclamaciones por lesiones causadas por las vacunas. Todas las vacunas incluidas en el calendario de vacunación infantil y adolescente están cubiertas por el VICP, excepto las vacunas PPSV23, contra el VSR, contra la mpox y contra el COVID-19. Las vacunas contra la mpox y contra el COVID-19 están cubiertas por el Programa de Compensación por Lesiones Causadas por Contramedidas (CICP, en inglés). Para obtener más información, consulte www.hrsa.gov/vaccinecompensation or www.hrsa.gov/cicp.
- Los profesionales de salud deben consultar el [Calendario recomendado de vacunación para niños y adolescentes de la Academia Americana de Pediatría](#) para obtener información detallada, como las dosis y las circunstancias especiales.**

Recomendaciones por vacuna o agente inmunizante

Inmunización y vacunación contra el virus sincicial respiratorio

El virus sincicial respiratorio (VSR) es un virus respiratorio frecuente que generalmente causa síntomas similares a los de un resfriado. El VSR se transmite a través de las gotas que se expulsan al toser o estornudar, o por contacto directo con una persona infectada o con una superficie que tenga el virus, generalmente durante los meses de otoño e invierno. Los bebés y los adultos mayores o que presentan determinados factores de riesgo tienen mayor probabilidad de desarrollar una enfermedad grave, como bronquiolitis o neumonía (infecciones de las vías respiratorias inferiores del tórax o los pulmones), que puede provocar hospitalización o incluso la muerte. El VSR es la causa más frecuente de hospitalización en niños menores de 1 año. Actualmente existen vacunas nuevas contra el VSR y tratamientos con anticuerpos monoclonales disponibles para adultos mayores y personas embarazadas durante el tercer trimestre, así como para recién nacidos, con el fin de protegerlos contra enfermedades graves.

Vacunación contra la hepatitis B*

La hepatitis B es un virus que puede dañar el hígado y provocar problemas de salud de por vida. La infección crónica puede causar daño hepático, insuficiencia hepática, cáncer de hígado o incluso la muerte. La hepatitis B se transmite a través de la sangre o los líquidos corporales, y los adultos que tienen la infección pueden no saber que portan el virus. Los recién nacidos pueden contraer hepatitis B durante el parto (hepatitis B perinatal) si la madre está infectada con el virus de la hepatitis B. La administración de la vacuna contra la hepatitis B dentro de las 24 horas posteriores al nacimiento, conocida como dosis al nacer, es muy eficaz para prevenir la infección en los recién nacidos.

Vacunación contra el rotavirus

El rotavirus es un virus muy contagioso que infecta los intestinos y provoca diarrea acuosa intensa, vómitos y fiebre. El rotavirus se propaga con frecuencia en las familias, los hospitales y los centros de cuidado infantil. Los niños pueden deshidratarse y necesitar hospitalización, e incluso pueden morir. La vacuna contra el rotavirus es la forma más eficaz de proteger a su hijo contra la enfermedad causada por el rotavirus.

Recomendación del MDH

El MDH recomienda una dosis única de un anticuerpo contra el VSR (nirsevimab o clesrovimab) para todos los bebés menores de 8 meses durante su primera temporada de VSR (si la persona gestante/la madre no recibió la vacuna contra el VSR durante el embarazo), así como una dosis de nirsevimab para los niños de 8 a 19 meses que sigan teniendo un alto riesgo al entrar en su segunda temporada de VSR.

El MDH recomienda que las personas embarazadas reciban una dosis única de la vacuna contra el VSR (Abrysvo) entre las semanas 32 y 36 de embarazo, idealmente administrada entre septiembre y marzo, durante el período de mayor circulación del VSR. No se recomienda repetir la vacunación en embarazos posteriores. Por lo general, no se recomienda administrar el anticuerpo contra el VSR a los bebés si su madre recibió la vacuna contra el VSR al menos 14 días antes del nacimiento. Los adolescentes inmunocomprometidos deben consultar a su profesional de la salud.

Puede obtener más información en la página del Departamento de Salud de Maryland (MDH) sobre el [virus sincicial respiratorio \(VSR\)](#) y en [Prevención de los virus respiratorios: preguntas frecuentes](#) así como en el sitio web del [Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos](#).

El MDH recomienda la vacunación universal contra la hepatitis B para todos los bebés, comenzando con la primera dosis dentro de las 24 horas posteriores al nacimiento, seguida de dosis adicionales a los 1-2 meses y entre los 6 y 18 meses. ***Esta vacuna es obligatoria para la inscripción escolar** ([Artículo de Educación §7-403](#)).

Puede obtener más información en la [hoja informativa del MDH sobre la hepatitis B](#) y [Vacunas infantiles: preguntas frecuentes](#).

El MDH recomienda que todos los bebés reciban la vacuna oral contra el rotavirus, ya sea la serie de dos dosis (RV1, administradas a los 2 y 4 meses) o la serie de tres dosis (RV5, administradas a los 2, 4 y 6 meses). La primera dosis debe administrarse antes de las 15 semanas de edad.

Puede obtener más información en [HealthyChildren.org](#).

Vacunación contra la difteria, el tétano y la tosferina (pertussis)*

Las vacunas combinadas Tdap previenen la difteria, el tétano y la tosferina (también conocida como tos convulsa). La difteria y la tosferina se transmiten por contacto cotidiano, por ejemplo, cuando una persona infectada habla, tose o estornuda. La difteria puede provocar dificultad para respirar, insuficiencia cardíaca, parálisis o incluso la muerte. La tosferina puede causar ataques de tos incontrolables y violentos que dificultan la respiración, la alimentación o la ingesta de líquidos. Puede ser extremadamente grave, especialmente en bebés y niños pequeños, y causar neumonía, convulsiones, daño cerebral o incluso la muerte. El tétano ingresa al organismo a través de cortes o heridas y provoca contracciones musculares dolorosas y prolongadas. Puede ocasionar problemas de salud graves, como incapacidad para abrir la boca, dificultad para tragar y respirar o incluso la muerte.

Vacunación contra *Haemophilus influenzae* tipo b (Hib)*

La bacteria *Haemophilus influenzae* tipo b (Hib) suele afectar a niños menores de 5 años, pero también puede afectar a adultos con determinadas enfermedades. La Hib puede causar una enfermedad leve (infecciones de oído o bronquitis) o una enfermedad grave (infecciones invasivas del torrente sanguíneo y meningitis, o infección del tejido que recubre el cerebro y la médula espinal). Las infecciones graves por Hib requieren tratamiento hospitalario y, en algunos casos, pueden causar la muerte.

Vacunación con la vacuna neumocócica conjugada*

La vacuna neumocócica conjugada puede prevenir la enfermedad neumocócica, que comprende cualquier enfermedad causada por bacterias neumocócicas, incluida la neumonía (infección de los pulmones), las infecciones de oído, las infecciones de los senos paranasales, la meningitis (infección del tejido que recubre el cerebro y la médula espinal) y la bacteriemia (infección del torrente sanguíneo). Los bebés, los niños pequeños, las personas mayores y las personas con enfermedades preexistentes, como la enfermedad de células falciformes, tienen un mayor riesgo de enfermarse gravemente o morir a causa de la enfermedad neumocócica.

Vacunación contra la poliomielitis*

La poliomielitis es una enfermedad muy contagiosa causada por el poliovirus. La poliomielitis puede transmitirse a través de la saliva o las heces. Afecta principalmente al sistema nervioso y puede causar parálisis irreversible. La poliomielitis fue alguna vez una de las enfermedades más temidas en los Estados Unidos y, si bien el poliovirus salvaje ya no circula, es fundamental mantener al día la vacunación para seguir protegidos.

El MDH recomienda una serie de rutina de cinco dosis de la vacuna Tdap, administradas a los 2, 4 y 6 meses, con dosis de refuerzo entre los 15 y 18 meses y entre los 4 y 6 años, para proteger a los niños menores de 7 años contra la difteria, el tétano y la tosferina.

El MDH recomienda que todos los adolescentes reciban una dosis única de la vacuna Tdap a los 11 o 12 años, seguida de una dosis de refuerzo de Tdap o Td cada 10 años. ***Estas vacunas son obligatorias para la inscripción escolar** ([Artículo de Educación §7-403](#)).

Puede obtener más información sobre la [difteria](#), el [tétano](#) y la [tosferina](#) en el sitio web del MDH y en [Vacunas infantiles: preguntas frecuentes](#).

El MDH recomienda la vacuna contra la Hib, en un esquema de tres o cuatro dosis, según la marca, que comienza a los 2 meses de edad. Pueden recomendarse dosis adicionales para los niños que presentan afecciones de alto riesgo, como aquellas que afectan el sistema inmunitario del niño. ***Esta vacuna es obligatoria para la inscripción escolar** ([Artículo de Educación §7-403](#)).

Puede obtener más información en la [hoja informativa del MDH sobre la Hib](#) y en [HealthyChildren.org](#).

El MDH recomienda cuatro dosis de la vacuna neumocócica conjugada a los 2, 4, 6 y entre los 12 y 15 meses de edad. La vacuna también puede recomendarse a las personas que no recibieron las dosis a esas edades, según la edad y las enfermedades que presenten u otros factores de riesgo, incluidas las afecciones que debilitan el sistema inmunitario. ***Esta vacuna es obligatoria para la inscripción escolar** (artículo §7-403 de Educación) ([Artículo de Educación §7-403](#)).

Puede obtener más información en la [hoja informativa del MDH sobre la enfermedad neumocócica](#) y en [HealthyChildren.org](#).

El MDH recomienda un total de cuatro dosis de la vacuna antipoliomielítica inactivada (IPV, en inglés), a los 2 meses, 4 meses, entre los 6 y 18 meses y entre los 4 y 6 años de edad. Para la vacunación atrasada, los niños y adolescentes de hasta 17 años deben recibir cuatro dosis, mientras que, después de los 18 años, las personas pueden completar un esquema de tres dosis según el esquema de vacunación para adultos. ***Esta vacuna es obligatoria para la inscripción escolar** ([Artículo de Educación §7-403](#)).

Puede obtener más información en la página web del [MDH Vacunas infantiles: preguntas frecuentes](#) y en [HealthyChildren.org](#).

Vacunación contra el COVID-19

El COVID-19 es una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2. Los síntomas del COVID-19 incluyen fiebre o escalofríos, tos, dificultad para respirar o falta de aire, fatiga, dolores musculares o corporales, dolor de cabeza, pérdida reciente del gusto o del olfato, dolor de garganta, congestión nasal o secreción nasal, náuseas o vómitos y diarrea. Los síntomas más graves incluyen niveles bajos de oxígeno en sangre, dificultad respiratoria grave o daño pulmonar significativo, todos los cuales pueden desencadenar complicaciones potencialmente mortales. Los adultos mayores y las personas que presentan determinadas enfermedades preexistentes tienen mayor probabilidad de enfermarse gravemente. Las afecciones posteriores al COVID-19 (también conocidas como COVID persistente) pueden incluir una amplia variedad de problemas de salud que pueden durar cuatro semanas o más después de contraer el COVID-19.

Vacunación contra la influenza/gripe

La influenza, también conocida como gripe, es una infección viral muy contagiosa que afecta el sistema respiratorio (la nariz, la garganta y los pulmones), pero también puede afectar los sistemas musculoesquelético y gastrointestinal y, con menor frecuencia, el cerebro. La gripe puede causar una enfermedad de leve a grave y puede provocar la muerte. Las vacunas antigripales se actualizan anualmente para cada temporada de gripe (generalmente de octubre a mayo), y se ha demostrado que la vacuna previene la gripe y reduce la gravedad de una infección por el virus de la gripe.

Vacunación contra el sarampión, las paperas y la rubéola*

La vacuna combinada triple viral (SRP) protege contra el sarampión, las paperas y la rubéola. El sarampión es una enfermedad grave y muy contagiosa que causa fiebre alta y una erupción generalizada en todo el cuerpo. La infección por sarampión puede afectar los sistemas respiratorio e inmunitario y el sistema nervioso central. Las paperas son una enfermedad conocida por causar inflamación y dolor en las glándulas salivales debajo de la mandíbula, lo que puede provocar una apariencia característica de mejillas hinchadas y posibles complicaciones graves, como meningitis (infección del tejido que rodea el cerebro y la médula espinal), pérdida de la audición y disminución de la fertilidad. La rubéola, también llamada “sarampión alemán”, es una enfermedad que generalmente causa síntomas leves similares a los de la gripe y una erupción en los niños. Si una persona embarazada contrae la infección, esta puede causar defectos congénitos en el bebé. Estas tres infecciones se transmiten fácilmente de una persona a otra.

El MDH recomienda la vacuna contra el COVID-19 actualizada anualmente para todos los niños de 6 a 23 meses de edad y para los mayores de 2 años que tengan un mayor riesgo de enfermarse gravemente por el COVID-19 o cuyos padres deseen protegerlos. La cantidad de dosis necesarias para completar el esquema y el tipo de vacuna que se administre pueden depender de la edad, los antecedentes de vacunación y el estado de salud de cada persona.

Puede obtener más información en la [página web del MDH sobre el COVID-19](#) y en [HealthyChildren.org](https://www.HealthyChildren.org).

El MDH recomienda la vacunación anual contra la gripe para todos los niños a partir de los 6 meses de edad. La vacuna actualizada debe administrarse antes de que finalice octubre para brindar una protección óptima antes de la temporada de influenza. La primera vez que un bebé o un niño de 8 años o menos recibe la vacuna contra la gripe, se administra un esquema de dos dosis; la primera dosis prepara el sistema inmunitario y la segunda dosis proporciona una protección duradera.

La vacuna antigripal de virus vivos atenuados (LAIV, en inglés, o vacuna en aerosol nasal) puede administrarse sin una inyección. No debe administrarse a niños menores de 2 años ni a personas inmunocomprometidas, embarazadas o que vivan con una persona gravemente inmunocomprometida. Tampoco se recomienda para niños de 2 a 4 años con asma o sibilancias recientes, personas que reciben tratamiento prolongado con aspirina, niños con alergias graves a las vacunas ni personas que estén tomando antivirales contra la gripe.

Puede obtener más información en la [página web del MDH sobre la influenza](#) y en [HealthyChildren.org](https://www.HealthyChildren.org).

El MDH recomienda que todos los niños reciban dos dosis de la vacuna triple viral (SRP) a los 12-15 meses y entre los 4 y 6 años de edad. Pueden recomendarse dosis adicionales o una vacunación anticipada si el niño vive en una zona donde hay circulación activa del sarampión o viaja a ella, a partir de los 6 meses de edad. ***Esta vacuna es obligatoria para la inscripción escolar (Artículo de Educación §7-403).**

Puede obtener más información en las páginas web del MDH sobre el [sarampión](#), las [paperas](#) y la [rubéola](#), y en [Vacunas infantiles: preguntas frecuentes](#).

Vacunación contra la varicela*

La varicela es una enfermedad muy contagiosa causada por el virus varicela-zóster, que se transmite por el aire o mediante el contacto físico. Los síntomas de la varicela incluyen una erupción cutánea con ampollas que causan mucha picazón y fiebre. La infección puede causar problemas graves, especialmente en personas embarazadas, niños pequeños y personas con afecciones que afectan su sistema inmunitario. Los niños pueden presentar cientos de ampollas, que pueden provocar una infección bacteriana que se propague al torrente sanguíneo, los pulmones (neumonía) o el cerebro (encefalitis).

El MDH recomienda dos dosis de la vacuna contra la varicela para todos los niños, a los 12-15 meses y entre los 4 y 6 años de edad. La mayoría de las personas que reciben la vacuna contra la varicela quedan protegidas de por vida, y la vacuna reduce el riesgo de desarrollar herpes zóster más adelante. ***Esta vacuna es obligatoria para la inscripción escolar** ([Artículo de Educación §7-403](#)).

Puede obtener más información en la [hoja informativa del MDH sobre la varicela](#) y en [Vacunas infantiles: preguntas frecuentes](#).

Vacunación contra la hepatitis A

La hepatitis A es una infección del hígado causada por el virus de la hepatitis A. Es muy contagiosa y puede transmitirse a través de alimentos o agua contaminados. Las personas que contraen hepatitis A pueden sentirse enfermas durante algunas semanas o varios meses, y presentar síntomas como fiebre, cansancio o malestar general, pérdida del apetito, diarrea, náuseas, malestar abdominal, orina de color oscuro e ictericia (coloración amarillenta de los ojos y la piel). En casos poco frecuentes, la hepatitis A puede causar insuficiencia hepática e incluso la muerte.

El MDH recomienda dos dosis de la vacuna contra la hepatitis A (HepA) para todos los niños y adolescentes, comenzando entre los 12 y 23 meses de edad, y la segunda dosis al menos 6 meses después de la primera.

Puede obtener más información en la [hoja informativa del MDH sobre la hepatitis A](#).

Vacunación contra el virus del papiloma humano

El VPH, o virus del papiloma humano, es un virus frecuente que puede causar seis tipos diferentes de cáncer. La infección por el VPH se transmite mediante el contacto íntimo, en ocasiones se asocia con verrugas genitales, pero con frecuencia no presenta síntomas. El VPH puede causar problemas de salud graves, incluidos cánceres de boca, garganta, cuello uterino y órganos genitales. Una vez que una persona ha estado expuesta al virus y se ha infectado, no existe un tratamiento para la infección en sí; sin embargo, la vacunación puede prevenir más del 90 % de los cánceres causados por el virus.

El MDH recomienda la vacunación contra el VPH para todos los niños a partir de los 9 años y hasta los 12 años, con un esquema de dos dosis administradas con un intervalo de 6 a 12 meses. Si la vacunación comienza después de los 15 años o el niño está inmunocomprometido, pueden recomendarse tres dosis.

Puede obtener más información en la [página web del MDH sobre el VPH](#) y en [HealthyChildren.org](#).

Vacunación contra los meningococos ACWY y B

La enfermedad meningocócica es una infección bacteriana grave que se transmite mediante el contacto cercano con una persona infectada. La enfermedad aparece rápidamente, con síntomas similares a los de una gripe grave, y empeora rápidamente en cuestión de horas o de unos pocos días. Los síntomas pueden incluir fiebre, dolor de cabeza intenso, rigidez de cuello, náuseas y vómitos, erupción cutánea, confusión y sensibilidad a la luz. Las dos formas más frecuentes y peligrosas son la meningitis (infección de las membranas que recubren el cerebro y la médula espinal) y la septicemia (infección del torrente sanguíneo), que pueden causar complicaciones graves, incluida la muerte.

El MDH recomienda la vacuna antimeningocócica ACWY para proteger contra la enfermedad meningocócica causada por los serogrupos A, C, W y Y. La primera dosis se administra entre los 11 y 12 años y la segunda dosis (de refuerzo) a los 16 años. ***Esta vacuna es obligatoria para la inscripción escolar** ([Artículo de Educación §7-403](#)).

El MDH recomienda dos o tres dosis de la vacuna antimeningocócica B para las personas de 10 años o más que presentan determinadas afecciones de alto riesgo, y para adolescentes y adultos jóvenes sanos de 16 a 23 años que decidan vacunarse después de consultar con su médico, con una edad preferente para la administración de entre 16 y 18 años. Esto es especialmente importante para los jóvenes que viven en residencias estudiantiles o en entornos de convivencia colectiva.

Puede obtener más información en la [hoja informativa del MDH sobre la enfermedad meningocócica](#) y en [Healthychildren.org](#).

Vacunación contra la mpox

La mpox es una enfermedad viral causada por el virus de la mpox y se transmite mediante contacto cercano y personal, incluido el contacto piel con piel. Por lo general, causa una erupción dolorosa o con picazón, con ampollas llenas de líquido, acompañada de síntomas similares a los de la gripe, como fiebre, dolor de cabeza y dolores musculares, que pueden dar lugar a complicaciones como infecciones cutáneas graves, neumonía o pérdida de la visión. La enfermedad suele durar entre 2 y 4 semanas.

El MDH recomienda dos dosis de la vacuna contra la mpox para las personas de 18 años o más que presentan un mayor riesgo de infección debido a brotes recientes, redes sexuales o riesgos laborales.

Puede obtener más información en la [página web del MDH sobre la mpox](#).