

# DC HEALTH Requisitos de vacunación para el Año Escolar 2019-2020

Todos los estudiantes que asisten a la escuela en el DC deben presentar un certificado de vacunación con las dosis correspondientes el primer día de clases.

El primer día de clases mi estudiante es:	Mi estudiante debe recibir estas vacunas al inicio del AE19-20: <sup>i</sup>	
 <p>2-3 years old</p> <p>Preescolar o Head Start</p>	Difteria/Tétanos/Tos ferina (DTaP) Poliomielitis Varicela si no tiene antecedentes de la enfermedad <sup>ii</sup> Sarampión/ Paperas/ Rubéola (MMR) Hepatitis B Hepatitis A Hib (Haemophilus Influenzae de Tipo B) PCV (Neumocócica)	4 de 5 dosis 3 de 4 dosis 1 de 2 dosis 1 de 2 dosis 3 de 3 dosis 2 de 2 dosis 3 de 4 dosis 4 de 4 dosis <i>según la marca comercial</i>
 <p>4 years old</p> <p>Pre-Kínder</p>	Difteria/ Tétanos/ Tos ferina (DTaP) Poliomielitis Varicela: si no tiene antecedentes de la enfermedad <sup>ii</sup> Sarampión/ Paperas/ Rubéola (MMR) Hepatitis B Hepatitis A Hib (Haemophilus Influenzae de Tipo B) PCV (Neumocócica)	5 de 5 dosis 4 de 4 dosis 2 de 2 dosis 2 de 2 dosis 3 de 3 dosis 2 de 2 dosis 3 de 4 dosis 4 de 4 dosis <i>según la marca comercial</i>
 <p>5-10 years old</p> <p>Kínder hasta 5<sup>to</sup> grado</p>	Difteria/Tétanos/Tos ferina (DTaP) Poliomielitis Varicela si no tiene antecedentes de la enfermedad <sup>ii</sup> Sarampión/ Paperas/ Rubéola (MMR) Hepatitis B Hepatitis A	5 de 5 dosis 4 de 4 dosis 2 de 2 dosis 2 de 2 dosis 3 de 3 dosis 2 de 2 dosis
 <p>11+ years old</p> <p>6<sup>to</sup> hasta 12<sup>do</sup> grado</p>	Difteria/Tétanos/Tos ferina (DTaP)/Td Tdap Poliomielitis Varicela si no tiene antecedentes de la enfermedad <sup>ii</sup> Sarampión/ Paperas/ Rubéola (MMR) Hepatitis B Hepatitis A <sup>iii</sup> Antimeningocócica (Antimeningocócica conjugada (Men ACWY) <sup>iv</sup> Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) <sup>v</sup>	5 de 5 dosis 1 de 1 dosis 4 de 4 dosis 2 de 2 dosis 2 de 2 dosis 3 de 3 dosis 2 de 2 dosis 1 de 1 dosis 2 o 3 dosis

<sup>i</sup> El número de dosis requeridas varía según la edad del niño(a) y de cuánto tiempo hace que fue vacunado(a). Consulte con la enfermera de la escuela  
 Salud del DC | 899 North Capitol Street, N.E., Washington, DC 20002 | 202.442.5955 | [dchealth.dc.gov](http://dchealth.dc.gov) versión 02.14.19

---

de su hijo(a) o con un proveedor de atención médica para obtener más información.

ii Todos los antecedentes de varicela /viruela DEBEN ser verificados por un proveedor de atención médica y debe constar el mes y el año de la enfermedad.

iii Si nació el 01/01/05 o después de esa fecha.

iv Se requiere la dosis #1 a los 11-12 años de edad. Se recomienda un refuerzo a los 16 años de edad.

v 2 dosis si el estudiante recibe la primera dosis entre los 9 y los 14 años de edad (debe haber un intervalo de 6 a 12 meses entre una y otra dosis); 3 dosis si el estudiante inicia la serie de dosis a los 15 años de edad o después de dicha edad.