2016 Requisitos de Inmunización para Preescolar y Cuidado de Niños de Missouri

- Todos los niños deben presentar documentación de tener sus inmunizaciones al día, incluyendo el mes, día y año de cada inmunización antes del niño entrar al cuidado de niños o al preescolar.
- El Comité Asesor de Prácticas de Inmunización (en inglés ACIP) permite un periodo de gracia de 4 días. Los niños pueden recibir las inmunizaciones hasta 4 días antes de la fecha de vencimiento.
- Las inmunizaciones deben ser administradas de acuerdo al programa del Comité Asesor de Prácticas de Immunización, incluyendo todos los espacios entre ellas, (http://www.cdc.gov/vaccines/schedules/index.html).
- Están permitidas excepciones de Padre/Tutor (Imm.P.11) y Médicas (Imm.P.12). La tarjeta de excepción debe de estar en el expediente. Los niños no inmunizados están sujetos a una exclusión del cuidado de niños o preescolar cuando ocurren brotes de enfermedades prevenidas por vacunas.
- Para permanecer en cuidado de niños/preescolar, los niños "en progreso" deben tener un formulario de Inmunización en Progreso (Imm.P.14), elcuál incluye la fecha de la cita para la inmunización necesaria, archivadas y debe recibir las inmunizaciones tan pronto se acerque su vencimiento.

  En progreso significa que el niño ha empezado una serie de vacunas y tiene una cita para la siguiente dosis. Se debe mantener esta cita y proporcionar a la facilidad un registro actualizado. Si no va a la cita, el niño se considera no en progreso y no cumple con las reglas (e.j.,El niño comenzó la serie de vacunas de la Hep B , pero el niño aun no es elegible para la próxima dosis de la serie.)

Vacunas Requeridas para la Asistencia de Cuidado de Niños y Preescolar	Dosis Requerida Por Edad																			
	Nacer	1 Mes	2 Meses	3 Meses	4 Meses	5 Meses	6 Meses	7 Meses	8 Meses	9 Meses	10 Meses	11 Meses	12 Meses	13 Meses	14 Meses	15 Meses	16 Meses	17 Meses	18 Meses	19 Meses a la entrada del Kinder
DTaP/DT				1	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4+
IPV (Polio)				1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3+
Hib[1]				1	1	1+	1+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	3+
Hepatitis B	1	1	1	1+	1+	2	2	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	2+	3+
PCV[2] (Pneumococo)				1	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4+
MMR																				1
Varicella																				1

(+: Si el niño ha estado inmunizado utilizando las recomendaciones de tiempo de ACIP, el/ella puede que tenga más de las dosis requeridas para el cuidado de niños.)

1. **Hib:** El número de dosis que el niño necesita para completar la dosis depende de la edad del niño al empezar la serie.
   3 dosis con una dosis final en o después de los 12 meses de edad; o
   2 dosis con una dosis en o antes de los 12 meses de edad; o
   1 dosis en o luego de los 12 meses de edad; o
   Si la edad actual es de 5 años o más, no se requiere ninguna dosis nueva o adicional.
2. **PCV:** The number of doses a child needs to complete the series depends on the age the child begins the series.
   4 dosis con la dosis 4 en o luego de los 12 meses de edad; o
   3 dosis con una dosis en o luego de los 12 meses de edad; o
   2 dosis con ambas dosis en o luego de los 12 meses de edad; o
   1 dosis en o luego de los 24 meses de edad; o
   Si la edad actual es de 5 años o más, no se requiere ninguna dosis nueva o adicional.