



REQUISITOS REGLAMENTARIOS SOBRE PERIODICIDAD DE CHDP

Los exámenes médicos y dentales son requeridos antes de 30 días calendario después de la colocación inicial, Los exámenes posteriores se basan en la edad del niño/a luego de la examen inicial. El proveedor del programa CHDP debería proveer dichos exámenes.

Se requieren exámenes dentales anualmente a partir del primer año de edad.

Para niños bajo cuidado de crianza temporal, se requieren exámenes médicos en base al siguiente calendario:

<u>Edad del Niño/a</u>	<u>Intervalo hasta siguiente examen de CHDP</u>
Menos de 1 mes	Dentro de 1 mes
De 1 a 2 meses	2 meses
De 3 a 4 meses	2 meses
De 5 a 6 meses	2 meses
De 7 a 9 meses	3 meses
De 10 a 12 meses	3 meses
De 13 a 15 meses	3 meses
De 16 a 23 meses	6 meses
De 2 a 20 años	Cada año

Vacunas recomendadas para Niños Pequeños/Niños preescolares SANOS

<u>Edad</u>	<u>El niño/a necesita</u>
De 0 a 1 mes	Hep B
2 meses	Hep B, DTaP, HiB, IPV, PCV, Rota
4 meses	DTaP, HiB, IPV, PCV, Rota
6 meses	DTaP, HiB, PCV, Rota
De 6 a 18 meses	Hep B, IPV
De 6 a 23 meses	IIV (de 1 a 2 dosis, dependiendo de vacuna anterior) anualmente al inicio de la temporada de gripa
De 12 a 15 meses	HiB, PCV, IPV, MMR, Varicela
De 12 a 23 meses	Hep A (2 dosis)
De 15 a 18 meses	DTaP
De 24 a 59 meses	Vacuna antigripal anualmente, al inicio de la temporada de gripa *
De 4 a 6 años	DTaP, IPV, MMR, Varicela

Hep B = Vacuna contra el Hepatitis B
 DTaP = Vacunas (combinadas) contra la difteria/tétano toxoide y la tos ferina acelular
 HiB = Vacuna contra *Haemophilus influenzae*, tipo B
 IPV = Vacuna inactivada contra el Polio
 PCV = Vacuna conjugada antineumocócica
 Rota = Vacuna contra el rotavirus
 IIV = Vacuna inactivada contra la gripa
 MMR = Vacuna (combinada) contra el sarampión, paperas, y rubeola
 Varicela = Vacuna contra la varicela
 Hep A = Vacuna contra Hepatitis A

Vacunas recomendadas para pre-adolescentes a adolescentes SANOS

De 11 a 12 años	Serie MCV4 (o desde los 13 hasta los 18 años, si no se recibió entre las edades de 11 a 12)
De 11 a 12 años	Refuerzo de Tdap (o desde los 13 hasta los 18 años, si no se recibió entre las edades de 11 a 12)
De 11 a 12 años	Serie HPV (o desde los 13 hasta los 18 años, si no se recibió entre las edades de 11 a 12)

MCV4 = Vacuna meningocócica
 Tdap = Vacuna contra el tétano/difteria toxoide y la tos ferina acelular (edad mínima de 10 años para BOOSTRIX y de 11 años para ADACEL)
 HPV = Vacuna contra el virus del papiloma humano (edad mínima: 9 años)

*Se provee la vacuna antigripal a personas bajo ciertos factores de riesgo (consulte con su médico de cabecera)