

Calendario de vacunación

Para proteger a nuestros amados hijos de las EPV (Enfermedades Prevenibles por Vacunación), es necesario que, cuando cumpla la edad de vacunación, se le aplique la vacuna en el momento más oportuno posible. Es importante que reciba la vacuna sin falta. Este calendario es una propuesta de la organización sin fines de lucro "KNOW★VPD! Protect Our Children" (¡Conoce las EVP! Protejamos a nuestros niños) para formar la inmunización lo antes posible. Programe la vacunación de sus hijos consultando con su médico de cabecera, considerando los métodos de vacunación según la comunidad y la situación de propagación de las EVP.

Nombre de la vacuna	Ya vacunada	0 año	1 mes	2 meses	3 meses	4 meses	5 meses	6 meses	7 meses	8 meses	9 meses	10 meses	11 meses	1 año	1 mes	2 meses	3 meses	4 meses	5 meses	6 meses	7 meses	8 meses	9 meses	10 meses	11 meses	2 años	3 años	4 años	5 años	6 años	7 años	8 años	9 años	10 años	11 años	12 años	13 años		
Vacuna inactivada Hepatitis B (excepto la prevención del contagio de madre a hijo)	Regular	<input type="checkbox"/>		1	2					3																													
Vacuna viva atenuada Rotavirus (Vacuna oral)	Regular	<input type="checkbox"/>		1	2																																		
Vacuna inactivada Neumococo	Regular	<input type="checkbox"/>		1	2	3																																	
Vacuna inactivada Vacuna pentavalente (difteria, tosferina, tétanos, polio (IPV), Hib)	Regular	<input type="checkbox"/>		1	2	3																																	
Vacuna viva atenuada BCG	Regular	<input type="checkbox"/>						1																															
Vacuna viva atenuada MR (sarampión, rubeola)	Regular	<input type="checkbox"/>												1																									
Vacuna viva atenuada Varicela	Regular	<input type="checkbox"/>												1																									
Vacuna viva atenuada Paperas	Opcional	<input type="checkbox"/>												1																									
Vacuna inactivada Encefalitis japonesa	Regular	<input type="checkbox"/>																																					
Vacuna ARNm COVID-19	Opcional	<input type="checkbox"/>																																					
Vacuna inactivada Gripe (influenza)	Opcional	<input type="checkbox"/>																																					
Vacuna inactivada VPH (bivalente, cuadrivalente, nonavalente) (virus del papiloma humano)	Regular	<input type="checkbox"/>																																					
Vacuna inactivada Meningococo	Opcional	<input type="checkbox"/>																																					
Vacunas para viajeros	<input type="checkbox"/>																																						

Vacuna viva atenuada Regular: En caso de vacunarse dentro del período determinado, por regla general, son gratis (carga de expensas públicas).

Vacuna inactivada Opcional: La mayoría son a costo propio (carga personal). Algunos municipios otorgan subsidios.

Vacuna ARNm Opcional: Las vacunas opcionales son igualmente necesarias que las vacunas regulares.

Vacunación simultánea: Puede recibir varias vacunas a la vez. La aplicación simultánea es de igual confianza que la aplicación unitaria. El Estado y la Sociedad Pediátrica de Japón también recomiendan la vacunación de lactantes y niños pequeños en los muslos (músculo vasto femoral de los cuádriceps). Para más detalles, consulte a su médico de cabecera.

Edad de vacunación regular

 Edad de vacunación optativa

• Para la inyección de vacunas vivas atenuadas de diferentes tipos se requiere abrir un período de al menos 4 semanas entre sí. (Podrá recibir la vacuna desde el mismo día de la semana luego de 4 semanas.)

↔ Período sugerido de vacunación (los números indican la cantidad de dosis)

↔ Período de vacunación sugerido no descrito en el documento adjunto

(*) No descrito en el documento adjunto, pero se recomienda la vacunación

Para más información: <https://www.know-vpd.jp/> VPD Buscar