

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN DE LA VACUNA

Las primeras vacunas de su hijo: lo que necesita saber

Many vaccine information statements are available in Spanish and other languages. See www.immunize.org/vis

Muchas de las hojas de información sobre vacunas están disponibles en español y otros idiomas. Consulte www.immunize.org/vis

Las vacunas incluidas en esta declaración son las que posiblemente se aplican al mismo tiempo durante los primeros meses hasta los primeros años de la niñez. Hay Declaraciones de información de la vacuna por separado para otras vacunas que también se recomiendan de forma rutinaria para niños pequeños (sarampión, paperas, rubeola, varicela, rotavirus, influenza y hepatitis A).

Su hijo recibirá estas vacunas hoy:

☐ DTaP ☐ Hib ☐ Hepatitis B ☐ Poliomielitis ☐ PCV13

(Proveedor: marque las casillas correspondientes).

1. ¿Por qué es necesario vacunarse?

Las vacunas pueden prevenir enfermedades. La vacunación infantil es esencial porque ayuda a proporcionar inmunidad antes de que los niños se expongan a enfermedades potencialmente mortales.

Difteria, tétanos y tos ferina (DTaP)

- La **difteria (D)** puede causar dificultad para respirar, insuficiencia cardíaca, parálisis o muerte.
- El **tétanos (T)** causa rigidez dolorosa en los músculos. El tétanos puede causar problemas graves de salud, como incapacidad para abrir la boca, dificultad para tragar y respirar o la muerte.
- La **tos ferina (aP)**, también conocida como “coqueluche”, puede causar tos violenta e incontrolable que dificulta respirar, comer o beber. La tos ferina puede ser extremadamente grave, especialmente en bebés y niños pequeños, y causar neumonía, convulsiones, daño cerebral o muerte. En adolescentes y adultos, puede causar pérdida de peso, pérdida de control de la vejiga, desmayo y fracturas de costillas por la tos severa.

Enfermedad por Hib (*Haemophilus influenzae* tipo b)

Haemophilus influenzae tipo b puede causar muchos tipos de infecciones. Aunque estas infecciones suelen afectar a niños menores de 5 años, también pueden afectar a adultos que tienen ciertos padecimientos médicos. La bacteria Hib puede causar una enfermedad leve, como infecciones de los oídos o bronquitis, o una enfermedad severa, como infecciones de la sangre. La infección severa por Hib, también llamada “enfermedad por Hib invasiva”,

requiere tratamiento en un hospital y a veces puede culminar en la muerte.

Hepatitis B

La **Hepatitis B** es una enfermedad hepática que puede provocar una enfermedad leve que dure algunas semanas, o puede provocar una enfermedad grave de por vida. La infección aguda por hepatitis B es una enfermedad a corto plazo que puede provocar fiebre, fatiga, pérdida de apetito, náuseas, vómitos, ictericia (piel u ojos amarillos, orina oscura, deposiciones de color arcilla) y dolor en los músculos, las articulaciones y el estómago. La infección crónica por el virus de la hepatitis B es una enfermedad de larga duración que tiene lugar cuando el virus de la hepatitis B permanece en el organismo de una persona. La mayoría de las personas que desarrollan hepatitis B crónica no tienen síntomas, pero aún así es muy grave y puede ocasionar daño hepático (cirrosis), cáncer de hígado y muerte.

Poliomielitis

La **poliomielitis** (“polio”) es una enfermedad incapacitante y potencialmente mortal que causa el poliovirus, el cual puede infectar la médula espinal de una persona y causar parálisis. La mayoría de las personas infectadas con el virus de la poliomielitis no tienen síntomas y muchas se recuperan sin complicaciones. Algunas personas tendrán dolor de garganta, fiebre, cansancio, náusea, dolor de cabeza o dolor estomacal. Un grupo más pequeño de personas



**U.S. Department of
Health and Human Services**
Centers for Disease
Control and Prevention

desarrollará síntomas más graves: parestesia (sensación de hormigueo en las piernas), meningitis (infección de la cobertura de la médula espinal y/o del cerebro) o parálisis (no poder mover partes del cuerpo) o debilidad en brazos, piernas o ambos. La parálisis puede provocar discapacidad permanente y la muerte.

Enfermedad neumocócica

Se considera una **enfermedad neumocócica** a cualquier enfermedad que provocan los neumococos, que son bacterias. Estas bacterias pueden provocar muchos tipos de enfermedades, incluida neumonía, que es una infección de los pulmones. Además de la neumonía, las bacterias neumocócicas también pueden causar infecciones de oído, infecciones de los senos paranasales, meningitis (infección del tejido que cubre el cerebro y la médula espinal) y bacteriemia (infección de la sangre). En su mayoría, las infecciones neumocócicas son leves. Sin embargo, algunas pueden causar problemas a largo plazo, como daño cerebral o sordera. La meningitis, bacteriemia y neumonía debidas a la enfermedad neumocócica pueden ser mortales.

2. Vacunas conjugadas neumocócicas, contra la DTaP, Hib, hepatitis B y poliomielitis

Los lactantes y los niños suelen necesitar:

- 5 dosis de la **vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina acelular (DTaP)**
- 3 o 4 dosis de la **vacuna contra Hib**
- 3 dosis de la **vacuna contra la hepatitis B**
- 4 dosis de la **vacuna contra la poliomielitis**
- 4 dosis de la **vacuna conjugada neumocócica (PCV13)**

Algunos niños pueden necesitar menos o más dosis de las habituales de algunas vacunas para estar completamente protegidos debido a su edad en el momento de la vacunación u otras circunstancias.

A **niños mayores, adolescentes y adultos** con determinadas afecciones médicas u otros factores de riesgo también se podría recomendar que reciban 1 o más dosis de algunas de estas vacunas.

Es posible administrar estas vacunas como vacunas independientes o como parte de una vacuna combinada (un tipo de vacuna que combina más de una vacuna en una inyección).

3. Hable con su proveedor de atención médica

Informe a su proveedor de vacunas si el niño que recibe la vacuna:

En el caso de todas estas vacunas:

- Ha tenido una **reacción alérgica después de recibir una dosis previa de la vacuna** o si ha tenido alguna **alergia severa y potencialmente mortal**.

En el caso de DTaP:

- Ha tenido una **reacción alérgica después de recibir una dosis previa de cualquier vacuna que proteja contra el tétanos, difteria o tos ferina**.
- Ha tenido **coma, disminución del nivel de consciencia o convulsiones prolongadas en los 7 días posteriores a una dosis previa de cualquier vacuna contra la tos ferina (DTP o DTaP)**.
- Tiene **convulsiones u otro problema del sistema nervioso**
- Alguna vez ha tenido el **síndrome de Guillain-Barré** (también llamado “SGB”).
- Ha tenido **dolor severo o hinchazón después de una dosis previa de cualquier vacuna que proteja contra el tétanos o la difteria**.

En el caso de PCV13:

- Ha tenido una **reacción alérgica después de recibir una dosis previa de la PCV13; una vacuna conjugada neumocócica anterior, conocida como PCV7, o cualquier vacuna que contenga el toxoide diftérico** (por ejemplo, la DTaP).

En algunos casos, el proveedor de atención médica de su hijo podría decidir que se posponga la vacunación hasta una visita futura.

Se puede vacunar a los niños con enfermedades menores, como el catarro común. En niños moderada o gravemente enfermos, es usual que se deba esperar a que se recuperen antes de vacunarlos.

El proveedor de atención médica de su hijo puede proporcionarle más información.

4. Riesgos de una reacción a la vacuna

En el caso de todas estas vacunas:

- Pueden ocurrir dolor, enrojecimiento, hinchazón, sensación de calor o sensibilidad a la palpación en el sitio donde se administra la inyección después de la vacunación.

En el caso de la vacuna contra DTaP, Hib, hepatitis B y PCV13:

- Se puede presentar fiebre después de la vacunación.

En el caso de la vacuna contra DTaP:

- A veces, se presenta irritabilidad, sensación de cansancio, pérdida de apetito y vómito después de la vacuna contra la DTaP.
- Son mucho menos frecuentes las reacciones más graves, como convulsiones, llanto incesante por 3 horas o más, o fiebre alta (más de 40.5 °C [105 °F]) después de la vacuna contra la DTaP. De manera infrecuente, la vacunación va seguida de hinchazón de todo un brazo o pierna, especialmente en niños mayores cuando reciben la cuarta o quinta dosis.

En el caso de PCV13:

- Se puede presentar pérdida de apetito, inquietud (irritabilidad), sensación de cansancio, dolor de cabeza y escalofríos después de la vacuna PCV13.
- Los niños de corta edad podrían estar en mayor riesgo de convulsiones a causa de fiebre después de recibir la PCV13 si se administra al mismo tiempo que la vacuna inactivada de la influenza. Solicite más información a su proveedor de atención médica.

Al igual que con cualquier medicina, hay probabilidades muy remotas de que una vacuna cause una reacción alérgica grave, otra lesión severa o la muerte.

5. ¿Qué hago si ocurre algún problema grave?

Podría ocurrir una reacción alérgica después de que la persona vacunada deje la clínica. Si observa signos de una reacción alérgica severa (ronchas, hinchazón de la cara y garganta, dificultad para respirar, latidos rápidos, mareo o debilidad), llame al 911 y lleve a la persona al hospital más cercano.

Llame a su proveedor de atención médica si hay otros signos que le preocupan.

Las reacciones adversas se deben reportar al Vaccine Adverse Event Reporting System, VAERS (Sistema para reportar reacciones adversas a las vacunas). Es usual que el proveedor de atención médica informe sobre ello, o también puede hacerlo usted mismo.

Visite el sitio web de VAERS en www.vaers.hhs.gov o llame al 1-800-822-7967. *El VAERS es solo para informar sobre reacciones y el personal de VAERS no proporciona consejos médicos.*

6. Programa nacional de compensación por lesiones ocasionadas por vacunas

El Vaccine Injury Compensation Program, VICP (Programa Nacional de Compensación por Lesiones Ocasionadas por Vacunas), es un programa federal que se creó para compensar a las personas que podrían haber experimentado lesiones ocasionadas por ciertas vacunas. Las reclamaciones relativas a presuntas lesiones o fallecimientos debidos a la vacunación tienen un límite de tiempo para su presentación, que puede ser de tan solo dos años. Visite el sitio web de VICP en www.hrsa.gov/vaccinecompensation o llame al 1-800-338-2382 para obtener información acerca del programa y de cómo presentar una reclamación.

7. ¿Dónde puedo obtener más información?

- Consulte a su proveedor de atención médica.
- Llame a su departamento de salud local o estatal.
- Visite el sitio web de la Food and Drug Administration, FDA (Administración de Alimentos y Medicamentos), para consultar los folletos informativos de las vacunas e información adicional en www.fda.gov/vaccines-blood-biologics/vaccines.
- Comuníquese con los Centers for Disease Control and Prevention, CDC (Centros para el Control y Prevención de Enfermedades):
 - Llame al 1-800-232-4636 (1-800-CDC-INFO) o
 - Visite el sitio web de los CDC en www.cdc.gov/vaccines.

Spanish translation provided by the Immunization Action Coalition



DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN DE LA VACUNA

Vacuna contra el rotavirus: *lo que necesita saber*

Many vaccine information statements are available in Spanish and other languages. See www.immunize.org/vis

Muchas de las hojas de información sobre vacunas están disponibles en español y otros idiomas. Consulte www.immunize.org/vis

1. ¿Por qué es necesario vacunarse?

La vacuna contra el rotavirus puede prevenir la enfermedad por rotavirus.

El rotavirus suele causar diarrea severa y acuosa, principalmente en bebés y niños pequeños. Los vómitos y la fiebre también son frecuentes en bebés con rotavirus. Los niños pueden deshidratarse, necesitar hospitalización e incluso morir.

2. Vacuna contra el rotavirus

La vacuna contra el rotavirus se administra poniendo gotas en la boca del niño. Los bebés deben recibir 2 o 3 dosis de la vacuna contra el rotavirus, dependiendo de la marca de vacuna utilizada.

- La primera dosis debe administrarse antes de las 15 semanas de edad.
- La última dosis debe administrarse a los 8 meses de edad.

Casi todos los bebés que reciben esta vacuna estarán protegidos contra la diarrea severa provocada por el rotavirus.

Otro virus denominado “circovirus porcino” puede encontrarse en una de las marcas de vacunas contra el rotavirus (Rotarix). Este virus no infecta a las personas, y no se conoce ningún riesgo para la seguridad.

La vacuna contra el rotavirus puede administrarse al mismo tiempo que otras vacunas.

3. Hable con su proveedor de atención médica

Informe a su proveedor de vacunas si la persona que recibe la vacuna:

- Ha tenido una **reacción alérgica después de recibir una dosis previa de la vacuna contra el rotavirus** o si ha tenido alguna **alergia severa y potencialmente mortal**.
- Tiene un **sistema inmunitario debilitado**.

- Tiene **inmunodeficiencia combinada grave** (Severe Combined Immunodeficiency, SCID).
- Ha tenido un tipo de bloqueo intestinal llamado “**invaginación intestinal**”.

En algunos casos, el proveedor de atención médica de su hijo podría decidir que se posponga la vacuna contra el rotavirus hasta una visita futura.

Se puede vacunar a niños con enfermedades leves, como el catarro común. Los niños con enfermedad moderada o severa usualmente deben esperar hasta recuperarse antes de recibir la vacuna contra el rotavirus.

El proveedor de atención médica de su hijo puede proporcionarle más información.

4. Riesgos de una reacción a la vacuna

- Se puede presentar irritabilidad o diarrea o vómitos temporales leves después de la vacuna contra el rotavirus.

La invaginación intestinal es un tipo de obstrucción intestinal que se trata en un hospital y puede requerir cirugía. Sucede naturalmente en algunos bebés cada año en los Estados Unidos, y en general no se conoce la razón por la cual se produce. Existe también un riesgo pequeño de invaginación intestinal por la vacuna contra el rotavirus, generalmente la semana siguiente a la primera o segunda dosis de la vacuna. Se estima que este riesgo adicional oscila entre 1 en 20,000 bebés y 1 en 100,000 bebés estadounidenses que reciben la vacuna contra el rotavirus. Su proveedor de atención médica puede proporcionarle más información.

Al igual que con cualquier medicina, hay probabilidades muy remotas de que una vacuna cause una reacción alérgica grave, otra lesión severa o la muerte.



**U.S. Department of
Health and Human Services**
Centers for Disease
Control and Prevention

5. ¿Qué hago si ocurre algún problema grave?

Para la invaginación intestinal, preste atención a los signos de dolor de estómago, junto con llanto severo. Al principio, estos episodios pueden durar apenas algunos minutos, y aparecer y desaparecer varias veces en una hora. Los bebés podrían flexionar las piernas hacia el pecho. Su bebé también podría vomitar varias veces o parecer débil o muy irritable; o podría aparecer sangre en sus heces. Por lo general, estos signos aparecerían durante la primera semana después de la primera o la segunda dosis de la vacuna contra el rotavirus, pero preste atención a ellos en cualquier momento después de la vacunación. Si cree que su bebé tiene invaginación intestinal, póngase en contacto con un proveedor de atención médica de inmediato. Si no puede comunicarse con su proveedor de atención médica, lleve a su bebé a un hospital. Infórmeles cuándo su bebé recibió la vacuna contra el rotavirus.

Podría ocurrir una reacción alérgica después de que la persona vacunada deje la clínica. Si observa signos de una reacción alérgica severa (ronchas, hinchazón de la cara y garganta, dificultad para respirar, latidos rápidos, mareo o debilidad), llame al **911** y lleve a la persona al hospital más cercano.

Llame a su proveedor de atención médica si hay otros signos que le preocupan.

Las reacciones adversas se deben reportar al Vaccine Adverse Event Reporting System, VAERS (Sistema para reportar reacciones adversas a las vacunas). Es usual que el proveedor de atención médica informe sobre ello, o también puede hacerlo usted mismo. Visite el sitio web de VAERS en www.vaers.hhs.gov o llame al **1-800-822-7967**. *El VAERS es solo para informar sobre reacciones y el personal de VAERS no proporciona consejos médicos.*

6. Programa nacional de compensación por lesiones ocasionadas por vacunas

El Vaccine Injury Compensation Program, VICP (Programa Nacional de Compensación por Lesiones Ocasionadas por Vacunas), es un programa federal que se creó para compensar a las personas que podrían haber experimentado lesiones ocasionadas por ciertas vacunas. Las reclamaciones relativas a presuntas lesiones o fallecimientos debidos a la vacunación tienen un límite de tiempo para su presentación, que puede ser de tan solo dos años. Visite el sitio web de VICP en www.hrsa.gov/vaccinecompensation o llame al **1-800-338-2382** para obtener información acerca del programa y de cómo presentar una reclamación.

7. ¿Dónde puedo obtener más información?

- Consulte a su proveedor de atención médica.
- Llame a su departamento de salud local o estatal.
- Visite el sitio web de la Food and Drug Administration, FDA (Administración de Alimentos y Medicamentos), para consultar los folletos informativos de las vacunas e información adicional en www.fda.gov/vaccines-blood-biologics/vaccines.
- Comuníquese con los Centers for Disease Control and Prevention, CDC (Centros para el Control y Prevención de Enfermedades):
 - Llame al **1-800-232-4636 (1-800-CDC-INFO)** o
 - Visite el sitio web de los CDC en www.cdc.gov/vaccines.

Spanish translation provided by the Immunization Action Coalition



HOJAS INFORMATIVAS DE BRIGHT FUTURES ►PADRES

VISITA MÉDICA DEL 2 MES

Aquí encontrará algunas sugerencias de los expertos de Bright Futures que pueden ser valiosas para su familia.

✓ CÓMO ESTÁ SU FAMILIA

- Si le preocupan sus condiciones de vida o alimenticias, hable con nosotros. Las agencias y programas comunitarios como WIC y SNAP también pueden brindar información y asistencia.
- Encuentre formas de pasar tiempo con su pareja. Manténgase en contacto con su familia y amigos.
- Encuentre una guardería segura que le brinde amor a su bebé. Puede pedirnos ayuda.
- Sepa que es normal sentirse triste por dejar a su bebé con un cuidador o en una guardería.

✓ CÓMO SE SIENTE

- Cuídese para tener energía para cuidar a su bebé.
- Hable conmigo o llame para pedir ayuda si se siente triste o muy cansado durante más de algunos días.
- Encuentre pequeñas formas en las que sus otros hijos puedan ayudar con el bebé de manera segura, como traerle cosas que necesita o sostenerle la mano.
- Dedíquele un momento especial a cada niño para leer, hablar o hacer cosas juntos.

✓ ALIMENTAR AL BEBÉ

- Alimente al bebé solo con leche materna o leche maternizada fortificada con hierro hasta que tenga 6 meses de edad aproximadamente.
- Evite alimentar al bebé con comidas sólidas, jugo o agua hasta que tenga 6 meses de edad aproximadamente.
- Alimente a su bebé cuando vea señales de que tiene hambre. Busque señales como:
 - Se lleve la mano a la boca.
 - Se chupe el dedo, esté molesto o tenga reflejo de búsqueda.
- Deje de alimentarlo cuando vea señales de que su bebé está lleno. Algunos signos de que esto sucede son:
 - Se aparta.
 - Cierra la boca.
 - Relaja los brazos y manos.
- Haga eructar al bebé durante los descansos cuando lo amamanta.

Si lo amamanta

- Alimente a su bebé cuando él lo pida. Espere tener que amamantarlo entre 8 y 12 veces en 24 horas.
- Administre gotas de vitamina D a su bebé (400 IU por día).
- Continúe tomando las vitaminas prenatales con hierro.
- Consuma una dieta saludable.
- Extraiga leche y guarde leche materna. Avísenos si necesita ayuda.
 - Si usted se extrae la leche, asegúrese de almacenarla correctamente para que se mantenga segura para su bebé. Si tiene preguntas, consúltenos.

Si lo alimenta con leche maternizada

- Alimente a su bebé cuando él lo pida. Espere que coma entre 6 y 8 veces al día, o que tome entre 26 y 28 oz de leche maternizada por día.
- Asegúrese de preparar, calentar, y almacenar la leche maternizada de manera segura. Si necesita ayuda, consúltenos.
- Sujete al bebé de manera que puedan mirarse cuando lo alimenta.
- Siempre sujete el biberón. Nunca lo apoye en algo.

✓ SU BEBÉ EN CRECIMIENTO

- Tenga rutinas simples todos los días para bañarlo, alimentarlo, hacerlo dormir y jugar.
- Sostenga a su bebé, háblele, abrácelo, léale, cántele y juegue con él a menudo. Esto lo ayuda a conectarse y relacionarse con su bebé.
- Aprenda qué le gusta y qué no le gusta a su bebé.
- Establezca un horario para dormir siestas y para irse a dormir. Acuéstelo despierto, pero a punto de dormirse para que aprenda a dormirse solo.
- No tenga un televisor de fondo ni utilice un televisor u otros medios digitales para calmar a su bebé.
- Ponga a su bebé boca abajo para jugar durante poco tiempo. No lo deje solo cuando esté boca abajo ni deje que duerma así.
- Observe qué ayuda a calmar a su bebé, como un chupete, sus propios dedos o pulgar. Acariciarlo, hablarle, mecerlo o salir a caminar con él también puede funcionar.
- *Nunca golpee ni sacuda a su bebé.*

Recursos útiles:

Información sobre Asientos de Seguridad para Automóvil, en inglés: www.safercar.gov/parents | Línea Gratuita Directa sobre Seguridad Automotriz: 888-327-4236

VISITA MÉDICA DEL 2 MES: PADRES



SEGURIDAD

- Utilice el asiento de seguridad orientado hacia atrás en el asiento trasero de todos los vehículos.
- Nunca coloque al bebé en el asiento delantero de un vehículo que posea bolsa de aire para el pasajero.
- La seguridad del bebé depende de usted. Use siempre el cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro. Nunca conduzca después de consumir alcohol o drogas. Nunca envíe mensajes de texto ni hable por teléfono móvil mientras conduce.
- Siempre haga dormir al bebé sobre la espalda en su propia cuna, no en su cama.
 - El bebé debe dormir en su habitación hasta que tenga, al menos, 6 meses de edad.
 - Asegúrese de que la cuna o superficie para dormir del bebé cumpla con las pautas de seguridad más recientes.
- Si elige utilizar un corralito de red, consiga uno fabricado después del 28 de febrero de 2013.
- No se lo debe envolver después de los 2 meses de edad.
- Prevenga escaldaduras o quemaduras. No beba líquidos calientes mientras tenga a su bebé en brazos.
- Prevenga las quemaduras con el agua del grifo. Gradúe el calentador de agua para que la temperatura del grifo sea de 120 °F/49 °C o menor.
- Coloque una mano sobre el bebé cuando lo vista o lo cambie sobre el cambiador, el sofá o la cama.
- Nunca deje a su bebé solo en el agua de la bañera, incluso en un asiento o anillo de baño.

QUÉ ESPERAR EN LA VISITA MÉDICA DEL 4 MES DEL BEBÉ

Hablaremos sobre:

- Cuidar al bebé, a su familia y a usted
- Crear rutinas y pasar tiempo con su bebé
- Mantener los dientes saludables
- Alimentar al bebé
- Mantener al bebé seguro en la casa y en el auto

De acuerdo con *Bright Futures: Guidelines for Health Supervision of Infants, Children, and Adolescents*, 4th Edition

Para obtener más información, diríjase a <https://brightfutures.aap.org>.

American Academy of Pediatrics

DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN®



La información incluida en estas hojas informativas no debería reemplazar la atención médica ni el consejo de su pediatra. Puede haber variaciones en el tratamiento recomendado por el pediatra de acuerdo con hechos o circunstancias particulares. Hojas informativas originales incluidas como parte de *Bright Futures Tool and Resource Kit*, 2nd Edition.

La inclusión en estas hojas informativas no implica el respaldo de la American Academy of Pediatrics (AAP). La AAP no es responsable del contenido de los recursos mencionados en estas hojas informativas. Las direcciones de los sitios web se encuentran lo más actualizadas posible, pero pueden cambiar con el tiempo.

La American Academy of Pediatrics (AAP) no revisa ni respalda ninguna modificación realizada en estas hojas informativas y en ningún caso será la AAP responsable de dichos cambios.

Translation of *Bright Futures Handout: 2 Month Visit (Parents)*

© 2019 American Academy of Pediatrics. Todos los derechos reservados.



483 East County Line Rd.
Warminster, PA 18974

Dosage Charts

Milliliter is abbreviated as mL; 5mL equals one teaspoon (tsp)

Do not use household teaspoons, which can vary in size.

Aspirin should not be used in children to treat fever or pain.

Keep all medications away from small children. In the event of an emergency please contact Poison Control: 1 (800) 222-1222

Acetaminophen (Tylenol)

2 MONTHS & OLDER ONLY

		Infant's Concentrated Drops 160 mg/ 5 mL	Children's Suspension Liquid 160 mg/ 5 mL	Children's Soft Chewable Tablets 80 mg each	Junior Strength Chewable Tablets 160 mg each
Weight	Age	Dropperful (Use dropper)	Teaspoon	Tablet	Tablet
6-11 lbs	2-3 Months	1.25 mL			
12-17 lbs	4-11 Months	2.5 mL	½ tsp (2.5mL)		
18-23 lbs	12-23 Months	3.75 mL	¾ tsp (3.75 mL)		
24-35 lbs	2-3 Years	5 mL	1 tsp (5 mL)	2	
36-47 lbs	4-5 Years		1 ½ tsp (7.5 mL)	3	
48-59 lbs	6-8 Years		2 tsp (10 mL)	4	2
60-71 lbs	9-10 Years		2 ½ tsp (12.5 mL)	5	2 ½
72-95 lbs	11 Years		3 tsp (15 mL)	6	3
96 lbs +	12 Years				4

Please note: One dose lasts 4 hours. No more than 5 doses in a 24 hour period. If the child's weight and age do not correspond to the same row on the chart, choose the dosage corresponding to your child's weight.

Ibuprofen (Motrin, Advil)

6 MONTHS & OLDER ONLY

		Infant's Concentrated Drops 50 mg/1.25 mL	Children's Suspension 100 mg/5 mL	Children's Soft Chewable Tablets 50 mg each	Junior Strength Chewable Tablets 100 mg each	Junior Strength Caplets 100 mg
Weight	Age	Dropperful (Use dropper)	Teaspoon	Tablet	Tablet	Caplet
12-17 lbs	6-11 Months	1.25 mL				
18-23 lbs	12-23 Months	1.875 mL				
24-35 lbs	2-3 Years	2.5 mL	1 tsp (5 mL)	2		
36-47 lbs	4-5 Years		1 ½ tsp (7.5 mL)	3		
48-59 lbs	9-10 Years		2 tsp (10 mL)	4	2	2
60-71 lbs	9-10 Years		2 ½ tsp (12.5 mL)	5	2 ½	2 ½
72-95 lbs	11 Years		3 tsp (15 mL)	6	3	3

Please Note: One dose lasts 6-8 hours. Not to be used in children under 6 months of age. No more than 5 doses in a 24 hour period. If the child's weight and age do not correspond to the same row on the chart, choose the dosage corresponding to your child's weight.