

Guías de salud preventiva

2022

Tome medidas hoy para tener un futuro más sano

Su plan médico paga determinadas pruebas para encontrar enfermedades de manera temprana, exámenes de control de rutina y vacunas para ayudar a que usted y su familia se mantengan bien. Esto se llama cuidado preventivo.

Estas guías se basan en requisitos específicos del estado y consejos de expertos en salud, incluyendo:

- Academia Americana de Médicos de Familia (AAFP)
- Academia Americana de Pediatría (AAP)
Bright Futures (Futuros brillantes)
- Comité Asesor sobre Prácticas de Vacunación (ACIP)
- Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos (ACOG)
- Sociedad Americana Contra El Cáncer (ACS)
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC)
- Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los Estados Unidos (USPSTF)

Su plan tal vez no pague por todos los servicios y tratamientos enumerados. Para conocer más sobre lo que su plan cubre, ya sea:

- Consulte la sección de beneficios del manual del miembro de su plan. Vaya a [anthem.com/inmedicaid](https://www.anthem.com/inmedicaid), luego seleccione “Member Resources (Recursos para Miembros)” para ver o descargar una copia de su manual del miembro.
- Llame a Servicios para Miembros al número que figura en su tarjeta de identificación del miembro.

Obtenga siempre consejos médicos de su médico.

Esta guía no menciona todas las condiciones y todos los tratamientos. Pregúntele al médico qué exámenes, pruebas y vacunas son adecuados para usted o su hijo, cuándo debe hacérselos o ponérselas y con qué frecuencia.



Atendiendo al Hoosier Healthwise, Healthy Indiana Plan y Hoosier Care Connect

Consultas de control del bebé: del nacimiento a los 2 años

Los bebés necesitan ser vistos por un médico al nacer, a las siguientes edades y tal como lo sugiera el médico:

- 3 a 5 días de nacido
- 1 mes
- 2 meses
- 4 meses
- 6 meses
- 9 meses
- 12 meses
- 15 meses
- 18 meses
- 24 meses

Los bebés que salen del hospital antes de los dos días (48 horas) después de su nacimiento deben ser revisados por un médico en un plazo de 2 a 4 días después de nacer. Todos los bebés deben recibir tratamiento con un ungüento para ojos para prevenir una posible infección transmitida durante el parto.

Una consulta de control del bebé podría incluir lo siguiente:

- Un examen de cuerpo completo
- Vacunas
- Otras pruebas y pruebas de detección según se necesiten, incluyendo los que se enumeran a continuación
- Hablar sobre:
 - Cuidado, seguridad y desarrollo del recién nacido
 - Nutrición y alimentación
 - Salud y bienestar de los padres y la familia
 - Importancia de minimizar la exposición a la radiación ultravioleta (UV)

| Pruebas de detección | Cuándo hacérselas |
|---|---|
| Medición del peso, longitud y cabeza | En cada consulta |
| Percentil de IMC* | A los 24 meses |
| Trastornos del recién nacido: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Hemoglobinopatías • Trastornos endocrinos • Errores innatos del metabolismo: <ul style="list-style-type: none"> ○ Trastornos relacionados con los aminoácidos ○ Acidemias orgánicas ○ Trastornos relacionados con la oxidación de ácidos grasos • Trastornos por depósito lisosomal • Otras condiciones genéticas | Recién nacido. Las pruebas de detección se deben completar antes de que el bebé se vaya del hospital. Los bebés nacidos en casa deben completar las pruebas de detección dentro de 5 días del nacimiento. |
| Defecto cardíaco congénito crítico (defectos del corazón al nacer) | Al nacer |
| Desarrollo: cerebro, cuerpo y conducta | En cada consulta |
| Audición | Como recién nacido y evaluación de riesgo en cada consulta |
| Visión | En cada consulta |
| Presión arterial | Chequear si hay riesgos en cada consulta |
| | Referencia a un dentista, de ser necesario, comenzar exámenes dentales anuales a partir de los 12 meses |
| Salud oral y dental | Barniz de flúor cuando los dientes comiencen a salir (por lo general, alrededor de los 6 a 24 meses) |
| | Receta de flúor basada en su ingesta de agua (de 6 a 24 meses) |

*La estatura y el peso se utilizan para chequear el índice de masa corporal (IMC). Chequear el IMC de una persona ayuda a determinar si tiene un peso saludable para su estatura, o si tiene poco peso o sobrepeso. El percentil de IMC se usa en niños de 2 a 19 años para identificar dónde un niño falla en relación con otros niños.

Consultas de control del bebé: del nacimiento a los 2 años continuación

| Pruebas de detección | Cuándo hacérselas |
|---|--|
| Hemoglobina o hematocrito (hemograma) | Una vez entre los 9 a 12 meses, chequear si hay riesgos según lo sugiera el médico |
| Prueba de detección de plomo | A los 12 y 24 meses; chequear si hay riesgos según lo sugiera el médico |
| Trastorno de los lípidos (problemas de colesterol) | Chequear si hay riesgos a los 24 meses |
| Autismo (una condición que afecta las habilidades sociales y la forma en que uno se comunica) | A los 9, 18 y 24 meses |
| Depresión materna posparto (después de que una madre da a luz) | A los 1, 2, 4 y 6 meses |
| Tuberculosis | Chequear si hay riesgos según lo sugiera el médico |

Consultas de control pediátrico: 2 1/2 a 10 años

Dependiendo de la edad de su hijo, el médico podría hablar con usted sobre:

- Cómo promover una nutrición saludable.
- Ejercicio, crecimiento, seguridad y hábitos saludables.
- Cualquier problema de aprendizaje o escolar.
- Salud emocional y conductual.
- Problemas familiares y domésticos.
- Importancia de minimizar la exposición a la radiación UV.

Durante la consulta, su hijo podría recibir:

- Un examen de cuerpo completo.
- Vacunas.
- Otras pruebas y pruebas de detección.

| Pruebas de detección | Cuándo hacérselas |
|--|--|
| Estatura, peso, percentil de IMC* | Cada año |
| Desarrollo: cerebro, cuerpo y conducta | En cada consulta |
| Visión | Cada año |
| Audición | Todos los años a partir de los 4 años Evaluaciones de riesgo en cada consulta antes de los 4 años Referencia a un dentista, de ser necesario Exámenes dentales cada año |
| Salud oral y dental | Barniz de flúor en los dientes cuando el dentista lo sugiera (entre 2 1/2 a 5 años) Receta de flúor basada en su ingesta de agua (2 1/2 a 10 años) |
| Prueba de detección de plomo | Chequear si hay riesgos hasta los 6 años |
| Hemoglobina o hematocrito (hemograma) | Chequear si hay riesgos cada año |
| Presión arterial | Cada año comenzando desde los 3 años Chequear si hay riesgos antes de los 3 años |
| Trastorno de los lípidos (problemas de colesterol) | Una vez entre los 9 a 11 años Chequear si hay riesgos en todas las otras edades |
| Tuberculosis | Chequear si hay riesgos y hacer pruebas según lo sugiera el médico |

*La estatura y el peso se utilizan para chequear el índice de masa corporal (IMC). Chequear el IMC de una persona ayuda a determinar si tiene un peso saludable para su estatura, o si tiene poco peso o sobrepeso. El percentil de IMC se usa en niños de 2 a 19 años para identificar dónde un niño falla en relación con otros niños.

Consultas de control pediátrico: 11 a 20 años

Dependiendo de la edad, el médico podría hablar sobre:

- **Crecimiento y desarrollo**, tal como hábitos de salud oral, imagen corporal, alimentación saludable, actividad física y sueño.
- **Bienestar emocional**, incluyendo control del estado de ánimo y salud conductual en general.
- **Sexo seguro**, particularmente reducir los riesgos de las infecciones y enfermedades de transmisión sexual (ITS y ETS) y el embarazo.
- **Utilización de sustancias**, ya sea tomar alcohol o utilizar tabaco, cigarrillos electrónicos, o drogas recetadas o ilegales.
- **Desempeño escolar.**
- **Problemas familiares y domésticos.**
- **Seguridad**, tal como utilización del cinturón de seguridad, utilización de casco y protección contra el sol.
- **Seguridad con la utilización de armas de fuego** si usted posee o tiene pistolas cerca.
- **Violencia en las relaciones de pareja.**
- **Importancia de minimizar la exposición a la radiación UV.**

Durante la consulta, el médico podría dar:

- Un examen de cuerpo completo.
- Vacunas.
- Otras pruebas y pruebas de detección.

| Pruebas de detección | Cuándo hacérselas |
|--|--|
| Estatura, peso, IMC* | Percentil para personas menores de 19 años, luego el IMC cada año |
| Desarrollo: mente, cuerpo y conducta | Cada año |
| Depresión | Cada año comenzando desde los 12 años |
| Presión arterial | Cada año |
| Visión | Cada año |
| Audición | Someter a prueba de detección con audiometría, una vez entre los 11 a 14 años, una vez entre los 15 a 17 años y una vez entre los 18 a 21 años |
| Salud oral y dental | Cada año Receta de flúor basada en su ingesta de agua (entre los 11 a 16 años) |
| Hemoglobina o hematocrito (hemograma) | Chequear si hay riesgos cada año |
| Trastorno de los lípidos (problemas de colesterol) | Una vez entre los 9 a 11 años Una vez entre los 17 a 21 años Evaluación de riesgo cada año alterno |
| ITS, incluyendo clamidia y gonorrea | Cada año comenzando a los 11 años, si es sexualmente activo |
| Sífilis | Someter a prueba de detección si tiene un riesgo elevado de infección |

*La estatura y el peso se utilizan para chequear el índice de masa corporal (IMC). Chequear el IMC de una persona ayuda a determinar si tiene un peso saludable para su estatura, o si tiene poco peso o sobrepeso. El percentil de IMC se usa en niños de 2 a 19 años para identificar dónde un niño falla en relación con otros niños.

Consultas de control pediátrico: 11 a 20 años continuación

| Pruebas de detección | Cuándo hacérselas |
|---|--|
| Virus de inmunodeficiencia humana (VIH) | Someter a prueba de detección entre los 15 a 20 años; chequear si hay riesgos cada año A las personas que están en riesgo elevado de contagio del VIH se les debe ofrecer profilaxis preexposición (PrEP) |
| Displasia cervical | Comenzando a los 11 años, si es sexualmente activo |
| Trastorno por la utilización de sustancias y adicción al tabaco | Chequear si hay riesgos cada año comenzando a los 11 años |
| Tuberculosis | Chequear si hay riesgos cada año |
| Hepatitis C | Someter a prueba de detección entre los 18 a 79 años; chequear si hay riesgos cada año |
| Hepatitis B | Someter a prueba de detección si hay riesgo elevado de infección |

Consultas de bienestar: mujeres adultas***

Durante su consulta, el médico podría hablar con usted sobre:

- Alimentación y actividad física.
- Salud conductual, incluyendo depresión.
- Salud oral y dental.
- Fumar o cómo dejar de hacerlo.
- Evitar el humo de segunda mano.
- Ingesta de alcohol o utilización de drogas.
- Riesgos del cáncer de piel.
- Violencia en las relaciones de pareja.
- Importancia de minimizar la exposición a la radiación UV.
- Importancia de los ejercicios en adultos mayores de 65 años en la prevención de caídas.
- Planificación familiar, incluyendo:
 - Sexo seguro (se podría proporcionar consejería para prevenir infecciones de transmisión sexual en adultos con riesgo elevado).
 - Métodos de control de natalidad para ayudar a evitar un embarazo no deseado.
 - Espaciamiento entre embarazos para tener los mejores resultados al nacimiento.
 - Suplementos de ácido fólico para las que están en edad fértil.

Usted también podría recibir vacunas y estas pruebas de detección:

| Pruebas de detección | Cuándo hacérselas |
|-------------------------------------|---|
| Estatura, peso, IMC* | Cada año o según su médico lo sugiera A las personas que tengan un IMC alto (30 o más) se les debe ofrecer intervenciones intensivas de pérdida de peso para ayudar a aumentar el ejercicio y mejorar los hábitos alimenticios |
| Presión arterial | Cada año o según su médico lo sugiera; volver a chequear lecturas altas en casa |
| Evaluación de riesgo de gen BRCA | Tal como lo sugiera su médico para personas con un historial personal o familiar de cáncer de mama, de ovarios, de las trompas de Falopio o peritoneal o que tienen ascendencia asociada con susceptibilidad a las mutaciones del gen 1 y 2 del cáncer de mama (BRCA1/2) |
| Riesgo de cáncer de mama | Tal como lo sugiera su médico para personas de 35 años en adelante con riesgo elevado de cáncer de mama A las personas con riesgo elevado de cáncer de mama y bajo riesgo de efectos adversos de los medicamentos se les debe ofrecer medicamentos para reducir los riesgos, tales como tamoxifen, raloxifene o inhibidores de la aromatasas |
| Mamografía** (radiografía de mamas) | Cada año para personas de 40 a 65 años en adelante Considere hacerse la prueba de detección cada dos años desde los 50 a los 74 años |

* La estatura y el peso se utilizan para chequear el índice de masa corporal (IMC). Chequear el IMC de una persona ayuda a determinar si tiene un peso saludable para su estatura, o si tiene poco peso o sobrepeso.

** Las personas deben hablar con su médico y tomar una decisión personal sobre la mejor edad para comenzar a hacerse las mamografías y el potencial de someterse a pruebas de detección cada dos años cuando tengan mayor edad.

*** Las recomendaciones están estratificadas por “hombres” y “mujeres”, aunque los estimados netos de beneficios están guiados por el sexo biológico (o sea, masculino/femenino) en lugar de la identidad de género. Las personas deben considerar su sexo al nacimiento y la anatomía actual y consultar con su propio profesional clínico, para determinar cuál recomendación le aplica mejor.¹

¹ Caughey AB, Krist AH, Wolff TA, et al. USPSTF Approach to Addressing Sex and Gender When Making Recommendations for Clinical Preventive Services (Enfoque para abordar el sexo y género al hacer recomendaciones para servicios clínicos preventivos). JAMA. 25 de octubre de 2021; [Publicación electrónica antes de la impresión].

Consultas de bienestar: mujeres adultas continuación

| Pruebas de detección | Cuándo hacérselas |
|--|--|
| Evaluación de riesgo de enfermedad cardiovascular (CVD) | Tal como lo sugiera su médico desde los 40 a 75 años A las personas que están en riesgo elevado se les debe ofrecer una estatina de dosis baja a moderada (medicamento para el colesterol) Se podría requerir prueba de detección de lípidos para evaluar el riesgo |
| Cáncer de cuello uterino | Para personas de 21 a 29 años, prueba de Papanicolaou cada tres años Para personas de 30 a 65 años, ya sea una prueba de Papanicolaou cada tres años o un análisis del virus del papiloma humano (VPH) solamente, o una combinación de prueba de Papanicolaou y análisis de VPH cada cinco años Dejar de realizar la prueba a los 65 años si las últimas tres pruebas de Papanicolaou o las últimas dos pruebas conjuntas (Pap y VPH) de los últimos 10 años fueron normales. Si hubo una prueba de Papanicolaou anormal en los últimos 20 años, hable con su médico. Si le removieron el cuello uterino quirúrgicamente, hable con su médico acerca de si y con qué frecuencia necesitaría una prueba de Papanicolaou. De los 45 a los 70 años, su médico podría sugerir una o más de las siguientes opciones de análisis: Pruebas de heces (fecal): <ul style="list-style-type: none"> ○ Prueba inmunoquímica fecal (PIF) ○ FIT-ADN: prueba combinada de heces y ADN ○ Prueba de sangre oculta en heces basada en guayacol (gFOBT) Pruebas visuales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Colonoscopia (usar una cámara pequeña en el extremo de un tubo flexible para examinar todo el colon) ○ Colonografía por TC (usar un escáner TC para tomar imágenes del interior del colon) ○ Sigmoidoscopia flexible (usar una cámara pequeña en el extremo de un tubo flexible para examinar el tramo final del colon, llamado colon sigmoidal) |
| Cáncer colorrectal (del colon y el recto) | Pruebas visuales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Colonoscopia (usar una cámara pequeña en el extremo de un tubo flexible para examinar todo el colon) ○ Colonografía por TC (usar un escáner TC para tomar imágenes del interior del colon) ○ Sigmoidoscopia flexible (usar una cámara pequeña en el extremo de un tubo flexible para examinar el tramo final del colon, llamado colon sigmoidal) |
| Clamidia y gonorrea | Si es sexualmente activa de 24 años o menos Si hay riesgo elevado de infección de 25 años en adelante |
| Sífilis | Someter a prueba de detección si tiene un riesgo elevado de infección |
| Hepatitis B | Someter a prueba de detección si hay riesgo elevado de infección |
| VIH | Tal como lo sugiera su médico entre los 21 a 65 años. A las personas que están en riesgo elevado de contagio del VIH se les debe ofrecer profilaxis preexposición (PrEP). |
| Colesterol | Estatinas (medicamentos para el colesterol) podrían ser necesarias para personas de 40 a 75 años que tienen un riesgo más elevado de enfermedad cardiovascular (tal como enfermedad cardíaca) |
| Examen de glucemia (azúcar en sangre) para diabetes tipo 2 | Tal como lo sugiera su médico desde los 35 a 70 años, particularmente si tiene sobrepeso u obesidad. Las personas con nivel alto de azúcar en sangre deben hablar con su médico acerca de intervenciones intensivas de consejería para promover una alimentación saludable y actividad física. |

Consultas de bienestar: mujeres adultas continuación

| Pruebas de detección | Cuándo hacérselas |
|--|---|
| Hepatitis C | Someter a prueba de detección entre los 18 a 79 años Las pruebas deben comenzar a más tardar a los 65 años |
| Osteoporosis (chequea la densidad de sus huesos) | Las personas que están en la menopausia deben hablar con su médico sobre la osteoporosis y que les hagan la prueba si están en riesgo |
| Cáncer de pulmón | Prueba de detección anual a partir de los 50 años, para las personas con un historial de fumar 20 paquetes por año y que todavía fuman o han dejado de fumar en los últimos 15 años |
| Tuberculosis | Someter a prueba de detección para ver si hay infección latente en personas con riesgo elevado |
| Depresión | Cada año |

Embarazo

Dentro de los tres primeros meses del embarazo, es importante consultar con un médico para programar un plan de atención prenatal. En cada consulta, el médico chequeará su salud y la salud de su bebé. El médico podría hablar con usted sobre:

- Qué comer.
- Cómo estar activa mientras está embarazada.
- Evitar tabaco, drogas, alcohol y otras sustancias.
- Lactancia, suministros y consejería para la lactancia.

Pruebas:

Su médico podría querer que usted se haga estas pruebas de detección:

- Pruebas de detección de **depresión** (durante y después del embarazo)
- Prueba de detección de **diabetes** para diabetes gestacional a las 24 semanas o después
- **Preeclampsia*** (presión arterial alta que causa otros problemas durante el embarazo)
- **Hematocrito/hemoglobina** (hemograma)
- **Inmunidad a la rubéola** (para averiguar qué personas necesitan la vacuna contra la rubéola, conocida también como sarampión alemana, después de dar a luz)
- **Factor sanguíneo Rh(D) y pruebas de anticuerpos** (chequea si su tipo de sangre y el del bebé son compatibles). Si es Rh(D) negativo, repita la prueba a las 24 a 28 semanas.
- Se recomienda prueba de detección de **Hepatitis B** en su primera consulta prenatal
- **Hepatitis C**
- Se recomienda prueba de detección del VIH en todas las personas embarazadas cuyo estado de VIH sea desconocido, incluyendo aquellas que se presentan en trabajo de parto o en el parto. A las personas que están en riesgo elevado de contagio del VIH se les debe ofrecer profilaxis preexposición (PrEP)
- **Infecciones y enfermedades de transmisión sexual** incluyendo sífilis, clamidia y gonorrea
- **Orina** para bacteriuria asintomática, tal como lo sugiera su médico

Otras pruebas y pruebas de detección:

- **Amniocentesis** (un ultrasonido y prueba del líquido que rodea a su bebé)
- **ADN fetal libre** (una prueba de sangre para chequear anomalías cromosómicas en el bebé)
- **Muestra de vellosidades coriónicas** (chequea si hay defectos de nacimiento y más)
- **Pruebas de ultrasonido** (para examinar al bebé en el vientre). Durante los tres primeros meses, estas se hacen junto con pruebas de sangre para chequear el riesgo de anomalía cromosómica del bebé y más.

Estas y otras pruebas pueden chequear si el bebé tiene problemas de salud. Las pruebas adecuadas y los momentos adecuados para hacerlos dependen de:

- Su edad.
- Su historial médico y el de su familia.

Hable con su médico sobre:

- Cuáles pruebas podrían ser las mejores para usted.
- Qué pueden decirle las pruebas sobre su bebé.
- Cualquier riesgo.

*Si usted tiene riesgo elevado de preeclampsia, su médico podría recomendar que tome una aspirina de dosis baja para prevenir otros problemas mientras está embarazada.

Vacunas:

- **Influenza:** Si está embarazada durante la temporada de influenza (de octubre a marzo), es probable que su médico quiera que usted se inyecte una vacuna contra la influenza.
- **Tdap:** Las adolescentes y adultas embarazadas necesitan una vacuna de Tdap durante cada embarazo. Es mejor ponerse la vacuna entre las semanas 27 a 36, aunque podría ponérsela en cualquier momento durante el embarazo.

Es mejor ponerse la mayoría de las vacunas antes del embarazo. Consulte con su médico para asegurarse de que sus vacunas estén actualizadas.

NO debe ponerse estas vacunas estando embarazada:

- **Sarampión, paperas y rubéola (MMR)**
- **Varicela (viruela loca)**

Consultas de bienestar: hombres adultos**

Durante su consulta, el médico podría hablar con usted sobre:

- Alimentación y actividad física.
- Salud conductual, incluyendo depresión.
- Salud oral y dental.
- Fumar o cómo dejar de hacerlo.
- Evitar el humo de segunda mano.
- Ingesta de alcohol y utilización de drogas.
- Riesgos del cáncer de piel.
- Planificación familiar, incluyendo:
 - Sexo seguro (se podría proporcionar consejería para prevenir infecciones de

transmisión sexual en adultos con riesgo elevado) y prevención de un embarazo no deseado con una pareja.

- Violencia en las relaciones de pareja.
- Importancia de minimizar la exposición a la radiación UV.
- Importancia de los ejercicios en adultos mayores de 65 años en la prevención de caídas.

Usted también podría recibir vacunas y estas pruebas de detección:

| Pruebas de detección | Cuándo hacérselas |
|---|---|
| Estatura, peso, IMC* | Cada año o según su médico lo sugiera A las personas que tengan un IMC alto (30 o más) se les debe ofrecer intervenciones intensivas de pérdida de peso para ayudar a aumentar el ejercicio y mejorar los hábitos alimenticios |
| Aneurisma aórtico abdominal (vasos sanguíneos agrandados en el abdomen) | Una vez entre los 65 a los 75 años si alguna vez ha fumado |
| Presión arterial | Cada año o según su médico lo sugiera; volver a chequear lecturas altas en casa |
| Evaluación de riesgo de enfermedad cardiovascular (CVD) | Tal como lo sugiera su médico desde los 40 a 75 años A las personas que están en riesgo elevado se les debe ofrecer una estatina de dosis baja a moderada (medicamento para el colesterol) Se podría requerir prueba de detección de lípidos para evaluar el riesgo |

*La estatura y el peso se utilizan para chequear el índice de masa corporal (IMC). Chequear el IMC de una persona ayuda a determinar si tiene un peso saludable para su estatura, o si tiene poco peso o sobrepeso.

** Las recomendaciones están estratificadas por “hombres” y “mujeres”, aunque los estimados netos de beneficios están guiados por el sexo biológico (o sea, masculino/femenino) en lugar de la identidad de género. Las personas deben considerar su sexo al nacimiento y la anatomía actual y consultar con su propio profesional clínico, para determinar cuál recomendación le aplica mejor.¹

¹ Caughey AB, Krist AH, Wolff TA, et al. USPSTF Approach to Addressing Sex and Gender When Making Recommendations for Clinical Preventive Services (Enfoque para abordar el sexo y género al hacer recomendaciones para servicios clínicos preventivos). JAMA. 25 de octubre de 2021; [Publicación electrónica antes de la impresión].

Consultas de bienestar: hombres adultos continuación

| Pruebas de detección | Cuándo hacérselas |
|--|---|
| Cáncer colorrectal (del colon y el recto) | <p>De los 45 a los 75 años, su médico podría sugerir una o más de las siguientes opciones de pruebas:</p> <p>Pruebas de heces (fecal):</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Prueba inmunoquímica fecal (PIF) ○ FIT-ADN: prueba combinada de heces y ADN ○ Prueba de sangre oculta en heces basada en guayacol (gFOBT) <p>Pruebas visuales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Colonoscopia (usar una cámara pequeña en el extremo de un tubo flexible para examinar todo el colon) ○ Colonografía por TC (usar un escáner TC para tomar imágenes del interior del colon) <p>Sigmoidoscopia flexible (usar una cámara pequeña en el extremo de un tubo flexible para examinar el tramo final del colon, llamado colon sigmoideal)</p> |
| Examen de glucemia (azúcar en sangre) para diabetes tipo 2 | Tal como lo sugiera su médico desde los 35 a 70 años, particularmente si tiene sobrepeso u obesidad. Las personas con nivel alto de azúcar en sangre deben hablar con su médico acerca de intervenciones intensivas de consejería para promover una alimentación saludable y actividad física. |
| Hepatitis C | Someter a prueba de detección entre los 18 a 79 años |
| Hepatitis B | Someter a prueba de detección si hay riesgo elevado de infección |
| VIH | Tal como lo sugiera su médico entre los 21 a 65 años. A las personas en riesgo elevado de contagio del VIH se les debe ofrecer profilaxis preexposición (PrEP). |
| Sífilis | Someter a prueba de detección si tiene un riesgo elevado de infección |
| Cáncer de próstata | De los 55 a los 69 años, hable con su médico sobre los riesgos y beneficios de los análisis de cáncer de próstata |
| Cáncer de pulmón | La prueba de detección anual comienza a los 50 años, para las personas con un historial de fumar 20 paquetes por año y que todavía fuman o han dejado de fumar en los últimos 15 años. |
| Tuberculosis | Someter a prueba de detección para ver si hay infección latente en personas con riesgo elevado |
| Depresión | Cada año |

Programa de vacunas sugerido

Para obtener más información sobre las vacunas, visite [cdc.gov/vaccines](https://www.cdc.gov/vaccines).

| Vacunas ↓ Edades → | Nacimiento | 1 a 2 meses | 2 meses | 4 meses | 6 meses | 6 a 18 meses | 12 a 15 meses | 15 a 18 meses | 19 a 23 meses | 4 a 6 años | 11 a 12 años | 13 a 18 años | 19 a 64 años | 65+ años |
|---|------------|-------------|---|---------|---|--------------|---|---------------|---------------|------------|------------------|--|--------------|----------|
| COVID-19 | | | | | Series primarias de 2 dosis o 3 dosis | | | | | | | | | |
| Hepatitis B | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | ✓ | |
| Rotavirus (RV) | | | Serie de 2 dosis o 3 dosis | | | | | | | | | | | |
| Difteria, tétano y tos ferina (DTaP) | | | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ | | | | |
| Tétanos, difteria y tos ferina (Td/Tdap) | | | | | | | | | | | Tdap | | Cada 10 años | |
| Haemophilus influenzae tipo b (Hib) | | | 3 a 4 dosis entre los 2 a 15 meses con 1era dosis a los 2 meses, última dosis a los 12 a 15 meses | | | | | | | | | | | |
| Antineumocócica conjugada (PCV13/PCV15) | | | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| Antipoliomielítica Inactivada (IPV) | | | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | |
| Influenza (gripe) | | | | | Se sugiere cada año desde los 6 meses a 65 años en adelante; se recomiendan dos dosis por lo menos cuatro semanas aparte para niños entre 6 meses a 8 años que se ponen la vacuna por primera vez | | | | | | | | | |
| Sarampión, paperas y rubéola (MMR) | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | |
| Varicela (viruela loca) | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | |
| Hepatitis A | | | | | | | Serie de 2 dosis entre 12 a 23 meses; tomadas 6 a 18 meses aparte | | | | | | | |
| Virus del papiloma humano (VPH) | | | | | | | | | | | Serie de 2 dosis | | | |
| Vacuna antimeningocócica: | | | | | | | | | | | | MenB-FHb a los 16 a 23 años | | |
| | | | | | | | | | | | | MenACWY a los 11 a 12 años; refuerzo a los 16 años | | |

COVID-19: Series de 2 dosis o 3 dosis (dependiendo de la marca de la vacuna que se utilice). Dosis de refuerzo para personas de 5 años en adelante. El momento del refuerzo depende de la marca de la vacuna que se utilice y el estado de salud de la persona.

Hepatitis A (2 a 18 años): Si usted o su hijo no se ha puesto esta vacuna antes, hable con su médico sobre una vacuna de recuperación.

Hepatitis B: La primera dosis debe administrarse dentro de las 24 horas del nacimiento si este fue fuera de un hospital. Los niños podrían recibir una dosis adicional (serie de cuatro dosis) a los 4 meses si se aplica una vacuna combinada después de la dosis de nacimiento. Las personas de 60 años en adelante deben conversar sobre vacunación potencial con su médico.

Rotavirus (RV): Reciba una serie de dos o tres dosis (dependiendo de la marca de vacuna utilizada).

Tdap (niños hasta adultos): Si usted o su hijo (de 7 años en adelante) nunca recibió esta vacuna, hable con el médico acerca de una vacuna de recuperación.

Haemophilus influenzae tipo b (Hib): Reciba una serie de tres o cuatro dosis (dependiendo de la marca de vacuna utilizada).

Vacuna neumocócica conjugada (PCV13/PCV15): Se puede utilizar ya sea PCV13 o PCV15. Hable con su médico si su hijo de 14 a 59 meses recibió una serie incompleta de PCV13.

Influenza (gripe): Visite [flu.gov](https://www.flu.gov) o [cdc.gov](https://www.cdc.gov) para conocer más sobre esta vacuna. Los niños de 6 meses a 8 años que se apliquen la vacuna por primera vez deben recibir dos dosis con cuatro semanas de diferencia.

Sarampión, paperas, rubéola (MMR) y varicela (viruela loca): Los adolescentes y adultos deben estar actualizados con sus vacunas de MMR. Las vacunas contra la varicela son para niños que no han tenido varicela.

Virus del papiloma humano (VPH): Los niños de 11 a 12 años reciben dos dosis de la vacuna contra el VPH con por lo menos seis meses de diferencia. (La serie de vacunas puede comenzar a los 9 años). Los adolescentes y adultos jóvenes que inician la serie más tarde (a los 15 a 26 años) necesitarán tres dosis de la vacuna contra el VPH para protegerse contra la infección por VPH causante de cáncer. Los adultos de 27 a 45 años deben hablar con su médico para ver si una vacuna contra el VPH es adecuada para ellos.

Vacuna antimeningocócica: Cuando se les aplica a adolescentes sanos que no están en riesgo elevado de contraer enfermedad meningocócica, se deben administrar dos dosis de MenA, C, W, Y. También se recomienda la vacunación para niños y adultos que están en riesgo elevado. El momento se basa en la marca de la vacuna que se utilice, la edad en que se recibió la primera dosis y factores de riesgo individuales. Para MenB, las personas de 16 a 23 años que no están en riesgo elevado deben conversar con su médico sobre recibir una vacuna de MenB.

Programa de vacunas sugerido

Para obtener más información sobre las vacunas, visite [cdc.gov/vaccines](https://www.cdc.gov/vaccines).

| Vacunas ↓ Edades → | Nacimiento | 1 a 2 meses | 2 meses | 4 meses | 6 meses | 6 a 18 meses | 12 a 15 meses | 15 a 18 meses | 19 a 23 meses | 4 a 6 años | 11 a 12 años | 13 a 18 años | 19 a 64 años | 65+ años |
|---|------------|----------------|------------|------------|------------|-----------------|------------------|------------------|------------------|---------------|-----------------|-----------------|---|-------------|
| Vacuna antineumocócica (PCV13, PCV15, PCV20) | | | | | | | | | | | | | Para personas que tengan una condición médica subyacente u otros factores de riesgo | ✓ |
| Vacuna antineumocócica polisacárida (PPSV23) | | | | | | | | | | | | | | ✓ |
| Vacuna recombinante contra el herpes zóster (HZ/su) | | | | | | | | | | | | | Serie de 2 dosis para 50 años en adelante; 2 a 6 meses aparte | |

Vacuna antineumocócica conjugada 13-valente (PCV13/PCV15/PCV20/Vacuna antineumocócica polisacárida (PPSV23)): Los adultos de 65 años en adelante y ciertos adultos menores de 65 años que están en riesgo deben recibir una combinación de vacunas, dependiendo del historial personal médico y de vacunación. Pregúntele a su médico qué dosis es la mejor para usted.

Herpes zóster: Se recomiendan dos dosis de la vacuna Shingrix (HZ/su), con 2 a 6 meses de diferencia para adultos de 50 en adelante, incluyendo aquellos que recibieron la vacuna contra Zostavax (herpes).



Do you need help with your healthcare, talking with us, or reading what we send you? We provide our materials in other languages and formats at no cost to you. Call us toll free at 866-408-6131 (Hoosier Healthwise, Healthy Indiana Plan); 844-284-1797 (Hoosier Care Connect); TTY 711.

¿Necesita ayuda con su cuidado de la salud, para hablar con nosotros o leer lo que le enviamos? Proporcionamos nuestros materiales en otros idiomas y formatos sin costo alguno para usted. Llámenos a la línea gratuita al 866-408-6131 (Hoosier Healthwise, Healthy Indiana Plan); 844-284-1797 (Hoosier Care Connect); TTY 711.

Anthem Blue Cross and Blue Shield es el nombre comercial de Anthem Insurance Companies, Inc., licenciataria independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. Anthem es una marca comercial registrada de Anthem Insurance Companies, Inc.