

Guías de salud preventiva

2022

Puede tomar medidas hoy mismo para un futuro más saludable. Su plan médico paga determinadas pruebas de detección temprana de enfermedades, exámenes de control de rutina y vacunas para que usted y su familia estén sanos. Esto se denomina cuidado preventivo.

Estas guías se basan en requerimientos específicos del estado y en consejos de especialistas en salud, incluidos los siguientes:

- Academia Americana de Médicos de Familia (AAFP)
- *Bright Futures (Futuros brillantes)* de la Academia Americana de Pediatría (AAP)
- 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)

Es posible que su plan no pague por todos los servicios y tratamientos que se mencionan.

Para obtener más información sobre qué cubre su plan, haga lo siguiente:

- Consulte el manual del miembro.
- Llame a Servicios para Miembros al número que figura en su tarjeta de identificación del miembro.
- Visite [anthem.com/oh/medicaid](https://www.anthem.com/oh/medicaid).

Siempre pida consejos médicos personales de su médico.

Esta guía no menciona todas las condiciones y los tratamientos. Pregunte a su médico qué exámenes, análisis y vacunas son adecuados para usted o para su hijo, cuándo debe realizarlos o aplicárselas y con qué frecuencia.



Consultas de control del bebé y controles médicos pediátricos: del nacimiento a los 2 años

Los bebés deben visitar al médico al nacer y cuando cumplen las siguientes edades (además de cuando lo indique el médico):

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

Los bebés que reciben el alta del hospital antes de que transcurran dos días (48 horas) de su nacimiento deben visitar a un médico en un plazo de 2 a 4 días después del nacimiento. Todos los bebés deben recibir tratamiento con una pomada para los ojos para prevenir una posible infección transmitida por la madre durante el nacimiento.

La consulta de control del bebé puede incluir lo siguiente:

- Un examen de cuerpo completo
- Vacunas
- Otros análisis y pruebas de detección que se indican a continuación, según sean necesarios
- Conversaciones sobre lo siguiente:
 - Cuidado, seguridad y desarrollo del recién nacido
 - Nutrición y alimentación
 - Salud y bienestar de los padres y la familia
 - La importancia de minimizar la exposición a la radiación ultravioleta (UV)

Pruebas de detección	Cuándo hacérselas
Medición del peso, longitud y cabeza	En cada visita
Percentil de IMC*	A los 24 meses
Pruebas de detección del metabolismo, como fenilcetonuria (PKU) (cuando el cuerpo no puede descomponer las proteínas), de células falciformes (un trastorno sanguíneo hereditario) y de la tiroides del recién nacido	Desde el nacimiento hasta los 2 meses (es mejor realizar este examen entre los 3 y 5 días) Bilirrubina tras el nacimiento (chequeos para detectar si hay problemas hepáticos)
Defectos cardíacos de nacimiento graves (defectos del corazón al nacer)	Al nacer
Autismo (una condición que afecta las habilidades sociales y la forma de comunicarse)	A los 18 y 24 meses
Desarrollo: cerebro, cuerpo y conducta	En cada visita
Audición	Al nacer y en cada visita
Visión	En cada visita
Presión arterial	Chequeo para detectar riesgos en cada visita
Salud oral y dental	Referencia a un dentista de atención primaria, de ser necesario, a partir de los 6 meses.
	Comenzar los exámenes dentales anuales a partir de los 12 meses.
	Barniz de flúor cuando comienzan a salir los dientes (por lo general, entre los 6 y los 24 meses)
	Receta de flúor según el agua que beba (entre los 6 y los 24 meses)

Hemoglobina o hematocrito (hemograma)	Una vez entre los 9 y los 12 meses. Chequeo para detectar riesgos según lo indique el médico.
Prueba de detección de plomo	A los 12 y los 24 meses. Chequeo para detectar riesgos según lo indique el médico.
Trastorno de los lípidos (problemas de colesterol)	Chequeo para detectar riesgos a los 24 meses
Depresión materna posparto (después de que la madre da a luz)	A los 1, 2, 4 y 6 meses
Tuberculosis	Chequeo para detectar riesgos según lo indique el médico

* El peso y la estatura se utilizan para calcular el índice de masa corporal (IMC). El IMC se usa para comprobar si la persona tiene un peso adecuado para su estatura o si su peso es inferior o superior al adecuado. El percentil de IMC se utiliza en niños desde los 2 hasta los 19 años para identificar dónde se encuentran con respecto a los demás niños.

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

Según la edad de su hijo, es posible que el médico le hable acerca de los siguientes temas:

- Cómo promover una nutrición saludable.
- Ejercicio, crecimiento, seguridad y hábitos saludables.
- Cualquier problema de aprendizaje o relacionado con la escuela.
- Salud emocional y mental.
- Problemas familiares y domésticos.
- La importancia de minimizar la exposición a la radiación UV.

Durante la visita, a su hijo pueden realizarle o aplicarle lo siguiente:

- Un examen de cuerpo completo.
- Vacunas.
- Otros análisis y pruebas de detección.

Pruebas de detección	Cuándo hacérselas
Estatura, peso, percentil de IMC*	Cada año
Desarrollo (cerebro, cuerpo y conducta)	En cada visita
Visión	Cada año
Audición	Cada año a partir de los 4 años Evaluaciones de riesgos en cada visita antes de los 4 años
Salud oral y dental	Exámenes dentales cada año Barniz de flúor en los dientes cuando lo indique el dentista (entre los 2 1/2 años y los 5 años) Receta de flúor según el agua que beba (entre los 2 1/2 años y los 10 años)
Prueba de detección de plomo	Chequeo para detectar riesgos hasta los 6 años
Hemoglobina o hematocrito (hemograma)	Chequeo para detectar riesgos cada año
Presión arterial	Cada año, a partir de los 3 años Chequeo para detectar riesgos antes de los 3 años
Trastorno de los lípidos (problemas de colesterol)	Una vez entre los 9 y los 11 años Chequeo para detectar riesgos en todas las otras edades
Tuberculosis	Chequeo para detectar riesgos y análisis según lo indique el médico

* El peso y la estatura se utilizan para calcular el índice de masa corporal (IMC). El IMC se usa para comprobar si la persona tiene un peso adecuado para su estatura o si su peso es inferior o superior al adecuado. El percentil de IMC se utiliza en niños desde los 2 hasta los 19 años para identificar dónde se encuentran con respecto a los demás niños.

Examen de control pediátrico: 11 a 20 años

Según la edad, es posible que el médico le hable acerca de los siguientes temas:

- **Crecimiento y desarrollo**, como hábitos de salud oral, imagen corporal, alimentación saludable, actividad física y sueño.
- **Bienestar emocional**, que incluye el control de los estados emocionales y la salud mental 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 el consumo de bebidas alcohólicas o tabaco, cigarrillos electrónicos, medicamentos recetados o drogas ilegales.
- **Desempeño escolar**.
- **Problemas familiares y domésticos**.
- **Seguridad**, como el uso del cinturón de seguridad, el uso del casco y la protección solar.
- **Seguridad con la utilización de armas de fuego**, si posee armas o está en contacto con armas.
- **Violencia doméstica que involucre una pareja**.
- **La importancia de minimizar la exposición a la radiación UV**.

Durante la visita, es posible que el médico le realice o le aplique lo siguiente:

- Un examen de cuerpo completo.
- Vacunas.
- Otros análisis y pruebas de detección.

Pruebas de detección	Cuándo hacérselas
Estatura, peso, IMC*	Percentil hasta los 19 años y luego el IMC cada año
Desarrollo: cerebro, cuerpo y conducta	Cada año
Depresión	Cada año, a partir de los 12 años
Presión arterial	Cada año
Visión	Cada año
Audición	Prueba de detección con audiometría, una vez entre los 11 y los 14 años, una vez entre los 15 y los 17 años, y una vez entre los 18 y los 21 años
Salud oral y dental	Referencia a un dentista cada año
Hemoglobina o hematocrito (hemograma)	Receta de flúor según el agua que beba (entre los 11 y los 16 años) Chequeo para detectar riesgos cada año
Trastorno de los lípidos (problemas de colesterol)	Una vez entre los 9 y los 11 años Una vez entre los 17 y los 21 años Evaluación de riesgos cada año alterno
ITS, incluidas la clamidia y la gonorrea	A partir de los 11 años, si es una persona sexualmente activa
Sífilis	Prueba de detección si existe un riesgo elevado de infección Una prueba de detección entre los 15 y los 18 años. Chequeo para detectar riesgos cada año.
VIH	A las personas que presentan alto riesgo de contraer VIH se les debe ofrecer profilaxis previa a la exposición (PrEP).
Trastorno de abuso de sustancias y adicción al tabaco	Chequeo para detectar riesgos cada año a partir de los 11 años
Tuberculosis	Chequeo para detectar riesgos cada año
Hepatitis C	Prueba de detección entre los 18 y los 79 años Chequeo para detectar riesgos cada año
Hepatitis B	Prueba de detección si existe un riesgo elevado de infección

* El peso y la estatura se utilizan para calcular el índice de masa corporal (IMC). El IMC se usa para comprobar si la persona tiene un peso adecuado para su estatura o si su peso es inferior o superior al adecuado. El percentil de IMC se utiliza en niños desde los 2 hasta los 19 años para identificar dónde se encuentran con respecto a los demás niños.

Visitas anuales de bienestar: mujeres adultas

Durante la visita, es posible que el médico le hable acerca de los siguientes temas:

- Alimentación y actividad física.
- Salud mental, incluida la depresión.
- Salud oral y dental.
- Fumar o cómo dejar de hacerlo.
- Evitar ser fumadora pasiva.
- Consumo de alcohol o drogas.
- Riesgos de padecer cáncer de piel.
- La importancia de minimizar la exposición a la radiación UV.
- Planificación familiar, incluido lo siguiente:
 - Sexo seguro (se podría ofrecer consejería para prevenir infecciones de transmisión sexual en adultos con riesgo elevado).
 - Control de natalidad para ayudar a prevenir embarazos no deseados.
 - Intervalo de tiempo ideal entre embarazos a fin de lograr los mejores resultados.
 - Suplementos de ácido fólico para mujeres en edad fértil.
- Violencia doméstica que involucre una pareja.

También es posible que le apliquen vacunas y que le realicen las siguientes pruebas de detección:

Pruebas de detección	Cuándo hacérselas
Estatura, peso, IMC*	Cada año o según se lo indique el médico A las mujeres con un IMC alto (30 o más) se les deben ofrecer intervenciones de pérdida de peso intensivas para ayudarlas a aumentar la cantidad de ejercicio y mejorar sus hábitos alimentarios
Presión arterial	Cada año o según se lo indique el médico. Vuelva a controlar las lecturas altas en su casa.
Evaluación de riesgos genéticos para cáncer de mama (BRCA)	Según lo indique el médico, en mujeres con antecedentes familiares o personales de cáncer de mama, de ovarios, de trompas o peritoneal, o aquellas con ascendencia asociada con susceptibilidad a las mutaciones genéticas de cáncer de mama 1 y 2 (BRCA1/2)
Riesgo de cáncer de mama	Según lo indique su médico, en mujeres de 35 años en adelante con un riesgo elevado de desarrollar cáncer de mama A las mujeres que se encuentran en riesgo elevado de desarrollar cáncer de mama y presentan un riesgo bajo de desarrollar efectos adversos a los medicamentos se les deben ofrecer medicamentos para reducir el riesgo, como tamoxifeno, raloxifeno o inhibidores de la aromataasa
Mamografía** (radiografía de las mamas)	Cada año entre los 40 y los 65 años o más Considere realizarse una prueba de detección cada dos años, entre los 50 y los 74 años
Evaluación de riesgos de enfermedad cardiovascular (CVD)	Según lo que indique su médico entre los 40 y los 75 años A las mujeres que presentan un riesgo elevado se les debe ofrecer una dosis de baja a moderada de estatina (medicamento para el colesterol) Se podría requerir una prueba de detección de lípidos para evaluar el riesgo

Cáncer de cuello uterino	<p>Entre los 21 y los 29 años, debe realizarse una prueba de Papanicolaou cada 3 años</p> <p>Entre los 30 y los 65 años, debe realizarse una prueba de Papanicolaou cada 3 años; o una prueba de detección del virus del papiloma humano (HPV) sola, o una prueba de Papanicolaou y una de HPV combinadas cada 5 años</p> <p>Puede dejar de hacerse la prueba de detección a los 65 años si las últimas 3 pruebas de Papanicolaou o las últimas 2 pruebas combinadas (Papanicolaou y HPV) en los últimos 10 años arrojaron resultados normales. Si hubo un resultado anormal en una prueba de Papanicolaou en los últimos 20 años, consulte con su médico.</p>
Cáncer colorrectal	<p>Desde los 45 y hasta los 75 años, es posible que el médico le recomiende una o más de las siguientes opciones de pruebas:</p> <p>Análisis de materia fecal (heces):</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Prueba inmunoquímica fecal (PIF) ○ PIF-ADN: prueba combinada de ADN y heces ○ Prueba de sangre oculta en heces basada en guayacol (gFOBT) <p>Pruebas visuales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Colonoscopia (procedimiento que permite examinar todo el colon mediante una cámara pequeña en el extremo de un tubo flexible) ○ Colonografía por tomografía computarizada (TC) (se toman imágenes de la parte interna del colon mediante un tomógrafo computarizado) ○ Sigmoidoscopia flexible (examen de la última parte del colon, denominado colon sigmoide, mediante una cámara pequeña en el extremo de un tubo flexible)
Clamidia y gonorrea	<p>Si es una persona sexualmente activa y tiene 24 años o menos</p> <p>Si presenta un riesgo elevado de infección y tiene 25 años o más</p>
Sífilis	Prueba de detección si existe un riesgo elevado de infección
Hepatitis B	Prueba de detección si existe un riesgo elevado de infección
VIH	<p>Según lo que indique su médico entre los 19 y los 60 años.</p> <p>A las personas que presentan alto riesgo de contraer VIH se les debe ofrecer profilaxis previa a la exposición (PrEP).</p>
Colesterol	<p>Las estatinas (medicamentos para el colesterol) podrían ser necesarias para personas de 40 a 75 años que tienen un mayor riesgo de enfermedad cardiovascular (tal como enfermedad cardíaca)</p>
Prueba de glucosa (azúcar en sangre) para la diabetes tipo 2	<p>Según lo que indique su médico entre los 35 y los 70 años, especialmente si tiene sobrepeso u obesidad. Las personas con un nivel alto de azúcar en sangre deben hablar con su médico acerca de intervenciones de consejería intensivas para promover una alimentación saludable y la actividad física.</p>
Hepatitis C	Prueba de detección entre los 18 y los 79 años

Osteoporosis (exámenes para controlar la densidad de sus huesos)	Los exámenes deben comenzar a realizarse a los 65 años a más tardar Las mujeres que están atravesando la menopausia deben hablar con su médico acerca de la osteoporosis y realizarse la prueba si están en riesgo.
Cáncer de pulmón (detectado con una tomografía computarizada de baja dosis [LDCT])	A partir de los 50 años para las personas con antecedentes de fumar un paquete de 20 cigarrillos por día y que actualmente fuman, o que han dejado de fumar en los últimos 15 años
Tuberculosis	Prueba de detección de infección latente a aquellos con riesgo elevado
Depresión	Cada año

* El peso y la estatura se utilizan para controlar el índice de masa corporal (IMC). Controlar el IMC de una persona ayuda a determinar si esta tiene un peso saludable para su estatura o si su peso es inferior o superior al adecuado.

** Las mujeres deben hablar con su médico y determinar cuándo es la mejor edad para comenzar con las mamografías y analizar la posibilidad de realizarse la prueba cada dos años cuando sean mayores.

*** Las recomendaciones están clasificadas en “hombres” y “mujeres”, aunque los estimados de beneficio neto se basan en el sexo biológico (es decir, masculino/femenino) en lugar de la identidad de género. Las personas deben considerar su sexo al momento del nacimiento y su anatomía actual, y consultar con su propio profesional clínico, de ser necesario, para determinar qué recomendación se aplica a su caso.¹

Embarazo

Durante los primeros tres meses de embarazo, es importante consultar a un médico para establecer un plan de atención prenatal. En cada visita, el médico examinará su salud y la salud de su bebé. Es posible que el médico le hable sobre los siguientes temas:

- Qué comer.
- Cómo mantenerse activa durante el embarazo.
- Cómo evitar el consumo de tabaco, drogas, alcohol y otras sustancias.
- Lactancia, suministros y consejería para la lactancia.

Pruebas:

Su médico puede indicarle las siguientes pruebas de detección:

- Pruebas de detección de **depresión** (durante el embarazo y después de este)
- 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 saber qué mujeres necesitan la vacuna contra la rubéola, también conocida como sarampión alemán, después de dar a luz)
- **Factor sanguíneo Rh(D) y pruebas de anticuerpos** (exámenes para saber si su tipo sanguíneo y el de su bebé son compatibles). Si el resultado es Rh(D) negativo, repita la prueba entre las semanas 24 y 28 de embarazo.
- Prueba de detección de la **hepatitis B** recomendada en la primera visita prenatal
- Prueba de detección del **VIH** recomendada para todas las mujeres embarazadas cuya condición de VIH se desconozca, incluidas aquellas que se presentan durante el trabajo de parto o para dar a luz. A las personas que presentan alto riesgo de contraer VIH se les debe ofrecer profilaxis previa a la exposición (PrEP).
- **Sífilis**
- **Orina** para detectar bacteriuria asintomática, según lo indique el médico

Otros análisis y pruebas de detección:

- **Amniocentesis** (una ecografía y un análisis del líquido que rodea al bebé)
- **ADN fetal libre** (una prueba de sangre para detectar anomalías cromosómicas en el bebé)
- **Muestra de vellosidades coriónicas** (para detectar anomalías congénitas y más)
- **Pruebas de ultrasonido** (para observar al bebé en el útero). Durante los tres primeros meses, estos exámenes se realizan junto con los análisis de sangre para detectar si el bebé corre el riesgo de sufrir una anomalía cromosómica y más.

Se pueden hacer estas y otras pruebas para determinar si hay inquietudes relacionadas con la salud del bebé. Las pruebas correctas y el momento adecuado para realizarlas dependen de lo siguiente:

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

Hable con su médico sobre lo siguiente:

- Qué pruebas son adecuadas para usted.
- Qué pueden decirle las pruebas sobre su bebé.
- Cualquier riesgo.

* Si tiene un alto riesgo de padecer preeclampsia, su médico puede recomendarle la administración de una dosis baja de aspirina para prevenir otros problemas durante el embarazo.

Vacunas:

- **Influenza:** Si está embarazada durante la temporada de influenza (de octubre a marzo), es posible que el médico le indique la vacuna contra la influenza inactivada (virus muerto).
- **Tdap:** Las embarazadas, tanto adolescentes como adultas, deben colocarse la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (Tdap) en cada embarazo. Es mejor colocarse la vacuna entre las 27 y las 36 semanas de gestación, aunque se puede colocar en cualquier momento durante el embarazo.

Es mejor colocarse la mayoría de las vacunas antes de quedar embarazada. Las mujeres deben verificar con el médico que tengan todas las vacunas al día.

NO debe colocarse las siguientes vacunas durante el embarazo:

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

Visitas anuales de bienestar: hombres adultos

Durante la visita, es posible que el médico le hable acerca de los siguientes temas:

- Alimentación y actividad física.
- Salud mental, incluida la depresión.
- Salud oral y dental.
- Fumar o cómo dejar de hacerlo.
- Evitar ser fumador pasivo.
- Consumo de alcohol o drogas.
- Riesgos de padecer cáncer de piel.
- Planificación familiar, incluido lo siguiente:
 - Sexo seguro (es posible que se proporcione consejería para prevenir infecciones de transmisión sexual en adultos con riesgo elevado) y prevención de un embarazo no deseado con una pareja.
- Violencia doméstica que involucre una pareja.
- La importancia de minimizar la exposición a la radiación UV.
- La importancia del ejercicio en adultos mayores de 65 años para prevenir las caídas.

En esta visita, es posible que le coloquen vacunas y que le realicen estas pruebas de detección:

Pruebas de detección	Cuándo hacérselas
Estatura, peso, IMC*	Cada año o según se lo indique el médico A los hombres con un IMC alto (30 o más) se les deben ofrecer intervenciones de pérdida de peso intensivas para ayudarlos a aumentar la cantidad de ejercicio y mejorar sus hábitos alimentarios
Aneurisma aórtico abdominal (vasos sanguíneos agrandados en el abdomen)	Una vez entre los 65 y los 75 años si alguna vez ha fumado
Presión arterial	Cada año o según se lo indique el médico Vuelva a controlar las lecturas altas en su casa
Evaluación de riesgos de enfermedad cardiovascular (CVD)	Según lo que indique su médico entre los 40 y los 75 años A los hombres que presentan un riesgo elevado se les debe ofrecer una dosis de baja a moderada de estatina (medicamento para el colesterol) Se podría requerir una prueba de detección de lípidos para evaluar el riesgo
Cáncer colorrectal (de colon y recto)	Desde los 45 y hasta los 75 años, es posible que el médico le recomiende una o más de las siguientes opciones de pruebas: Análisis de materia fecal (heces): <ul style="list-style-type: none">○ Prueba inmunoquímica fecal (PIF)○ PIF-ADN: prueba combinada de ADN y heces○ Prueba de sangre oculta en heces basada en guayacol (gFOBT) Pruebas visuales: <ul style="list-style-type: none">○ Colonoscopia (procedimiento que permite examinar todo el colon mediante una cámara pequeña en el extremo de un tubo flexible)

- Colonografía por tomografía computarizada (TC)
(se toman imágenes de la parte interna del colon mediante un tomógrafo computarizado)
- Sigmoidoscopia flexible (examen de la última parte del colon, denominado colon sigmoide, mediante una cámara pequeña en el extremo de un tubo flexible)

Prueba de glucosa (azúcar en sangre) para la diabetes tipo 2	Según lo que indique su médico entre los 35 y los 70 años, especialmente si tiene sobrepeso u obesidad. Las personas con un nivel alto de azúcar en sangre deben hablar con su médico acerca de intervenciones de consejería intensivas para promover una alimentación saludable y la actividad física.
Hepatitis C	Una prueba de detección entre los 18 y los 79 años
Hepatitis B	Prueba de detección si existe un riesgo elevado de infección
VIH	Según lo que indique su médico entre los 19 y los 60 años. A las personas que presentan alto riesgo de contraer VIH se les debe ofrecer profilaxis previa a la exposición (PrEP).
Sífilis	Prueba de detección si existe un riesgo elevado de infección
Cáncer de próstata	Si tiene entre 55 y 69 años, analice con su médico los riesgos y los beneficios de las pruebas de detección del cáncer de próstata

* El peso y la estatura se utilizan para controlar el índice de masa corporal (IMC). Controlar el IMC de una persona ayuda a determinar si esta tiene un peso saludable para su estatura o si su peso es inferior o superior al adecuado.

** Las recomendaciones están clasificadas en “hombres” y “mujeres”, aunque los estimados de beneficio neto se basan en el sexo biológico (es decir, masculino/femenino) en lugar de la identidad de género. Las personas deben considerar su sexo al momento del nacimiento y su anatomía actual, y consultar con su propio profesional clínico, de ser necesario, para determinar qué recomendación se aplica a su caso.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 de la USPSTF en el tratamiento del sexo y el género al hacer recomendaciones para servicios clínicos preventivos). JAMA. 2021; 326(19):1953-1961.

Programa de vacunas sugerido Para obtener más información sobre las vacunas y las recomendaciones actuales sobre la vacunación contra la COVID-19, visite [cdc.gov/vaccines](https://www.cdc.gov/vaccines).

Vacunas ↓ Edades →	Nacimiento	1-2 meses	2 meses	4 meses	6 meses	6-18 meses	12-15 meses	15-18 meses	19-23 meses	4-6 años	11-12 años	13-18 años	19-64 años	A partir de los 65 años
Hepatitis B	✓	✓				✓								
Rotavirus (RV)			Serie de 2 dosis o 3 dosis											
Difteria, tétanos, tos ferina (DTaP)			✓	✓	✓			✓		✓				
Tétanos, difteria, tos ferina (Td/Tdap)											Tdap		Cada 10 años	
Haemophilus influenzae tipo b (Hib)			3 a 4 dosis entre los 2 y los 15 meses; la primera dosis a los 2 meses y la última entre los 12 y los 15 meses											
Antineumocócica conjugada (PCV)			✓	✓	✓		✓							
Antipoliomielítica inactivada (IPV)			✓	✓		✓				✓				
Influenza (gripe)						Sugerida cada año desde los 6 meses hasta los 65 años o más; se recomiendan 2 dosis con un intervalo de al menos 4 semanas para niños de entre 6 meses y 8 años a los que les colocan la vacuna por primera vez								
Sarampión, paperas, rubéola (MMR)							✓			✓				
Varicela (viruela loca)							✓			✓				
Hepatitis A						Serie de 2 dosis entre los 12 y los 23 meses, con un intervalo de 6 a 18 meses								
Virus del papiloma humano (VPH)											Serie de 2 a 3 dosis			
Antimeningocócica											✓	Refuerzo a los 16 años; MenB-FHb entre los 16 y los 23 años		
Antineumocócica conjugada 13 valente (PCV13)														✓
Antineumocócica polisacárida (PPSV23)														✓
Vacuna recombinante contra el herpes zóster (HZ/su)														Serie de 2 dosis a los 50 años o más, con un intervalo de 2 a 6 meses

Hepatitis A (de los 2 a los 18 años): Si usted o su hijo no han recibido esta vacuna antes, hable con su médico acerca de una vacuna de rescate.

Hepatitis B: Se debe colocar la primera dosis en un lapso de 24 horas desde el nacimiento para los nacidos fuera del hospital. Los niños pueden recibir una dosis adicional (serie de cuatro dosis) a los 4 meses si se utiliza la vacuna combinada después de la dosis que se dio al nacer. Las personas de 60 años en adelante deben analizar las posibles vacunas con su médico.

Rotavirus (RV): Serie de dos o tres dosis (según la marca de la vacuna que se utilice).

Tdap (de la niñez a la adultez): Si usted o su hijo (de 7 años o más) nunca recibieron esta vacuna, hable con el médico acerca de una vacuna de rescate.

Haemophilus influenzae tipo b (Hib): Serie de tres o cuatro dosis (según la marca de la vacuna que se utilice).

Antineumocócica conjugada (PCV): Hable con el médico si su hijo de 14 a 59 meses recibió una serie incompleta de PCV13.

Influenza (gripe): Consulte [flu.gov](https://www.flu.gov) o [cdc.gov](https://www.cdc.gov) para conocer más sobre esta vacuna. Se deben administrar dos dosis, con cuatro semanas de intervalo, a los niños de 6 meses a 8 años que reciban la vacuna por primera vez.

Sarampión, paperas, rubéola (MMR) y varicela (viruela loca): Los adolescentes y los adultos deben tener las vacunas MMR al día. La administración de vacunas contra la varicela es para los 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 HPV con seis meses de intervalo como mínimo. (La serie de vacunas puede comenzar a los 9 años). Los adolescentes y los adultos jóvenes que comiencen la serie más adelante (entre los 15 y los 26 años) necesitan tres dosis de la vacuna contra el HPV para protegerse de la infección por HPV cancerígena. Los adultos de 27 a 45 años deben hablar con el médico para ver si la vacuna contra el HPV es adecuada para ellos.

Antimeningocócica: Deben administrarse dos dosis de MenA,C,W,Y a los adolescentes sanos que no tengan un alto riesgo de contraer la enfermedad meningocócica. También se recomienda la vacunación para niños y adultos con riesgo elevado. El momento de administración depende de la marca de vacuna que se utilice, de la edad en la que se administre la primera dosis y de los factores de riesgo individuales. En el caso de MenB, los individuos de entre 16 y 23 años que no presentan alto riesgo deben analizar con su médico la posibilidad de recibir esta vacuna.

Antineumocócica conjugada 13 valente (PCV13)/Vacuna antineumocócica polisacárida (PPSV23): Los adultos de 65 años en adelante, y ciertos adultos menores de 65 años que estén en riesgo, deben aplicarse tanto la PCV13 como la PPSV23. Pregúntele a su médico cuál es la dosis adecuada para usted.

Zóster: Se recomienda administrar dos dosis de la vacuna Shingrix (HZ/su), con un intervalo de entre 2 y 6 meses, a los adultos de 50 años en adelante, incluidas las personas que se hayan colocado la vacuna Zostavax (contra la culebrilla).

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.

Si tiene problemas para leer o entender esta u otra información de Anthem Blue Cross and Blue Shield, comuníquese con Servicios para Miembros al 844-912-0938 (TTY 711) para obtener ayuda sin costo. Podemos explicarle esta información en inglés o en su lengua materna. La información en otros idiomas es sin costo para usted. También puede obtener esta información de forma gratuita en otros formatos, como letra grande, braille o audio.