

Pautas de salud preventiva

2023

Tome medidas hoy para un futuro más saludable

Su plan de seguro médico paga ciertas pruebas para detectar enfermedades temprano, evaluaciones de salud periódicas y vacunas para ayudarles a usted y a su familia a conservar la salud. A esto se le llama atención preventiva.

Estas pautas se basan en los requisitos específicos del estado y en los consejos de expertos en salud, entre otros:

- American Academy of Family Physicians (AAFP)
- American Academy of Pediatrics (AAP) *Bright Futures*
- Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP)
- American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG)
- American Cancer Society (ACS)
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC)
- U.S. Preventive Services Task Force (USPSTF)

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

Para obtener más información sobre lo que cubre su plan:

- Consulte el Manual para Miembros.
- Llame a Servicios para Miembros al número de teléfono indicado en su tarjeta de identificación del miembro.
- Visite [wellpoint.com/tn/medicaid](https://www.wellpoint.com/tn/medicaid).

Siempre que requiera asesoramiento personal médico consulte a su médico.

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

Consultas de servicios tempranos y periódicos de diagnóstico, tratamiento y detección — del nacimiento a los 2 años de edad

Los bebés deben ser atendidos por un médico al nacer, a las siguientes edades y cuando lo sugiera el médico:

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

Los bebés que salen del hospital menos de dos días (48 horas) después de nacer deben ser vistos por un médico en un plazo de 2 a 4 días después de haber nacido.

El chequeo médico de rutina para bebés puede incluir:

- Un examen físico completo
- Vacunas
- Otras pruebas y exámenes según sea necesario, 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
 - La importancia de minimizar la exposición a la radiación ultravioleta (UV)

Evaluaciones	Cuándo hacérselas
Medidas de peso, longitud y cabeza	En cada consulta.
Percentil de BMI*	A los 24 meses.
Afecciones metabólicas del recién nacido, como: <ul style="list-style-type: none"> • Fenilcetonuria (PKU), un análisis de sangre que se hace a los recién nacidos entre uno y tres días después del nacimiento. La PKU ocurre cuando el cuerpo es incapaz de metabolizar las proteínas. • Enfermedad de células falciformes (SCD), un trastorno hereditario de la sangre. • Evaluación de tiroides. 	Desde el nacimiento hasta los 2 meses de edad (es mejor evaluar entre 3 y 5 días de edad) Bilirrubina al nacer (detecta ictericia en el recién nacido)
Defecto cardíaco congénito crítico (defectos de nacimiento del corazón)	Al nacer y en cada consulta.
Desarrollo del cerebro, el cuerpo y el comportamiento	En cada consulta.
Audición	Al nacer y según lo sugiera su médico.
Vista	En cada consulta.
Presión arterial	Evaluar los riesgos en cada consulta.
Salud bucodental	Referido a un dentista, si es necesario — comience exámenes dentales cuando comiencen a salir los dientes comiencen o a más tardar cuando cumpla un año, y cada seis meses a partir de entonces. Barniz de fluoruro cuando comiencen a aparecer los dientes (generalmente entre 6 y 24 meses de edad).

	Fluoruro con receta según su tipo de agua potable (entre 6 y 24 meses de edad).
Hemoglobina o hematocrito (hemograma)	Evaluación de riesgos a los 4 meses. Prueba de detección a los 12 meses. Evaluar los riesgos según lo sugiera el médico.
Análisis de plomo	A los 12 y 24 meses. Evaluar los riesgos según lo sugiera el médico.
Trastorno lipídico (problemas de colesterol)	Evaluar los riesgos a los 24 meses.
Hepatitis B	Evaluar los riesgos en cada consulta.
Autismo (una afección que interfiere con las habilidades sociales y la forma en que uno se comunica)	A los 18 y 24 meses.
Depresión materna posparto (después de que una madre da a luz)	A 1, 2, 4 y 6 meses.
Tuberculosis	Evaluar los riesgos y las pruebas según lo sugiera el médico.

*La estatura y el peso se utilizan para determinar el índice de masa corporal (BMI). Verificar el BMI de una persona ayuda a determinar si tiene un peso saludable para su estatura, o si tiene un peso excesivo o insuficiente. El percentil de BMI se utiliza en niños desde los 2 hasta los 19 años para identificar dónde se encuentran con respecto a los demás niños.

Consultas de servicios tempranos y periódicos de diagnóstico, tratamiento y detección — desde 2½ hasta 10 años de edad

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 de la escuela.
- Salud emocional y conductual.
- Asuntos familiares y de vida en el hogar.
- La importancia de minimizar la exposición a la radiación ultravioleta.

Durante la consulta su hijo podría recibir:

- Un examen físico completo
- Vacunas
- Otras pruebas y exámenes

Evaluaciones	Cuándo hacérselas
Estatura, peso, percentil de BMI*	En cada consulta.
Desarrollo — cerebro, cuerpo y comportamiento	En cada consulta.
Ansiedad	Cada año a partir de los 8 años.
Vista	Cada año.
Audición	Cada año.
Salud bucodental	Referido a un dentista, si es necesario. Exámenes dentales cada año. Barniz de fluoruro en los dientes cuando el dentista lo sugiera (entre 2½ y 5 años de edad). Fluoruro con receta según su tipo de agua potable (entre 2½ y 10 años de edad).
Análisis de plomo	Evaluar los riesgos hasta los 6 años de edad.
Hemoglobina o hematocrito (hemograma)	Evaluar los riesgos cada año.
Presión arterial	Cada año a partir de los 3 años de edad. Evaluar si hay riesgos antes de los 3 años de edad.
Trastorno lipídico (problemas de colesterol)	Una vez entre 9 y 11 años de edad. Evaluar los riesgos en todas las demás edades.
Hepatitis B	Evaluar los riesgos en cada consulta.
Tuberculosis	Evaluar los riesgos y las pruebas según lo sugiera el médico.

*La estatura y el peso se utilizan para determinar el índice de masa corporal (BMI). Verificar el BMI de una persona ayuda a determinar si tiene un peso saludable para su estatura, o si tiene un peso excesivo o insuficiente. El percentil de BMI se utiliza en niños desde los 2 hasta los 19 años para identificar dónde se encuentran con respecto a los demás niños.

Consultas de servicios tempranos y periódicos de diagnóstico, tratamiento y detección — 11 a 20 años de edad

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

- **Crecimiento y desarrollo**, como hábitos de salud bucodental, imagen corporal, alimentación saludable, actividad física y sueño.
- **Bienestar emocional**, incluido el control del estado de ánimo y la salud conductual en general.
- **Sexo sin riesgo**, especialmente reducir los riesgos de infecciones y enfermedades de transmisión sexual y el embarazo.
- **Uso indebido de sustancias**, ya sea beber alcohol o consumir tabaco, cigarrillos electrónicos o drogas con receta o ilegales.
- **Aprovechamiento escolar.**
- **Asuntos familiares y de vida en el hogar.**
- **Seguridad**, como el uso de cinturón de seguridad, el uso de casco y la protección solar.
- **Seguridad de las armas de fuego**, si posee o está cerca de armas.
- **Violencia de la pareja íntima.**
- **La importancia de minimizar la exposición a la radiación ultravioleta.**

Durante la consulta el médico podría darle:

- Un examen físico completo
- Vacunas
- Otras pruebas y exámenes

Evaluaciones	Cuándo hacérselas
Estatura, peso, BMI*	Percentil a la edad de 18 años, luego el BMI cada año.
Desarrollo: mente, cuerpo y comportamiento	Cada año.
Depresión	Cada año a partir de los 12 años de edad.
Presión arterial	Cada año.
Vista	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 bucodental	Cada año. Fluoruro con receta según su tipo de agua potable (entre 11 y 16 años de edad).
Hemoglobina o hematocrito (hemograma)	Evaluar los riesgos cada año.
Trastorno lipídico (problemas de colesterol)	Una vez entre 9 y 11 años de edad. Una vez entre 17 y 21 años de edad. Evaluación de riesgos cada año alterno.
Infecciones de transmisión sexual, incluidas la clamidia y la gonorrea	A partir de los 11 años de edad si ya tiene relaciones sexuales.

Consultas de servicios tempranos y periódicos de diagnóstico, tratamiento y detección — 11 a 20 años de edad, continuación

VIH	Evaluación una vez entre los 15 y 18 años (evaluar los riesgos cada año). A las personas que presentan alto riesgo de contraer el VIH se les debe ofrecer profilaxis preexposición (PrEP).
Sífilis	Prueba de detección si existe un riesgo elevado de infección.
Trastorno por uso de sustancias y tabaquismo	Evaluar los riesgos cada año a partir de los 11 años.
Tuberculosis	Evaluar los riesgos y hacer las pruebas según lo sugiera el médico.
Hepatitis C	Prueba de detección entre los 18 y los 79 años de edad. Evaluar los riesgos cada año.
Hepatitis B	Evaluar los riesgos cada año. Prueba de detección si existe un riesgo elevado de infección.
Displasia del cuello uterino	Prueba de Papanicolaou a partir de los 21 años.
Ataque cardíaco repentino/muerte súbita	Evaluar los riesgos cada año a partir de los 11 años.

*La estatura y el peso se utilizan para determinar el índice de masa corporal (BMI). Verificar el BMI de una persona ayuda a determinar si tiene un peso saludable para su estatura, o si tiene un peso excesivo o insuficiente. El percentil de BMI se utiliza en niños desde los 2 hasta los 19 años para identificar dónde se encuentran con respecto a los demás niños.

Chequeos médicos de rutina — mujeres adultas***

En su consulta, el médico posiblemente le hable sobre:

- Dieta y actividad física.
 - Salud conductual, incluida la depresión.
 - Salud bucodental
 - Uso del tabaco o cómo dejarlo.
 - Evitar el humo de segunda mano.
 - Evitar beber alcohol o usar drogas.
 - Riesgos de cáncer de piel.
- Servicios de planificación familiar, incluso:
 - Sexo sin riesgo (se podría ofrecer consejería para prevenir infecciones de transmisión sexual en adultos con riesgo elevado).
 - Anticonceptivos para ayudar a prevenir embarazos no deseados.
 - Intervalo entre embarazos para tener los mejores resultados en el parto.
 - Evaluación de infecciones y enfermedades de transmisión sexual (ITS y ETS), incluido el VIH y la hepatitis B (si corre riesgo).
 - Suplementos de ácido fólico para mujeres en edad fértil.
 - Violencia de la pareja íntima.
 - La importancia de minimizar la exposición a la radiación ultravioleta.
 - La importancia del ejercicio en adultos mayores de 65 años para prevenir las caídas.

También podría recibir vacunas y estos exámenes de detección:

Evaluaciones	Cuándo hacérselas
Estatura, peso, BMI*	Cada año o cuando su médico lo sugiera. A las personas con un BMI 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 cuando su médico lo sugiera. Verifique las lecturas altas en casa otra vez.
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 tamoxifen, raloxifen o inhibidores de la aromatasa.
Mamografía** (radiografía de los senos)	Todos los años entre los 40 y los 65 o más A los 50 años, considere realizarse esta prueba cada 2 años a menos que su médico recomiende lo contrario.

Chequeos médicos de rutina — mujeres adultas, continuación

Evaluación de riesgos de enfermedad cardiovascular	<p>Según lo que indique su médico entre los 40 y los 75 años.</p> <p>A las mujeres que presentan un riesgo elevado se les debe ofrecer una dosis de baja a moderada de estatina (medicamento para el colesterol).</p> <p>Se podría requerir una prueba de detección de lípidos para evaluar el riesgo.</p>
Cáncer de cuello del útero	<p>Para las edades de 21 a 29 años, prueba de Papanicolaou cada tres años.</p> <p>Para las edades de 30 a 65, una prueba de Papanicolaou cada tres años o una prueba de HPV sola, o una combinación de prueba de Papanicolaou y prueba de HPV cada cinco años.</p> <p>Después de los 65 años de edad ya no se tiene que hacer la prueba si las últimas tres pruebas de Papanicolaou o las últimas dos pruebas conjuntas (Pap y HPV) a lo largo de los 10 años anteriores fueron normales. Si hay antecedentes de una prueba de Papanicolaou anormal en los últimos 20 años, consulte con su médico.</p>
Cáncer colorrectal (de colon y recto)	<p>Entre 40 y 75*** años de edad, su médico puede sugerir una o más de estas opciones de prueba:</p> <p>Pruebas fecales (de heces):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prueba inmunoquímica fecal (FIT) • FIT-DNA: prueba combinada de heces y ácido desoxirribonucleico • Prueba fecal de sangre oculta en heces con guaiac (gFOBT) <p>Pruebas visuales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Colonoscopia (usando una pequeña cámara en el extremo de un tubo flexible para observar todo su colon) • Colonografía por TC (usando un escáner de TC para tomar imágenes del interior del colon) • Sigmoidoscopia flexible (usando una pequeña cámara en el extremo de un tubo flexible para observar la última parte de su colon, llamada colon sigmoide)
Clamidia y gonorrea	<p>Si es sexualmente activa y es menor de 24 años de edad.</p> <p>Si presenta un riesgo elevado de infección y es mayor de 25 años de edad.</p>
Sífilis	Prueba de detección si existe un riesgo elevado de infección.
Hepatitis B	Prueba de detección si existe un riesgo elevado de infección.

Chequeos médicos de rutina — mujeres adultas, continuación

VIH	Según lo que indique su médico entre los 19 y los 60 años de edad. A las personas que presentan alto riesgo de contraer el VIH se les debe ofrecer profilaxis preexposición (PrEP).
Prueba de glucosa (azúcar en la sangre) para la diabetes tipo 2	Según lo sugiera su médico entre los 35 y los 70 años, especialmente si tiene sobrepeso u obesidad. Las personas con alta concentración de azúcar en la sangre deben hablar con su médico acerca de asesoramiento intensivo para fomentar una dieta sana y la actividad física.
Hepatitis C	Prueba entre 18 y 79 años de edad.
Osteoporosis (comprueba la densidad de sus huesos)	Las pruebas deben comenzar a más tardar a los 65 años. Las mujeres en la menopausia deben hablar con su médico sobre la osteoporosis y hacerse la prueba si corren 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 cigarrillos por día durante 20 años 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.

*La estatura y el peso se utilizan para determinar el índice de masa corporal (BMI). Verificar el BMI de una persona ayuda a determinar si tiene un peso saludable para su estatura, o si tiene un peso excesivo o insuficiente.

**Las mujeres deben hablar con su médico y decidir sobre la mejor edad para comenzar las mamografías y la posibilidad de hacérselas cada dos años cuando son mayores.

**Las recomendaciones están clasificadas en “hombres” y “mujeres”, aunque los beneficios netos estimados 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

Mujeres embarazadas

Durante los primeros tres meses de embarazo, es importante ir al médico para establecer un plan de atención prenatal. En cada consulta, su médico evaluará su salud y la salud de su bebé. El médico posiblemente le hable sobre:

- Qué comer.
- Cómo mantenerse activa durante el embarazo.
- La importancia de evitar el tabaco, las drogas, el alcohol y otras sustancias.
- Lactancia materna, suministros para lactancia y asesoramiento.

Pruebas:

Según su estado de salud previo, es posible que su médico quiera que se haga las siguientes pruebas de detección:

- Evaluación de **depresión** (durante y después del embarazo).
- Prueba de detección de **diabetes** para diabetes gestacional a partir de las 24 semanas.
- **Preeclampsia*** (presión arterial alta que causa otros problemas durante el embarazo).
- **Hematocrito/hemoglobina** (recuento sanguíneo).
- **Inmunidad contra la rubéola** (para averiguar si la mujer necesita la vacuna contra la rubéola después de dar a luz).
- **Prueba de anticuerpos y de factor sanguíneo Rh(D)** (comprueba si su tipo de sangre y el de su bebé son compatibles). Si el factor es Rh(D) negativo, se repite la prueba a las 24 a 28 semanas.
- Prueba de detección de la **hepatitis B** recomendada en la primera consulta prenatal.
- Prueba de detección del **VIH** recomendada para todas las mujeres embarazadas que no saben si tienen el VIH, incluidas aquellas que se presentan durante el trabajo de parto o para dar a luz. A las personas que presentan alto riesgo de contraer el VIH se les debe ofrecer profilaxis preexposición (PrEP).
- Prueba de detección de **sífilis** recomendada en la primera consulta prenatal.
- **Orina** para bacteriuria asintomática, según lo sugiera su médico.

Otras pruebas y exámenes:

- **Amniocentesis** (un ultrasonido y una prueba del líquido que rodea a su bebé).
- **Análisis de ácido desoxirribonucleico extracelular circulante** (un análisis de sangre para detectar anomalías cromosómicas en el bebé).
- **Muestra de vellosidades coriónicas** (pruebas de defectos de nacimiento y más).
- **Pruebas de ultrasonido** (para ver al bebé en el útero). Durante los primeros tres meses, estas se hacen junto con análisis de sangre para verificar si el bebé corre riesgo de anomalías cromosómicas y más.

Estas y otras pruebas sirven para detectar problemas de salud en el bebé. Las pruebas adecuadas y los momentos correctos para hacerlas dependen de:

- Su edad.
- Sus antecedentes médicos e historial familiar.

Hable con su médico sobre:

- Cuáles pruebas pueden ser las mejores para usted.
- Qué pueden decir las pruebas acerca de su bebé.
- Cualquier riesgo.

*Si corre alto riesgo de preeclampsia, es posible que su médico le recomiende tomar una aspirina de dosis baja para prevenir otros problemas durante el embarazo.

Vacunas:

- **Influenza:** Si está embarazada durante la temporada de influenza (gripe) (octubre a marzo), es posible que su médico quiera que reciba la vacuna inactivada contra la influenza.
- **Tdap:** Las adolescentes y adultas embarazadas necesitan una vacuna Tdap durante cada embarazo. Es mejor recibir la vacuna entre las semanas 27 y 36, aunque se puede administrar en cualquier momento del embarazo.

Es mejor recibir la mayoría de las vacunas antes del embarazo. Las mujeres embarazadas deben consultar con su médico para asegurarse de que están al día con sus vacunas.

NO debe recibir estas vacunas durante el embarazo:

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

Cheques médicos de rutina — hombres adultos**

En su consulta, el médico posiblemente le hable sobre:

- Dieta y actividad física.
- Salud conductual, incluida la depresión.
- Salud bucodental
- Uso del tabaco o cómo dejarlo.
- Evitar el humo de segunda mano.
- Beber alcohol o usar drogas.
- Riesgos de cáncer de piel.
- Servicios de planificación familiar, incluso:
 - Sexo sin riesgo (es posible que se proporcione consejería para prevenir infecciones de transmisión sexual en adultos con riesgo elevado) y prevención de embarazos no deseados con la pareja.
- Evaluación de infecciones y enfermedades de transmisión sexual (ITS y ETS), incluido el VIH y la hepatitis B (si corre riesgo).
- Violencia de la pareja íntima.
- La importancia de minimizar la exposición a la radiación ultravioleta.
- La importancia del ejercicio en adultos mayores de 65 años para prevenir las caídas.

También podría recibir vacunas y estos exámenes de detección:

Evaluaciones	Cuándo hacérselas
Estatura, peso, BMI*	Cada año o cuando su médico lo sugiera. A las personas con un BMI 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.
Aneurisma aórtico abdominal (vasos sanguíneos agrandados en el abdomen)	Si alguna vez fumó, una vez entre 65 y 75 años de edad.
Presión arterial	Cada año o cuando su médico lo sugiera. Verifique las lecturas altas en casa otra vez.
Evaluación de riesgos de enfermedad cardiovascular	Según lo que indique su médico entre los 40 y los 75 años.

	A las personas 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.
Colesterol	Las estatinas (medicamento para el colesterol) pueden ser necesarias para personas de 40 a 75 años que corren un mayor riesgo de enfermedad cardiovascular (como enfermedad cardíaca).

Chequeos médicos de rutina — hombres adultos, continuación

Cáncer colorrectal (de colon y recto)	Entre 40 y 75** años de edad, su médico puede sugerir una o más de estas opciones de prueba: Pruebas fecales (de heces): <ul style="list-style-type: none"> • Prueba inmunoquímica fecal (FIT) • FIT-DNA: prueba combinada de heces y ácido desoxirribonucleico • Prueba fecal de sangre oculta en heces con guaiac (gFOBT) Pruebas visuales: <ul style="list-style-type: none"> • Colonoscopia (usando una pequeña cámara en el extremo de un tubo flexible para observar todo su colon) • Colonografía por TC (usando un escáner de TC para tomar imágenes del interior del colon) • Sigmoidoscopia flexible (usando una pequeña cámara en el extremo de un tubo flexible para observar la última parte de su colon, llamada colon sigmoide)
Prueba de glucosa (azúcar en la sangre) para la diabetes tipo 2	Según lo sugiera su médico entre los 35 y los 70 años, especialmente si tiene sobrepeso u obesidad. Las personas con alta concentración de azúcar en la sangre deben hablar con su médico acerca de asesoramiento intensivo para fomentar una dieta sana y la actividad física.
Hepatitis C	Prueba entre 18 y 79 años de edad.
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 de edad. A las personas que presentan alto riesgo de contraer el VIH se les debe ofrecer profilaxis preexposición (PrEP).
Sífilis	Prueba de detección si existe un riesgo elevado de infección.
Cáncer de próstata	Entre 55 y 69 años de edad, hable con su médico sobre los riesgos y beneficios de las pruebas de cáncer de próstata.
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 cigarrillos por día durante 20 años 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.

*La estatura y el peso se utilizan para determinar el índice de masa corporal (BMI). Verificar el BMI de una persona ayuda a determinar si tiene un peso saludable para su estatura, o si tiene un peso excesivo o insuficiente.

**Las recomendaciones están clasificadas en “hombres” y “mujeres”, aunque los beneficios netos estimados 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. JAMA. 2021; 326(19):1953-1961

Calendario de vacunación sugerido

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

Vacunas ↓ Edades →	Al nacer	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	65+ años
Hepatitis B	✓	✓				✓							✓	
Rotavirus (RV)			Serie de 2 dosis o Serie de 3 dosis											
Difteria, tétanos, tos ferina (DTaP)			✓	✓	✓			✓		✓				
Tétanos, difteria, tos ferina (Td/Tdap)											Tdap		Cada 10 años	
Haemophilus influenzae tipo b (Hib)			3-4 dosis entre 2 y 15 meses de edad con la primera dosis a los 2 meses, la última dosis a los 12 a 15 meses											
Neumocócica conjugada (PCV13)			✓	✓	✓		✓							
Virus de la polio inactivado (IPV)			✓	✓		✓				✓				
Influenza (gripe)						Se sugiere cada año a partir de los 6 meses hasta 65+ años; se recomiendan 2 dosis con un intervalo de por lo menos 4 semanas para niños de 6 meses a 8 años que reciban la vacuna por primera vez								
Sarampión, paperas, rubéola (MMR)							✓			✓				
Varicela (chickenpox)							✓			✓				
Hepatitis A						Serie de 2 dosis entre 12 a 23 meses; con intervalo de 6 a 18 meses								
Virus del papiloma humano (HPV)											Serie de 2 dosis			
Meningocócica											✓	Refuerzo a los 16 años; MenB-FHb a los 16-23		
Neumocócica polisacárida (PCV15, PCV20, PPSV23)														✓
Vacuna Zóster (HZ/su) recombinante														Serie de 2 dosis a los 50+ años de edad; intervalo de 2 a 6 meses

*Para obtener más información sobre las vacunas actualizadas contra el HPV, consulte el sitio web de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades: *Empleo de un calendario de 2 dosis para la vacuna contra el virus del papiloma humano - recomendaciones actualizadas del Comité Asesor sobre las Prácticas de Inmunización* (16 de diciembre de 2016): [cdc.gov/mmwr/volumes/65/wr/mm6549a5.htm](https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/65/wr/mm6549a5.htm).

Hepatitis A (de 2 a 18 años): Intervalo mínimo de 6 meses entre las dos dosis. Si usted o su hijo no han recibido esta vacuna antes, pregúntele al médico sobre una vacuna para ponerse al día.

Hepatitis B La primera dosis debe administrarse dentro de las 24 horas del nacimiento si no nació en un hospital. Los niños pueden recibir una dosis extra (serie de cuatro dosis) a los 4 meses si se utiliza la vacuna combinada después de la dosis del nacimiento. Las personas de 60 años en adelante deben analizar las posibles vacunas con su médico.

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

Tdap (niños hasta adultos): Si a usted o a su hijo (de 7 o más años de edad) no les han puesto esta vacuna, pregúntele al médico sobre una vacuna para ponerse al corriente.

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

Neumocócica conjugada (PCV): Hable con el 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 obtener más información sobre esta vacuna. Los niños de 6 meses a 8 años de edad que reciben la vacuna por primera vez deben recibir dos dosis a un intervalo de cuatro semanas.

Sarampión, paperas, rubéola (MMR) y varicela: Los adolescentes y adultos deben estar al día con sus vacunas MMR. Las vacunas contra la varicela son para los niños que no han tenido varicela (MMRV).

Virus del papiloma humano (HPV):* Los niños y niñas de 11 a 12 años de edad reciben dos dosis de la vacuna contra el HPV a un intervalo de por lo menos seis meses. (La serie de vacunas puede comenzar a los 9 años de edad). Los adolescentes y los adultos jóvenes que comienzan la serie más adelante (entre 15 y 26 años de edad) requerirán tres dosis de la vacuna contra el HPV para protegerse contra el cáncer causado por la infección del HPV. Los adultos de 27 a 45 años deben hablar con su médico para ver si una vacuna contra el HPV es adecuada para ellos.

Meningocócica: Cuando se administra a adolescentes sanos que no corren mayor riesgo de la enfermedad meningocócica, se deben administrar dos dosis de MenA,C,W,Y. 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, las personas entre 16 y 23 años que no presentan alto riesgo deben analizar con su médico la posibilidad de recibir esta vacuna.

Neumocócica (PCV15, PCV20, PPSV23): Para adultos a partir de los 65 años que no hayan recibido la PCV o cuando se desconocen los antecedentes, el calendario recomendado se basa en la vacuna recibida. Si recibió anteriormente una vacuna PSV13, pregúntele a su médico cuál es la dosis adecuada para usted.

Zóster: Se recomiendan dos dosis de la vacuna Shingrix (HZ/su), administradas a un intervalo de 2-6 meses, para adultos de 50 años y más, incluidos aquellos que hayan recibido previamente la vacuna contra la culebrilla, Zostavax.



Spanish: Español

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 833-731-2153 (TRS: 711).

Kurdish: كوردی

ئاگاداری: ئه گهر به زمانی کوردی قهسه ده کهیت، خزمه تگوزاریه کانی یارمه تی زمان، به خۆرایی، بو تو به رده سته. په یوه نندی به
833-731-2153 (TRS 711) بکه.

¿Necesita ayuda con su atención médica, para hablar con nosotros o para leer lo que le enviamos? Llámenos gratis al: 833-731-2153 (TRS: 711).

Obedecemos las leyes de derechos civiles federales y estatales. No tratamos de manera diferente a las personas debido a su raza, color, origen, idioma, edad, discapacidad, religión o sexo. ¿Siente que no le dimos ayuda o que lo tratamos mal? Llame al 833-731-2153 (TRS 711) o al TennCare 855-857-1673 (TRS 711) gratuitamente.