

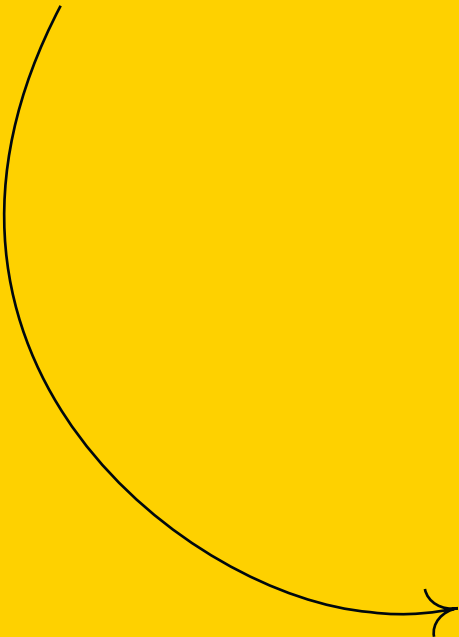


2025

Pautas para la atención médica preventiva

Las pautas pueden cambiar a lo largo del año en base a nuevas investigaciones y recomendaciones.

ÍNDICE



Todos los adultos	6
Mujeres	11
Mujeres embarazadas	14
Niños	19

SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA

PREVENTIVA Y GRATUITA O DE BAJO COSTO DE 2025

En MetroPlusHealth, siempre deseamos que esté lo más sano posible. Por este motivo, incentivamos que usted y sus familiares aprovechen los servicios de atención preventiva que tienen a su disposición a bajo costo o de manera gratuita. Hemos preparado una lista de decenas de servicios de atención preventiva y GRATUITA para adultos, mujeres y niños que pueden ayudarlo a que goce de una vida sana.

¿Qué son los servicios de atención médica preventiva?

La atención preventiva ayuda a su médico a detectar posibles problemas de salud antes de que usted se sienta mal. Al detectar los problemas médicos de manera temprana, su médico puede asegurarse de que reciba la atención necesaria para que goce de una buena salud. Asegúrese de consultar a su médico en forma periódica para recibir atención preventiva.

La atención preventiva incluye lo siguiente:

- ✓ Vacunas
- ✓ Exámenes físicos
- ✓ Análisis de laboratorio
- ✓ Exámenes de detección

A continuación, mostramos un ejemplo: Usted programa su chequeo preventivo anual con su médico. Mientras está allí, el médico le hace un examen de rutina, varias pruebas de detección preventivas y le aplica la vacuna contra la gripe. Nosotros pagamos la totalidad de esos servicios y su parte del costo es \$0.

Los servicios de atención preventiva y gratuita que mencionamos en estas pautas se basan en las recomendaciones del Grupo Especial de Servicios Preventivos de EE. UU. (USPSTF, por sus siglas en inglés); del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (ACIP, por sus siglas en inglés) de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés); de la Administración de Servicios y Recursos de Salud (HRSA, por sus siglas en inglés) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, y de las investigaciones médicas más recientes de organizaciones como la Asociación Médica Estadounidense.

¿Conoce la diferencia entre servicios de diagnóstico y preventivos?

El mismo servicio podría ser preventivo (gratuito) o de diagnóstico (se aplican copagos, coaseguros o deducibles).

- ✓ Puede encontrar una lista de los servicios de atención preventiva y gratuita en esta guía en línea en marketplustcc.metroplus.org
- ✓ Los servicios de atención preventiva son gratuitos cuando son provistos por un médico de la red. Visite metroplus.org/find-doctor y use nuestra herramienta Find a Doctor (Encontrar un médico) para buscar médicos de la red.

	Motivo del servicio	Cuánto pagará usted
Atención preventiva	Para evitar problemas de salud. No tiene síntomas.	No tendrá que pagar nada.
Atención de diagnóstico	Tiene un síntoma, o es examinado por un problema de salud conocido.	Es una reclamación médica. Se pueden aplicar deducibles, copagos y coaseguros.



6 de cada 10 estadounidenses tienen al menos una enfermedad crónica, y 4 de cada 10 tienen dos o más enfermedades crónicas, como enfermedad cardíaca y diabetes. ¿Sabía que muchas de estas muertes pueden prevenirse mediante la detección temprana y la atención adecuada?

Fuente: CDC

¿Tiene preguntas sobre la atención preventiva?

Llame a Servicios al Miembro al número que figura al dorso de su tarjeta de identificación de miembro.

¿Cómo sé si un servicio es preventivo o de diagnóstico?

Un servicio es de diagnóstico cuando se lo realiza para monitorear, diagnosticar o tratar problemas de salud. Es decir:

- ✓ Si usted tiene una enfermedad crónica, como diabetes, su médico puede monitorear su afección con pruebas. Puesto que las pruebas sirven para controlar su enfermedad, son de diagnóstico.
- ✓ Si se realiza un examen preventivo y aparece un problema de salud, su médico puede ordenar pruebas de seguimiento. En este caso, las pruebas de seguimiento son de diagnóstico.
- ✓ Si su médico pide pruebas en función de síntomas que usted tiene, como dolor de estómago, estas pruebas son de diagnóstico.

Si recibe los servicios enumerados en esta guía por un motivo de diagnóstico, es posible que deba pagar un costo.

Compare los costos y la calidad de los servicios de diagnóstico

¿Sabía usted que el costo de las pruebas y procedimientos médicos pueden variar 300% o más dependiendo del lugar donde se los realiza? Compare los costos y la calidad de más de 200 servicios de salud en marketplustcc.metroplus.org.



Servicio	Es preventivo (gratuito) cuando...	Es de diagnóstico cuando...
Prueba de detección de diabetes	La prueba de glucosa en la sangre se usa para detectar problemas con su nivel de azúcar en la sangre, incluso si usted no tiene síntomas.	A usted se le diagnostica diabetes, y su médico controla su A1c.
Prueba de detección de osteoporosis	Su médico recomienda una densitometría ósea en base a su edad y a sus antecedentes familiares.	Usted ha tenido un problema de salud o su médico desea determinar el éxito de un tratamiento.
Prueba de detección de cáncer de colon	Su médico desea examinar signos de cáncer de colon en base a su edad y a sus antecedentes familiares. Los servicios relacionados que abarca una colonoscopia están cubiertos por el beneficio de servicios de atención preventiva, lo cual incluye: examen preoperatorio, el centro asociado, anestesia, extirpación de pólipos (si es necesario) y honorarios de patólogos y médicos.	Tiene algún problema de salud como hemorragias o irregularidades, o en caso de un examen posoperatorio.
Prueba de detección de cáncer de mama	Su médico quiere hacer pruebas de detección de cáncer de mama antes de que se manifiesten signos o síntomas de la enfermedad.	Usted presenta síntomas como un bulto, dolor, secreción por el pezón, o cambios en el tamaño o la forma de la mama.
Examen de detección de colesterol	Identifica los niveles altos de colesterol antes de que provoquen una enfermedad cardíaca u otros problemas de salud.	Es posible que se necesiten pruebas con más frecuencia cuando hay antecedentes de enfermedad cardíaca, colesterol alto u otros factores de riesgo de enfermedad cardiovascular.
Paneles metabólicos	Recién nacidos (de 0 a 90 días).	Principalmente de diagnóstico.
Análisis de sangre de próstata	Jamás es preventivo.	Siempre es de diagnóstico. El Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de Estados Unidos (USPSTF) recomienda que los hombres de entre 55 y 69 años analicen los posibles beneficios y daños de la prueba de detección del antígeno prostático específico (PSA, por sus siglas en inglés) con su proveedor de atención médica y tomen una decisión individualizada sobre si deben someterse a la prueba.

SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA PREVENTIVA Y GRATUITA DE 2025

SALUD DE ADULTOS EN GENERAL

Atención para todos los adultos

Puede llevar un seguimiento de los servicios completando la columna “Fecha en que se recibió”.

Chequeo de rutina

Edad	Recomendación	Fecha en que se recibió
Entre 19 y 49 años	Una vez cada 1 o 2 años; anualmente si lo desea	
50 años en adelante	Una vez al año	

Vacunas

Las dosis, las edades y las recomendaciones varían. [Haga clic aquí](#) para ir al Calendario de vacunación recomendado para adultos de 19 años o más de 2025.

Vacuna	Recomendación	Fecha en que se recibió
Varicela	Dos dosis (si nació a partir de 1980) con un intervalo de 4 a 8 semanas para las personas que no recibieron la vacuna.	
COVID-19	Para conocer las últimas recomendaciones sobre la vacunación contra el COVID-19, visite: cdc.gov/vaccines/covid-19/downloads/COVID-19-immunization-schedule-ages-6months-older.pdf	
Gripe (influenza)	Una dosis al año.	
Haemophilus influenzae tipo B (Hib)	De una a tres dosis según indicación.	
Hepatitis A	2, 3 o 4 dosis según la vacuna. Cualquier persona que no esté completamente vacunada y que esté en riesgo: serie de dos o tres dosis. Entre los factores de riesgo se incluyen los siguientes: enfermedades hepáticas crónicas, infección por VIH, ser hombre y mantener relaciones sexuales con otros hombres, y no tener vivienda.	
Hepatitis B	Personas de entre 19 y 59 años: serie de dos, tres o cuatro dosis. Las personas de 60 años o más, con o sin factores de riesgo conocidos (por ejemplo, enfermedad hepática crónica, VIH, riesgo de exposición sexual), deben completar una serie de vacunas contra la hepatitis B.	

Vacunas (continuación)

Las dosis, las edades y las recomendaciones varían. [Haga clic aquí](#) para ir al Calendario de vacunación recomendado para adultos de 19 años o más de 2025.

Vacuna	Recomendación	Fecha en que se recibió
HPV (virus del papiloma humano)	Recomendado para todas las personas hasta los 26 años: serie de dos o tres dosis. Personas de entre 27 y 45 años: serie de dos o tres dosis según recomendación médica.	
Sarampión, paperas, rubéola (MMR)	Una o dos dosis si no hay antecedentes de vacunación o enfermedad (si nació en 1957 o después).	
Meningitis/antimeningocócica (MenACWY)	Una o dos dosis según recomendación médica. Para personas en riesgo (por ejemplo, infección por VIH, asplenia): serie de dos dosis con al menos 8 semanas de diferencia.	
Meningitis B (MenB)	2 o 3 dosis según la vacuna y la recomendación.	
Viruela símica (Mpox)	Cualquier persona en riesgo de infección por Mpox: serie de dos dosis con 28 días de diferencia.	
Neumonía/neumococo (PCV15, PCV20, PCV21, PPSV23)	Personas de 50 años o más que: - No hayan recibido anteriormente una dosis de PCV13, PCV15, PCV20 o PCV21 o que no sepan sus vacunaciones anteriores: 1 dosis de PCV15 o 1 dosis de PCV20 o 1 dosis de PCV21 Tengan entre 19 y 49 años con factores de riesgo que: - No se hayan vacunado anteriormente con PCV13, PCV15, PCV20 o PCV21 o que no sepan sus vacunaciones anteriores: 1 dosis de PCV15 o 1 dosis de PCV20 o 1 dosis de PCV21	
Virus de la poliomielitis	Adultos que se sepa, o se sospeche, que no estén vacunados, o cuyo esquema de vacunación esté incompleto: administrar las dosis restantes (1, 2 o 3 dosis de la vacuna inactivada contra la poliomielitis [Inactivated poliovirus vaccine, IPV]) para completar una serie primaria de tres dosis. Se puede asumir que la mayoría de los adultos que nacieron y crecieron en Estados Unidos fueron vacunados contra la polio cuando eran niños, a menos que existan razones específicas para creer lo contrario.	
Virus sincicial respiratorio (VSR)	- Mujeres que estén embarazadas de 32 semanas y 0 días a 36 semanas y 6 días de gestación, durante los meses de septiembre a enero en la mayor parte de Estados Unidos continental: 1 dosis. - De 60 a 74 años: No vacunadas y con un mayor riesgo de RSV grave: 1 dosis - Personas de 75 años o más: No vacunadas: 1 dosis	
Herpes/herpes zóster (RZV)	≥50: dos dosis con un intervalo de 2 a 6 meses.	
Tétanos, difteria y tos convulsa (tos ferina)	Una dosis de Tdap; luego, Td, o Tdap cada 10 años. Embarazo: 1 dosis de Tdap durante cada embarazo.	

Visitas al médico y pruebas

Evaluaciones, pruebas de detección y asesoramiento	Recomendación	Fecha en que se recibió
Exámenes de detección de aneurisma aórtico abdominal	Una vez para hombres de entre 65 y 75 años con antecedentes de tabaquismo.	
Prueba de detección de trastornos de ansiedad	Adultos de 64 años o menos, entre los que se incluyen las embarazadas y personas en posparto.	
Prueba del colesterol	La mayoría de los adultos sanos deberían controlar su colesterol en períodos de 4 a 6 años. Las personas con enfermedades cardíacas o diabetes, o con antecedentes familiares de colesterol alto, deben hacerlo con más frecuencia.	
Prueba de detección de cáncer de colon	Personas de entre 45 y 75 años: Prueba de heces cada año. Es muy recomendable realizarse una colonoscopia cada 10 años.	
Prueba de detección de depresión y riesgo de suicidio	Todos los años, durante el examen físico al que se somete la población adulta, que incluye tanto a embarazadas y personas en posparto, así como adultos mayores. (Tener 65 años o más).	
Prevención de caídas	Intervenciones de ejercicio para prevenir las caídas en adultos que viven en la comunidad de 65 años en adelante que corren un mayor riesgo de caídas.	
Dieta saludable y actividad física para la prevención de enfermedades cardiovasculares en adultos con riesgo de padecerlas	A criterio del médico si está en alto riesgo de padecer enfermedades crónicas relacionadas con la dieta o cardíacas. Intervenciones de asesoramiento conductual para promover una dieta saludable y actividad física entre los adultos con riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares.	
Prueba de detección de hepatitis B	Adolescentes y adultos que corren mayor riesgo de infección.	
Prueba de detección de hepatitis C	Adultos de entre 18 y 79 años.	
Examen de presión arterial alta en adultos	Todos los adultos: Cada visita de bienestar y atención preventiva.	
Prevención del VIH en adolescentes y adultos con mayor riesgo de infección	Profilaxis previa a la exposición (PrEP), acompañada de una terapia antirretroviral eficaz para personas con alto riesgo de contraer VIH.	

Visitas al médico y pruebas (continuación)

Evaluaciones, pruebas de detección y asesoramiento	Recomendación	Fecha en que se recibió
Prueba de detección de VIH	Adolescentes y adultos de entre 15 años y 65 años. Los adolescentes más jóvenes y los adultos mayores, que tienen mayor riesgo, también deben someterse a pruebas de detección.	
Violencia de pareja, maltrato a ancianos y abuso de adultos vulnerables	Realizar pruebas de detección de violencia de pareja (IPV, por sus siglas en inglés) en mujeres en edad reproductiva y brindar servicios de apoyo continuo a aquellas con resultados positivos, o remitirlas para que otro proveedor lo haga.	
Prueba de detección de cáncer de pulmón	Se debe realizar la prueba de detección si se cumplen todas las siguientes condiciones: • Tiene entre 50 y 80 años. • Tiene antecedentes de haber fumado 20 paquetes al año • Fuma en la actualidad o dejó de fumar hace menos de 15 años.	
Detección de prediabetes y diabetes tipo 2	Adultos de 35 años o más, y adultos entre 18 y 34 años con índice de masa corporal de ≥ 25 evaluado cada 3 años.	
Infecciones de transmisión sexual: asesoramiento conductual	Asesoramiento conductual para todos los adolescentes sexualmente activos, así como para los adultos que corren mayor riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS).	
Estatinas preventivas (Para conocer los beneficios de los medicamentos con estatinas, consulte los beneficios de su plan de farmacia).	Las estatinas son medicamentos que disminuyen el riesgo de ataque cardíaco y accidente cerebrovascular porque reducen la cantidad de colesterol y otras grasas de la sangre. Los expertos recomiendan tomar una estatina si se cumplen estas tres afirmaciones: • Tiene entre 40 y 75 años. • Tiene uno o más factores de riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares, como colesterol alto, diabetes, presión arterial alta o el hábito de fumar. • Su médico determinó que tiene alto riesgo de sufrir un ataque cardíaco o un accidente cerebrovascular.	
Detección de infección por sífilis en adolescentes y adultas no embarazadas	Prueba de detección de infección por sífilis para las personas con mayor riesgo de contraerla.	

Visitas al médico y pruebas (continuación)

Evaluaciones, pruebas de detección y asesoramiento	Recomendación	Fecha en que se recibió
Prueba de detección de trastorno por consumo de sustancias	Prueba de detección de consumo no saludable de drogas: personas de 18 años o más. Se debe recurrir a las pruebas de detección cuando se puedan ofrecer servicios para un diagnóstico preciso, un tratamiento eficaz y una atención apropiada, o se pueda remitir a la persona para que otro proveedor lo haga.	
Dejar de fumar tabaco	En cada visita, pregunte a todos los adultos sobre el uso de tabaco, aconséjeles que dejen de consumirlo, y bríndeles intervenciones del comportamiento y tratamiento farmacológico aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) para ayudar a los fumadores a dejar de fumar.	
Prueba de tuberculosis (TB)	Adultos asintomáticos con mayor riesgo de infección.	
Consumo de alcohol no saludable en adolescentes y adultos: Prueba de detección e intervenciones de asesoramiento conductual	Personas de 18 años o más al momento del examen físico, entre las que se incluyen las mujeres embarazadas.	
Pérdida de peso para prevenir la morbilidad y mortalidad relacionadas con la obesidad en adultos	Los médicos deben ofrecer intervenciones conductuales intensivas y multicomponentes a los adultos con un índice de masa corporal (IMC) de 30 o más, o remitirlos para que otro proveedor lo haga.	

Medicamentos

Se requiere receta médica.

Medicamentos recetados	Recomendación	Fecha en que se recibió
Productos para dejar de fumar	Medicamentos recetados para dejar de fumar y vapear aprobados por la FDA y terapia de sustitución de nicotina (NRT, por sus siglas en inglés) de venta libre (OTC, por sus siglas en inglés). Para MetroPlus Gold, esto está cubierto únicamente con un anexo para recetas. Para Medicare, los productos de venta libre no están cubiertos por la ley de la Parte D de Medicare. Para productos recetados, es posible que se apliquen copagos. Para los miembros de Medicaid, la cobertura de farmacia es provista por NYRx, el Programa de Farmacia de Medicaid del Estado de Nueva York.	

SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA PREVENTIVA Y GRATUITA DE 2025

SALUD DE LAS MUJERES

Atención recomendada para las mujeres

Puede llevar un seguimiento de los servicios recibidos completando la columna “Fecha en que se recibió”. Consulte la sección “Salud de adultos” para saber qué atención es recomendada para todos los adultos.

Visitas al médico y pruebas

Evaluaciones, pruebas de detección y asesoramiento	Recomendación	Fecha en que se recibió
Evaluación del riesgo de BRCA y asesoramiento/prueba genética	Evaluar a mujeres con antecedentes personales o familiares de cáncer de mama, ovario, trompas uterinas o peritoneal, así como a aquellas con una ascendencia relacionada con mutaciones de los genes de susceptibilidad al cáncer de mama 1 y 2 (breast cancer gene, BRCA1/2). Las mujeres con un resultado positivo de la herramienta de evaluación de riesgo deben recibir asesoramiento genético y, si se indica tras el asesoramiento, deben realizarse una prueba genética.	
Detección de cáncer de mama (mamografía)	Una vez cada dos años para mujeres de entre 40 años y 74 años.	
Examen de detección de cáncer cervical	Entre los 21 y 29 años: someterse a una prueba de Papanicolaou cada tres años. Entre los 30 y 65 años: • Someterse únicamente a una prueba de Papanicolaou cada tres años. • Someterse únicamente a una prueba de detección del virus del papiloma humano de alto riesgo (hrHPV, por sus siglas en inglés) cada cinco años, o • Someterse a una prueba de hrHPV y una prueba de Papanicolaou (prueba conjunta) cada cinco años.	
Prueba de detección de infecciones por clamidia y gonorrea, incluso en mujeres embarazadas	Si tiene 25 años o menos y es sexualmente activa, debe realizarse la prueba cada año. Si tiene 25 años o más y tiene mayor riesgo de infección, es decir si, por ejemplo, tiene más de una pareja sexual, o si su pareja sexual es reciente o tiene una ETS, sométase a la prueba todos los años.	

Visitas al médico y pruebas (continuación)

Evaluaciones, pruebas de detección y asesoramiento	Recomendación	Fecha en que se recibió
Asesoramiento y métodos anticonceptivos	Asesoramiento de rutina para abordar necesidades, expectativas y consultas de anticoncepción. Métodos anticonceptivos aprobados por la FDA, procedimientos de esterilización, educación y asesoramiento según lo recete un proveedor de atención médica para mujeres con capacidad reproductiva.	
Prevención del VIH	Profilaxis previa a la exposición (PrEP), acompañada de una terapia antirretroviral eficaz para personas con alto riesgo de contraer VIH.	
Prueba de detección de osteoporosis (densitometría ósea)	Mujeres de 65 años en adelante y mujeres posmenopáusicas menores de 65 años que corren un mayor riesgo de osteoporosis.	
Prueba de detección de incontinencia urinaria	Cada año.	
Visitas de la mujer sana (exámenes físicos)	Anualmente.	

Medicamentos

Se requiere receta médica.

Medicamentos recetados	Recomendación	Fecha en que se recibió
Medicamentos para la prevención del cáncer de mama	Medicamentos para reducir el riesgo para mujeres de 35 años en adelante con un mayor riesgo de cáncer de mama y con bajo riesgo de sufrir los efectos adversos del medicamento. Para los miembros de Medicaid , la cobertura de farmacia es provista por NYRx, el Programa de Farmacia de Medicaid del Estado de Nueva York.	
Suplementos de ácido fólico	Todas las personas que puedan quedar embarazadas o que estén embarazadas toman un complemento diario que contiene 0.4-0.8 mg de ácido fólico. Para Medicare , los productos de venta libre no están cubiertos por la ley de la Parte D de Medicare. Para productos recetados, es posible que se apliquen copagos. Para los miembros de Medicaid , la cobertura de farmacia es provista por NYRx, el Programa de Farmacia de Medicaid del Estado de Nueva York.	

Anticonceptivos

Se requiere receta médica.

Tipo	Método	Nivel de beneficio
Hormonales	• Anticonceptivos orales • Anticonceptivos inyectables • Parche • Anillo	Se aplica el deducible o el copago para medicamentos recetados para los anticonceptivos de marca cuando hay un anticonceptivo genérico disponible. Para Medicare, los productos de venta libre no están cubiertos por la ley de la Parte D de Medicare. Para productos recetados, es posible que se apliquen copagos. Para los miembros de Medicaid, la cobertura de farmacia es provista por NYRx, el Programa de Farmacia de Medicaid del Estado de Nueva York.
De barrera	• Diafragma • Condón • Esponja anticonceptiva • Capuchón cervical • Espermicida	
Implantables	• DIU • Varilla implantable	
De emergencia	• Ella® • New Day™ • My Way™	Cubierto. Para Medicare, los productos de venta libre no están cubiertos por la ley de la Parte D de Medicare. Para productos recetados, es posible que se apliquen copagos. Para los miembros de Medicaid, la cobertura de farmacia es provista por NYRx, el Programa de Farmacia de Medicaid del Estado de Nueva York.
Permanente	Ligadura de trompas	Cubierto en centros para pacientes ambulatorios y si se realiza durante una hospitalización.

SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA PREVENTIVA Y GRATUITA DE 2025

SALUD DE LAS MUJERES EMBARAZADAS

Atención recomendada para las mujeres embarazadas

Si está embarazada, planifica quedar embarazada o recientemente tuvo un bebé, recomendamos la atención preventiva establecida aquí. Puede llevar un seguimiento de los servicios recibidos completando la columna “Fecha en que se recibió”.

Consulte la sección “Salud de adultos” para saber qué atención se recomienda para todos los adultos, entre los que se incluyen las embarazadas y personas en posparto.

Visitas al médico y pruebas

Evaluaciones, pruebas de detección y asesoramiento	Recomendación	Fecha en que se recibió
Uso de aspirina para prevenir la preeclampsia y la morbilidad y mortalidad asociadas	Uso de aspirina de baja dosis (81 mg/día) como medicamento preventivo después de 12 semanas de gestación en personas con riesgo alto de preeclampsia.	
Prueba de detección de bacteriuria con cultivo de orina	Embarazadas sin signos ni síntomas de infección del tracto urinario.	
Apoyo y asesoramiento para la lactancia materna	Los médicos de atención primaria pueden ayudar a las mujeres antes y después del parto al realizar intervenciones de apoyo para la lactancia materna.	
Prueba de detección de diabetes gestacional	Prueba de detección en embarazadas asintomáticas a las 24 semanas de gestación o después.	
Prueba de detección de diabetes mellitus después del embarazo	Realizar pruebas de detección de diabetes tipo 2 en mujeres con antecedentes de diabetes mellitus gestacional (GDM, por sus siglas en inglés) que no estén embarazadas actualmente y que no hayan sido diagnosticadas previamente con diabetes tipo 2. Lo ideal es que la prueba inicial se realice durante el primer año posparto y puede llevarse a cabo a partir de las 4 a 6 semanas después del parto. Las mujeres con un resultado inicial negativo de la prueba de detección posparto deben volver a realizarse la prueba de detección al menos cada 3 años durante 10 años como mínimo después del embarazo.	
Prueba de detección de hepatitis B	Durante la primera visita prenatal.	

Visitas al médico y pruebas (continuación)

Evaluaciones, pruebas de detección y asesoramiento	Recomendación	Fecha en que se recibió
Peso saludable y aumento de peso en el embarazo	Los médicos deben ofrecerles a las embarazadas intervenciones eficaces de asesoramiento conductual para promover un aumento de peso saludable y prevenir un aumento excesivo de peso gestacional durante el embarazo.	
Prueba de detección de VIH	Todas las embarazadas durante cada período de gestación, entre las que se incluyen las que se presentan en trabajo de parto o en el momento del parto, cuya condición frente al VIH se desconoce.	
Trastornos hipertensivos en el embarazo	Detectar trastornos hipertensivos en personas embarazadas midiendo la presión arterial durante todo el embarazo.	
Depresión perinatal	Los clínicos deben proveer o remitir a personas embarazadas y puérperas con mayor riesgo de depresión perinatal a intervenciones de asesoramiento.	
Atención prenatal	Controles prenatales: Durante el embarazo, es muy importante realizar controles regulares. Esta atención constante puede ayudar a mantener sanos a la mamá y al bebé, detectar problemas, en caso de que haya alguno, y prevenir los problemas durante el parto. Por lo general, los controles de rutina se realizan de la siguiente manera: • Una vez al mes, desde la semana 4 hasta la 28. • Dos veces al mes, desde la semana 28 hasta la 36. • Una vez a la semana, desde la semana 36 hasta el nacimiento. • Las mujeres con embarazos de alto riesgo deben acudir al médico con más frecuencia.	
Prueba de detección de incompatibilidad de Rh	Determinación del grupo sanguíneo Rh (D) y pruebas de anticuerpos para todas las mujeres embarazadas durante su primera visita para la atención relacionada con el embarazo. Se recomienda repetir la prueba de anticuerpos Rh (D) para todas las mujeres Rh (D) negativo no sensibilizadas, entre las 24 y 28 semanas de gestación, a menos que se sepa que el padre biológico es Rh (D)-negativo.	
Prueba de detección de infección por sífilis en embarazadas	Prueba de detección temprana de infección por sífilis en todas las embarazadas.	
Abandono del tabaco en mujeres embarazadas	Pregunte a todas las embarazadas sobre el uso de tabaco, aconséjeles que dejen de consumirlo e implementen intervenciones conductuales para que dejen de fumar.	

Vacunas

Las dosis, las edades y las recomendaciones varían.

Vacuna	Antes del embarazo	Durante el embarazo	Después del embarazo	Fecha en que se recibió
Varicela	Sí, evite quedar embarazada durante 4 semanas.	No	Sí, inmediatamente posparto.	
Vacuna contra el COVID-19	Sí	Sí	Sí	
Hepatitis A	Sí	Sí, si está en riesgo.	Sí, si está en riesgo.	
Hepatitis B	Sí	Sí, si aún no se vacunó. Nota: No se recomienda PreHevbrio durante el embarazo, debido a la falta de datos de seguridad en mujeres embarazadas.	Sí, si está en riesgo.	
HPV (virus del papiloma humano)	Recomendada para todas las personas hasta los 26 años.	No	Recomendada para todas las personas hasta los 26 años.	
Atomizador nasal contra la gripe	La vacuna contra la gripe en atomizador nasal está aprobada para su uso en personas sanas que no están embarazadas desde los 2 hasta los 49 años. Las personas con determinadas afecciones médicas no deben recibir la vacuna contra la gripe en atomizador nasal.	No	La vacuna contra la gripe en atomizador nasal está aprobada para su uso en personas sanas que no están embarazadas desde los 2 hasta los 49 años. Las personas con determinadas afecciones médicas no deben recibir la vacuna contra la gripe en atomizador nasal.	
Vacuna contra la gripe	Sí	Sí	Sí	
Sarampión, paperas, rubéola (MMR)	Sí, evite quedar embarazada durante 4 semanas.	No	Vacúnese después del embarazo.	

Vacunas (continuación)

Las dosis, las edades y las recomendaciones varían.

Vacuna	Antes del embarazo	Durante el embarazo	Después del embarazo	Fecha en que se recibió
Antimeningocócica	Si es indicada.	Espere para vacunarse con MenB hasta después del embarazo debido a la falta de datos de seguridad en mujeres embarazadas. Se puede administrar si corre un mayor riesgo y los beneficios de la vacunación superan los posibles riesgos.	Si es indicada.	
Viruela símica (Mpox)	Si es indicada.	Actualmente no hay una recomendación para el uso de Jynneos (vacuna contra la mpox) durante el embarazo debido a la falta de datos de seguridad en mujeres embarazadas. Si no se puede evitar la exposición de alto riesgo, las mujeres embarazadas pueden recibir Jynneos en la consulta con su proveedor de atención médica y tras una consideración cuidadosa de los riesgos y beneficios.	Si es indicada.	
Antineumocócica	Si es indicada.	No se recomienda PCV ni PPSV23 debido a la falta de datos.	Si es indicada.	

Vacunas (continuación)

Las dosis, las edades y las recomendaciones varían.

Vacuna	Antes del embarazo	Durante el embarazo	Después del embarazo	Fecha en que se recibió
Virus sincicial respiratorio (VSR)	N/A	Una sola dosis de la vacuna contra el VRS entre las semanas 32 y 36 del embarazo, en algún momento entre septiembre y enero (temporada del VRS), para que los bebés estén protegidos contra la enfermedad grave por VRS al nacer.	Los adultos de 60 años o más tienen la opción de recibir una dosis única de la vacuna contra el VSR, según lo que acuerden el paciente y su proveedor de atención médica.	
Tétano, difteria y tos ferina	Sí (una dosis de Tdap; luego, Td, o un refuerzo de Tdap cada 10 años).	1 dosis de Tdap durante cada embarazo, preferentemente entre las semanas 27 a 36 de gestación.	Sí (una dosis de Tdap; luego, Td, o un refuerzo de Tdap cada 10 años).	
Zóster (RZV)	≥50: dos dosis con un intervalo de 2 a 6 meses.	No se recomienda el uso de RZV en el embarazo.	Considere demorar la administración de RZV para después del embarazo.	

SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA PREVENTIVA Y GRATUITA DE 2025

SALUD DE LOS NIÑOS

Atención de recién nacidos y hasta los 18 años

Puede llevar un seguimiento de los servicios completando la columna “Fecha en que se recibió”. ¿Tiene más de un hijo? [Haga clic aquí](#) para obtener copias adicionales.

Visitas de control del niño sano

Los bebés deben ver al médico o al personal de enfermería 6 veces antes del primer cumpleaños. La primera visita del bebé sano es entre los 3 y 5 días posteriores al alta hospitalaria. Después de esa primera visita, el cronograma para las visitas de control del niño sano es el siguiente:

Edad	Recomendación	Fecha en que se recibió
Recién nacido	1 visita entre 3 y 5 días después del alta	
0–2 años	1 visita a los 1, 2, 4, 6, 9, 12, 15, 18 y 24 meses	
2 1/2 años (30 meses)	1 visita a los 30 meses	
3–21 años	1 visita por año	

Vacunas

Las dosis, las edades y las recomendaciones varían. [Haga clic aquí](#) para ir al Calendario de vacunación recomendado para niños y adolescentes de 18 años o menos de 2025.

Vacuna	Recomendación	Fecha en que se recibió
Varicela	Primera dosis entre los 12 y 15 meses. Segunda dosis entre los 4 y 6 años. Los niños de 7 a 18 años sin pruebas de vacunación deben someterse a una serie de dos dosis: • De 7 a 12 años, intervalo de rutina: 3 meses • De 13 años en adelante, intervalo de rutina: de 4 a 8 semanas	
COVID-19	Para conocer las últimas recomendaciones sobre la vacunación contra el COVID-19, visite: cdc.gov/vaccines/covid-19/downloads/COVID-19-immunization-schedule-ages-6months-older.pdf	

Vacunas (continuación)

Las dosis, las edades y las recomendaciones varían. [Haga clic aquí](#) para ir al Calendario de vacunación recomendado para niños y adolescentes de 18 años o menos de 2025.

Vacuna	Recomendación	Fecha en que se recibió
Difteria, tétanos y tos convulsa (tos ferina)	Serie de 5 dosis (serie primaria de tres dosis a los 2, 4 y 6 meses y, luego, una dosis de refuerzo entre los 15 y los 18 meses y entre los 4 y los 6 años).	
Gripe (influenza)	2 dosis con un intervalo de 4 semanas, para niños de entre 6 meses y 8 años la primera vez que reciben la vacuna. 1 dosis al año para todas las personas de los 9 años en adelante.	
Haemophilus influenzae tipo B	Serie de 4 dosis (serie primaria de tres dosis a los 2, 4 y 6 meses y, luego, una dosis de refuerzo entre los 12 y los 15 meses).	
Hepatitis A	Serie de dos dosis con 6 meses de diferencia; la primera tiene lugar entre los 12 y los 23 meses. Los niños que no se hayan vacunado anteriormente hasta los 18 años deben completar una serie de 2 dosis con 6 meses de diferencia.	
Hepatitis B	1 dosis para todos los recién nacidos antes del alta hospitalaria; una segunda dosis entre 1 y 2 meses y una tercera dosis entre los 6 y los 18 meses.	
HPV (virus del papiloma humano)	Se recomienda la vacunación contra el HPV de rutina a los 11–12 años (puede comenzar a los 9 años) y se recomienda la vacunación contra el HPV para ponerse al día para todas las personas hasta los 18 años si no fueron vacunadas correctamente. Serie de 2 o 3 dosis según la edad de la vacunación inicial. • Vacunación inicial entre los 9 y 14 años: Serie de 2 dosis a los 0 y 6 a 12 meses • Vacunación inicial a partir de los 15 años: Serie de 3 dosis a los 0, 1 o 2 y 6 meses	
Polio	Serie de cuatro dosis a los 2 meses, 4 meses, entre los 6 y los 18 meses, y los 4 y los 6 años; la última dosis se debe administrar a partir de los 4 años y, al menos, 6 meses después de la dosis anterior.	
Sarampión, paperas, rubéola (MMR)	Serie de dos dosis: entre los 12 y los 15 meses, y entre los 4 y los 6 años.	
Meningitis meningocócica (MenACWY)	Vacunación de rutina Serie de dos dosis: entre los 11 y 12 años, y a los 16 años. Vacunación para ponerse al día • Personas de entre 13 y 15 años: una dosis ahora y una de refuerzo entre los 16 y los 18 años. • Personas de entre 16 y 18 años: 1 dosis	

Vacunas (continuación)

Las dosis, las edades y las recomendaciones varían. [Haga clic aquí](#) para ir al Calendario de vacunación recomendado para niños y adolescentes de 18 años o menos de 2025.

Vacuna	Recomendación	Fecha en que se recibió
Neumonía (antineumocócica)	- Serie de 4 dosis a los 2, 4 y 6 meses y entre los 12 y 15 meses. - Una dosis para niños sanos de entre 2 y 4 años que no hayan completado la serie.	
Vacuna contra el meningococo del serogrupo B	Adolescentes de 16 años que no corren mayor riesgo; entre los 16 y los 23 años (preferentemente entre 16 y los 18 años), según las decisiones clínicas compartidas.	
Vacuna contra la viruela símica (Mpox)	Personas de 18 años y aquellas con riesgo de infección por Mpox: serie de dos dosis con 28 días de diferencia.	
Virus sincicial respiratorio (VSR)	Una dosis para todos los lactantes de 8 meses o menos nacidos durante la temporada del VSR o que ingresen en ella (del otoño a la primavera). Una dosis para todos los niños de 8 a 19 meses que tienen un mayor riesgo de la enfermedad del VSR y que ingresan en su segunda temporada del virus.	
Rotavirus	Rotarix: Serie de dos dosis a los 2 y 4 meses. RotaTeq: Serie de tres dosis a los 2, 4 y 6 meses.	
Tétano, difteria y tos ferina (Tdap)	Personas de entre 11 y 12 años: Una dosis de Tdap (refuerzo para adolescentes).	

Medicamentos

Se requiere receta médica.

Medicamentos recetados	Recomendación	Fecha en que se recibió
Suplementos de fluoruro oral	A partir de los 6 meses para niños cuya principal fuente de agua no contenga fluoruro. Para los miembros de Medicaid, la cobertura de farmacia es provista por NYRx, el Programa de Farmacia de Medicaid del Estado de Nueva York.	

Visitas al médico y pruebas

Evaluaciones, pruebas de detección y asesoramiento	Recomendación	Fecha en que se recibió
Prueba de detección de ansiedad en niños y adolescentes	Entre los 8 y los 18 años.	
Orientación previsora	Todas las visitas de control del niño sano.	

Visitas al médico y pruebas (continuación)

Evaluaciones, pruebas de detección y asesoramiento	Recomendación	Fecha en que se recibió
Prueba de detección de autismo	A los 18 y 24 meses.	
Evaluación conductual, social y emocional	Desde recién nacido hasta los 21 años.	
Pruebas de detección de la concentración de bilirrubina	Para los recién nacidos.	
Presión arterial	Evaluación de riesgos que se realiza desde recién nacido hasta los 30 meses, a partir de la que se tomarán las medidas adecuadas; si el resultado es positivo, se realizarán pruebas de detección entre los 3 y los 21 años.	
Prueba de detección de cardiopatías congénitas críticas	Una vez, al momento del nacimiento.	
Prueba de detección de depresión y riesgo de suicidio en niños y adolescentes	Prueba de detección del trastorno depresivo mayor en adolescentes de 12 a 18 años.	
Prueba de detección del desarrollo	Evaluaciones de desarrollo a los 9, 18 y 30 meses (la evaluación de los 30 meses se puede realizar a los 24 meses si surge la necesidad clínica).	
Prueba de detección de dislipidemia	Recomendada a los 24 meses y a los 4, 6, 8, 12, 13, 14, 15 y 16 años.	
Medicamento preventivo de la gonorrea	Se debe realizar en recién nacidos para prevenir la oftalmía gonocócica neonatal.	
Prueba de detección de pérdida de la audición	Recomendada en las siguientes edades: Recién nacido; entre los 3 y 5 días y los 2 meses; 4 años; 5 años; 6 años; 8 años; 10 años; una vez entre los 11 y los 14 años; una vez entre los 15 años y los 17 años, y una vez entre los 18 y los 21 años. También se recomienda para las personas que hayan obtenido un resultado positivo en la evaluación de riesgo.	
Largo/estatura, peso, índice de masa corporal y circunferencia de la cabeza	Largo/estatura y peso: Desde recién nacido hasta los 21 años. Índice de masa corporal: de los 24 meses a los 21 años. Circunferencia de la cabeza: Desde recién nacido hasta los 18 meses. Peso por altura: Desde recién nacido hasta los 18 meses.	

Visitas al médico y pruebas (continuación)

Evaluaciones, pruebas de detección y asesoramiento	Recomendación	Fecha en que se recibió
Prueba de detección de hematocrito o hemoglobina (prueba de detección de anemia)	Para todos los niños. A los 12 meses.	
Prueba de detección de hepatitis B	Prueba de detección entre los 0 y los 21 años (realizar evaluación de riesgo de infección por el virus de la hepatitis B [VHB]).	
Prueba de detección de hepatitis C	Entre los 18 y 79 años.	
Prueba de detección de VIH	Se realizan pruebas de detección todos los años a todos los adultos mayores de 18 años. También se recomienda en cualquier momento entre los 11 y los 14 años; se realiza una evaluación de riesgos a partir de la que se tomarán las medidas adecuadas si el resultado es positivo. Después de la evaluación inicial, los jóvenes con mayor riesgo de infección por VIH deben volver a someterse a la prueba una vez al año o con mayor frecuencia de ser necesario.	
Medicamento para la prevención del VIH para PrEP (profilaxis previa a la exposición)	Profilaxis previa a la exposición (PrEP), acompañada de una terapia antirretroviral eficaz para personas con alto riesgo de contraer VIH.	
Prueba de detección de plomo	Prueba de detección de plomo a los 12 y 24 meses.	
Examen de detección de depresión materna	Se debe realizar en las visitas de control del niño sano al mes, a los 2 meses, a los 4 meses y a los 6 meses.	
Historial médico	En cada visita de niño sano.	
Panel de detección metabólica (recién nacidos)	De 0 a 90 días.	
Prueba de detección de la obesidad en niños y adolescentes	Los médicos deben evaluar la obesidad en niños y adolescentes de 6 años o más y ofrecerles o remitirlos a intervenciones conductuales intensivas e integrales para promover mejoras en el estado de peso.	

Visitas al médico y pruebas (continuación)

Evaluaciones, pruebas de detección y asesoramiento	Recomendación	Fecha en que se recibió
Prevención de caries dentales en niños menores de 5 años	Los clínicos de atención primaria deben recetar suplementos orales de fluoruro a partir de los 6 meses para niños cuyo principal suministro de agua tiene deficiencia de fluoruro. También deberían aplicar barniz de fluoruro a los dientes de leche de todos los lactantes y niños a partir de la edad de erupción de los dientes de leche.	
Prueba de detección de infecciones de transmisión sexual (STI) y asesoramiento sobre la prevención	Prueba de detección y asesoramiento sobre el comportamiento para todos los adolescentes en mayor riesgo de contraer infecciones.	
Prevención del cáncer de piel	Asesoramiento para jóvenes adultos, adolescentes, niños y padres de niños pequeños sobre cómo minimizar la exposición a la radiación ultravioleta (UV) en personas de 6 meses a 24 años con tipos de piel clara para reducir el riesgo de cáncer de piel.	
Evaluación del consumo de tabaco, alcohol o drogas	Personas de entre 11 y 21 años.	
Detección y asesoramiento sobre el consumo de tabaco	En cada visita a niños en edad escolar y adolescentes que no han comenzado a consumir tabaco, se realizan intervenciones, que incluyen actividades educativas o un asesoramiento breve, para prevenir el inicio del consumo de tabaco.	
Evaluación del consumo de tabaco, alcohol o drogas	Evaluación de riesgo que se realiza de los 11 a los 21 años.	
Prueba de tuberculosis (TB)	Para niños en mayor riesgo de tuberculosis.	
Prueba de detección de la vista	Examen de la vista a los 3, 4, 5, 6, 8, 10, 12 y 15 años, y cuando se indique.	



ATENCIÓN: Dispone de servicios de asistencia lingüística y otras ayudas, gratis. Llame al 800.303.9626 (TTY: 711). ATTENTION: Language assistance services and other aids, free of charge, are available to you. Call 800.303.9626 (TTY: 711). 请注意：您可以免费获得语言协助服务和其他辅助服务。请致电800.303.9626 (TTY: 711)。

H0423_MEM25_3576es_C 09252025 MBR 25.361es