

PAUTAS PARA LA ATENCIÓN MÉDICA PREVENTIVA DE 2024



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

Obtenga la lista más reciente de la atención recomendada y mayormente gratuita [aquí](#).

✓ MetroPlusHealth

ÍNDICE



Todos los adultos **6**

Mujeres **11**

Mujeres embarazadas **14**

Niños **18**

SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA PREVENTIVA Y GRATUITA O DE BAJO COSTO DE 2024

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 usted 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
- ✓ Pruebas 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 gratuita que enumeramos se basan en las recomendaciones del Grupo Especial de Servicios Preventivos de EE. UU. (U.S. Preventive Services Task Force, USPSTF); del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (Advisory Committee on Immunization Practices, ACIP) de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Center for Disease Control and Prevention, CDC); de la Administración de Servicios y Recursos de Salud (Health Resources and Services Administration, HRSA) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (U.S Department of Health and Human Services), y de las investigaciones médicas más recientes de organizaciones como la Asociación Médica Estadounidense (American Medical Association).

¿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.



Cada año, 7 de cada 10 muertes en los Estados Unidos son consecuencia de 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 tiene una enfermedad crónica, como diabetes, su médico puede supervisar su afección con pruebas. Puesto que las pruebas controlan 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 que el costo de las pruebas y los procedimientos médicos puede variar un 300% o más dependiendo del lugar en donde se los realice? 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.
Conteo sanguíneo completo (CBC)	Jamás es preventivo.	Siempre es de diagnóstico. Los estudios demuestran que esta prueba no es necesaria, a menos que tenga síntomas.
Paneles metabólicos	Recién nacidos (de 0 a 90 días).	Principalmente diagnóstico. Los estudios demuestran que un panel metabólico no es la mejor prueba para detectar y prevenir enfermedades.
Análisis de orina	Jamás es preventivo.	Siempre es de diagnóstico. Las pautas nacionales establecen que esta prueba no es necesaria, a menos que tenga síntomas.
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 (prostate-specific antigen, PSA) 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 2024 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 2024.

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	Personas de 19 años o más No vacunadas: <ul style="list-style-type: none"> Una dosis de la vacuna actualizada (fórmula 2023-2024) de Moderna o Pfizer-BioNTech. Serie de dos dosis de Novavax actualizada (fórmula 2023-2024); la primera dosis se administra en el día 0 y la segunda entre 3 y 8 semanas después. Personas previamente vacunadas con una o más dosis de cualquier vacuna contra el COVID-19: Una dosis de cualquier vacuna contra el COVID-19 actualizada (fórmula 2023-2024) administrada al menos 8 semanas después de la última dosis.	
Gripe (influenza)	Una dosis al año.	
Haemophilus influenzae tipo B (Hib)	De una a tres dosis según indicación.	
Hepatitis A	De dos a tres 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.	

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 2024.

Vacuna	Recomendación	Fecha en que se recibió
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.	
VPH (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, PPSV23)	≥65: una dosis; consulte a su proveedor de atención primaria (Primary Care Provider, PCP) sobre otras vacunas o dosis; personas de entre 19 y 64 años: una dosis para personas de riesgo (p. ej., personas con diabetes mellitus, VIH o inmunosuprimidas); consulte a su PCP sobre otras vacunas o dosis.	
Virus de la poliomielitis	Adultos que se sabe, o se sospecha, que no están vacunados, o cuyo esquema de vacunación está 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)	<ul style="list-style-type: none"> 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: una dosis. Personas de 60 años o más: conforme a las decisiones clínicas compartidas, una dosis de la vacuna contra el VSR. 	
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 cada 10 años (1 dosis de Tdap en cada embarazo). Una dosis de Tdap; luego, Td, o Tdap cada 10 años.	

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.	
Evaluación y asesoramiento en los casos de abuso del alcohol	Personas de 18 años o más al momento del examen físico, entre las que se incluyen las mujeres embarazadas.	
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 de detección de presión arterial	Personas mayores de 18 años: cada visita de bienestar y atención preventiva.	
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.	
Prevención de caídas	Intervenciones de ejercicios para prevenir caídas en las viviendas comunitarias de los adultos de 65 años o más que tienen un mayor riesgo de sufrir 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 corren mayor riesgo de infección.	
Prueba de detección de hepatitis C	Adultos de entre 18 y 79 años.	

Visitas al médico y pruebas (continuación)

Evaluaciones, pruebas de detección y asesoramiento	Recomendación	Fecha en que se recibió
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 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 (intimate partner violence, IPV) 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: <ul style="list-style-type: none"> • Tiene entre 50 y 80 años. • Tiene antecedentes de tabaquismo intenso (específicamente, si fumó 1 paquete de cigarrillos por día en promedio durante 20 años o 2 paquetes por día durante 10 años). • Fuma en la actualidad o dejó de fumar hace menos de 15 años. 	
Detección de prediabetes y diabetes tipo 2	Las personas de entre 35 y 70 años con sobrepeso u obesidad.	
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: <ul style="list-style-type: none"> • 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. 	

Visitas al médico y pruebas (continuación)

Evaluaciones, pruebas de detección y asesoramiento	Recomendación	Fecha en que se recibió
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.	
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 e implemente intervenciones conductuales y farmacoterapia aprobada por la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) de los EE. UU. para dejar de fumar a personas adultas no embarazadas que consuman tabaco.	
Prueba de tuberculosis (TB)	Adultos asintomáticos con mayor riesgo de infección.	
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	<p>Medicamentos recetados para dejar de fumar y vapear aprobados por la FDA y terapia de sustitución nicotínica (Nicotine Replacement Therapy, NRT) de venta libre (over-the-counter, OTC).</p> <p>Para MetroPlus Gold, esto está cubierto únicamente con un anexo para recetas.</p> <p>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.</p>	

SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA PREVENTIVA Y GRATUITA DE 2024

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 deuterinas 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: <ul style="list-style-type: none"> • Someterse a únicamente a una prueba de Papanicolaou cada tres años. • Someterse únicamente a una prueba de detección del virus del papiloma humano de alto riesgo (high risk human papillomavirus, VPHar) cada cinco años. • Someterse a una prueba de VPHar 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 24 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 de cáncer de mama para mujeres de 35 años o más que tengan un riesgo elevado de desarrollar esta enfermedad, no hayan sido diagnosticadas previamente y tengan un bajo riesgo de sufrir efectos adversos relacionados con estos fármacos.	
Suplementos de ácido fólico	Todas las personas que puedan quedar o estén embarazadas: 0.4 a 0.8 mg. Medicare Advantage/Platinum/UltraCare de MetroPlus Los suplementos de ácido fólico no están cubiertos por la ley de la Parte D de Medicare.	

Anticonceptivos

Se requiere receta médica.

Tipo	Método	Nivel de beneficio
Hormonales	<ul style="list-style-type: none"> • Anticonceptivos orales • Anticonceptivos inyectables • Parche • Anillo 	<p>Se aplica el deducible o el copago para medicamentos recetados para los anticonceptivos de marca cuando hay un anticonceptivo genérico disponible.</p> <p>Medicare Advantage/Platinum/UltraCare de MetroPlus Se proporciona cobertura para medicamentos recetados o dispositivos anticonceptivos aprobados por la FDA o equivalentes genéricos aprobados por la FDA. Es posible que se apliquen copagos. Los productos de venta libre no están cubiertos por la ley de la Parte D.</p>
De barrera	<ul style="list-style-type: none"> • Diafragma • Condón • Esponja anticonceptiva • Capuchón cervical • Espermicida 	
Implantables	<ul style="list-style-type: none"> • DIU • Varilla implantable 	
De emergencia	<ul style="list-style-type: none"> • Ella® • New Day™ • My Way™ 	<p>Cubierto.</p> <p>Medicare Advantage/Platinum/UltraCare de MetroPlus Los productos anticonceptivos de emergencia no están cubiertos por la ley de la Parte D de Medicare.</p>
Permanente	Ligadura de trompas	Cubierta en centros para pacientes ambulatorios y si se realiza durante una hospitalización.

SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA PREVENTIVA Y GRATUITA DE 2024

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
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 (gestational diabetes mellitus, GDM) que no estén embarazadas actualmente y que no hayan sido diagnosticadas previamente con diabetes tipo 2. Lo ideal es que las pruebas iniciales se realicen durante el primer año posparto y ya se pueden realizar entre 4 y 6 semanas posparto. 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.	
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.	

Visitas al médico y pruebas (continuación)

Evaluaciones, pruebas de detección y asesoramiento	Recomendación	Fecha en que se recibió
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	Intervenciones de asesoramiento para personas embarazadas y puérperas con mayor riesgo de depresión perinatal.	
Prueba de detección de preeclampsia	Prueba de detección de preeclampsia en mujeres embarazadas con mediciones de la presión arterial durante todo el embarazo.	
Atención prenatal	<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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	<p>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.</p> <p>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.</p>	
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 está en riesgo. Nota: No se recomienda la administración de la Heplisav-B y la PreHevbrio durante el embarazo, debido a la falta de datos que indiquen que son seguras para embarazadas.	Sí, si está en riesgo.	
VPH (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	

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
Sarampión, paperas, rubéola (MMR)	Sí, evite quedar embarazada durante 4 semanas.	No	Vacúnese después del embarazo.	
Antimeningocócica	Si es indicada.	Si es indicada.	Si es indicada.	
Antineumocócica	Si es indicada.	Si es indicada.	Si es indicada.	
Virus sincicial respiratorio (VSR)	N/A	Una dosis única de la vacuna contra el virus sincicial respiratorio (VSR) para personas embarazadas desde la semana 32 hasta la semana 36 del embarazo para la prevención de la enfermedad por VSR en bebés menores de seis meses.	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).	

SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA PREVENTIVA Y GRATUITA DE 2024

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 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	
Entre 0 y 2 años	1 visita a los 2, 4, 6, 9, 12, 15, 18 y 24 meses	
Entre 3 y 6 años	Una visita a los 30 meses y una visita anual para los niños de 3 a 6 años de edad.	
Entre 7 y 10 años	1 visita por año	
Entre 11 y 18 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 2024.

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: <ul style="list-style-type: none"> 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 2024.

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 a 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.	
VPH (virus del papiloma humano)	Se recomienda la vacunación contra el VPH de rutina a los 11 o 12 años (puede comenzar a los 9 años) y se recomienda la vacunación contra el VPH para ponerse al día a todas las personas hasta los 18 años si no fueron vacunadas correctamente; una serie de 2 o 3 dosis en función de la edad de vacunación inicial: <ul style="list-style-type: none"> • Vacunación inicial entre los 9 y 14 años: Serie de dos dosis a los 0, 6 y 12 meses. • Vacunación inicial a partir de los 15 años: Serie de tres dosis a los 0 meses, entre el primer y segundo mes, y a los 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 los 12 años, y a los 16 años. Vacunación para ponerse al día <ul style="list-style-type: none"> • 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 2024.

Vacuna	Recomendación	Fecha en que se recibió
Neumonía (antineumocócica)	<ul style="list-style-type: none">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.	
Rotavirus	Serie de dos dosis a los 2 y 4 meses. 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.	

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 previsor	Todas las visitas del niño sano.	
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.	

Visitas al médico y pruebas (continuación)

Evaluaciones, pruebas de detección y asesoramiento	Recomendación	Fecha en que se recibió
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 de los 3 a 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 que las personas que hayan obtenido un resultado positivo en la evaluación de riesgo.	
Altura, peso, índice de masa corporal y circunferencia de la cabeza	Altura 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.	
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.	

Visitas al médico y pruebas (continuación)

Evaluaciones, pruebas de detección y asesoramiento	Recomendación	Fecha en que se recibió
Prueba de detección de VIH	Prueba de detección, al menos, una vez, entre los 15 y 21 años. También se recomienda en cualquier momento entre los 11 y los 14 años, si la evaluación de riesgos es positiva. 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 si tienen alto riesgo.	
Medicamento para la prevención del VIH para PrEP (profilaxis previa a la exposición)	Profilaxis previa a la exposición (pre-exposure prophylaxis, 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.	
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 deben aplicar barniz de fluoruro a los dientes de leche de todos los bebés y niños a partir de la edad de erupción de los dientes de leche hasta los 5 años.	
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 adultos jóvenes, 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.	

Evaluaciones, pruebas de detección y asesoramiento	Recomendación	Fecha en que se recibió
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.	
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.	



MetroPlus Health Plan, Inc. no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, sexo, edad ni discapacidad en sus programas y actividades de salud.

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística.

Llame al 1.855.809.4073 o, si utiliza teletipo (teletypewriter, TTY), al 711.

注意：如果您使用繁體中文，您可免費獲得語言援助服務。請致電 1.855.809.4073 (TTY: 711)。

MBR 24.277s