

PAUTAS PARA LA ATENCIÓN MÉDICA PREVENTIVA 2021



Todos los adultos	4
Mujeres	7
Mujeres embarazadas	9
Niños	11

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

Obtenga la lista más reciente sobre la atención recomendada y mayormente gratuita en MetroPlus.org/plans/marketplace/know-your-benefits



SOMOS METROPLUSHEALTH. SOMOS LA CIUDAD DE NUEVA YORK.

SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA PREVENTIVA GRATUITA O DE BAJO COSTO 2021

En **MetroPlusHealth**, deseamos que siempre 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 docenas de servicios de atención preventiva y GRATUITA para adultos, mujeres y niños, los cuales pueden ayudarlo a que goce de una vida sana...

¿QUÉ SON LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN 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:



Vacunas



Exámenes físicos



Pruebas de laboratorio



Medicamentos recetados

Los servicios de atención preventiva gratuita que enumeramos en estas pautas se basan en las recomendaciones del Grupo Especial de Servicios Preventivos de EE. UU., de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC), de la Administración de Servicios y Recursos de Salud (Health Resources and Services Administration, HRSA) y de las investigaciones médicas más recientes de organizaciones como la Asociación Médica Estadounidense.

¿CONOCE USTED LA DIFERENCIA ENTRE SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO Y PREVENTIVOS?

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

- Puede encontrar una lista de los servicios de atención preventiva y gratuita en nuestra guía en línea en **metroplus.org/plans/marketplace/know-your-benefits**.
- Los servicios de atención preventiva son gratuitos cuando son provistos por un médico de nuestra red. Visite **<https://www.metroplus.org/find-doctor>** y use nuestra herramienta Encontrar un médico para encontrar 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 coseguros.

Cada año, 7 de cada 10 muertes en los Estados Unidos son consecuencia de enfermedades crónicas, como enfermedad cardíaca y diabetes. ¿Sabía usted que muchas de estas muertes pueden prevenirse mediante la detección temprana y la atención adecuada?

Fuente: CDC

¿Tiene preguntas sobre la atención preventiva?
Encuentre más información en metroplus.org/plans/marketplace/know-your-benefits o 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. Eso significa:

- Si usted tiene una enfermedad crónica, como diabetes, su médico puede monitorear su afección con pruebas. Puesto que las pruebas manejan su enfermedad, son de diagnóstico.
- Si usted se realiza una prueba de detección preventiva y aparece un problema de salud, su médico puede pedir pruebas de seguimiento. En este caso, las pruebas de seguimiento son de diagnóstico.
- Si su médico pide pruebas en base a síntomas que usted tiene, como un dolor de panza, estas pruebas son de diagnóstico.

Si usted 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 <http://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. Si se encuentra un polipo y se lo remueve durante una colonoscopia preventiva, la colonoscopia y la extirpación del polipo son preventivas. Si se envía el polipo al laboratorio para su análisis, la prueba se considera de diagnóstico.	Si tiene un problema de salud, como sangrado o irregularidad, o si el polipo que se extirpa es enviado al laboratorio para su análisis, la prueba de laboratorio es de diagnóstico.
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	Siempre es de 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.
EXAMEN DE PRÓSTATA (PSA)	Jamás es preventivo.	Siempre es de diagnóstico. Las pautas nacionales han cambiado recientemente, porque esta prueba arroja muchos resultados falsos.

SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA PREVENTIVA Y GRATUITA 2021 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”.

EXÁMENES FÍSICOS

EDAD	RECOMENDACIÓN	FECHA EN QUE SE RECIBIÓ
19 – 21 años	Una vez cada 2 – 3 años; anualmente si lo desea	
22 – 64 años	Una vez cada 1 – 3 años; anualmente si lo desea	
65 años o más	65 – 70: Una vez al año 70 – 80: Una vez al año Más de 80: Cada tres meses o según lo recomendado	

VACUNAS

Las dosis, las edades y las recomendaciones varían.

VACUNA	RECOMENDACIÓN	FECHA EN QUE SE RECIBIÓ
Varicela	2 dosis, con 28 días de diferencia, para quienes no tienen historial de vacunación o enfermedad.	
Gripe (influenza)	1 dosis al año.	
Hepatitis A	2 – 3 dosis, con 6 meses de diferencia, para las personas en alto riesgo.	
Hepatitis B	2 – 3 dosis para las personas en alto riesgo.	
HPV (virus del papiloma humano)	19 – 26: 2 o 3 dosis según la edad de la primera vacunación o enfermedad.	
Sarampión, paperas, rubéola (MMR)	1 – 2 dosis si no hay historial de vacunación o enfermedad.	
Meningitis (antimeningocócica)	1 o 3 dosis para adultos con un factor de riesgo adicional u otra indicación.	
Neumonía (antineumocócica)	19 – 64: 1 dosis para adultos con un factor de riesgo adicional u otra indicación. 65 en adelante: Vacunación recomendada según la toma de decisión clínica compartida.	
Herpes (herpes zóster)	Más de 50 años: Serie de 2 dosis de RZV con 2 a 6 meses de diferencia, independientemente del herpes zóster anterior o el historial de ZVL. Más de 60 años: Serie de 2 dosis de RZV con 2 a 6 meses de diferencia	
Tétanos, difteria y tos ferina (tos convulsa)	1 dosis si no hay antecedentes de vacunación contra la tos ferina, independientemente del intervalo desde la última vacuna contra el tétanos, seguida de la vacuna contra el tétanos cada 10 años.	

VISITAS AL MÉDICO Y PRUEBAS

EVALUACIONES, PRUEBAS DE DETECCIÓN Y ASESORAMIENTO	RECOMENDACIÓN	FECHA EN QUE SE RECIBIÓ
Prueba de detección de aneurisma aórtico abdominal	Una vez para hombres de entre 65 – 75 años con antecedentes de tabaquismo.	
Evaluación y asesoramiento en los casos de abuso del alcohol	En el examen físico.	
Pautas preventivas para la violencia familiar y por parte de parejas íntimas, autoexamen de los senos, asesoramiento sobre la menopausia, seguridad, prevención de caídas y lesiones	Separar la violencia por parte de la pareja íntima en mujeres de edad reproductiva.	
Prueba de detección de la presión arterial	Más de 18: En cada visita de bienestar.	
Prueba del colesterol	Entre 40 y 75 años: Una vez cada 4 – 6 años. Con más frecuencia según el riesgo cardíaco.	
Prueba de detección de cáncer de colon	Entre 50 y 75 años: Prueba de materia fecal cada año. Una colonoscopia cada 10 años es muy recomendable.	
Prueba de detección de depresión	Cada año, durante el examen físico. Para las mujeres embarazadas, durante las visitas prenatales y posparto.	
Prueba de detección de diabetes	Para adultos con hipertensión arterial, y para quienes tienen entre 40 y 70 años, y tienen sobrepeso o son obesos.	
Asesoramiento nutricional/ sobre la dieta	A criterio del médico si está en alto riesgo de padecer enfermedades crónicas relacionadas con la dieta o cardíacas.	
Haemophilus influenzae tipo B (Hib)	Recomendado para niños mayores (menores de 5 años) o adultos con asplenia o enfermedad de células falciformes, antes de la cirugía para extirpar el bazo o después de un trasplante de médula ósea. La vacuna contra la Hib también puede recomendarse para personas de 5 a 18 años con VIH.	
Prueba de detección de hepatitis B	Adultos en alto riesgo y mujeres embarazadas en su primera consulta prenatal.	
Prueba de detección de hepatitis C	Adultos en alto riesgo y prueba de detección por única vez para adultos de 18 a 79 años.	
Prueba de detección del VIH	Entre 15 y 65 años. Los adolescentes más jóvenes y los adultos mayores en un mayor riesgo de infecciones también deben hacerse una prueba de detección. Mujeres embarazadas, incluidas aquellas que se presentan en trabajo de parto o en el parto de las que se desconoce la condición frente al VIH.	

EVALUACIONES, PRUEBAS DE DETECCIÓN Y ASESORAMIENTO	RECOMENDACIÓN	FECHA EN QUE SE RECIBIÓ
Infección por VIH	<p>Profilaxis pre-exposición: El USPSTF recomienda que los clínicos ofrezcan profilaxis pre-exposición (Profilaxis Pre-exposition, PrEP) con un tratamiento antirretroviral efectivo a personas en alto riesgo de contagio de VIH.</p> <p>Esto incluye pruebas de la función renal (creatinina).</p>	
Prueba de detección de cáncer de pulmón	Prueba de detección anual (incluso una tomografía computarizada) para adultos de 55 a 80 años de edad que tienen antecedentes de fumar 30 paquetes al año y actualmente fuman o han dejado de fumar en los últimos 15 años.	
Pruebas de detección y asesoramiento para tratar la obesidad	Cada año durante el examen físico.	
Prueba de detección y asesoramiento sobre las infecciones de transmisión sexual (STI, sexually transmitted infection)	Todos los años para los adultos con mayor riesgo.	
Evaluación y asesoramiento sobre el tabaquismo	<p>Pruebas de detección y asesoramiento para tratar el tabaquismo y el vapeo.</p> <p>Adultos y mujeres embarazadas: En cada visita. Incluye asesoramiento sobre el tabaquismo, asesoramiento para dejar de fumar, intervenciones del comportamiento y medicamentos aprobados para dejar de fumar.</p> <p>Consulte los productos para dejar de fumar tabaco y usar sistemas electrónicos de administración de nicotina (vapeo) en la sección “Medicamentos” que figura más adelante.</p>	
Infección tuberculosa latente	A partir de los 18 años para adultos asintomáticos en mayor riesgo	
Prueba de tuberculosis (TB)	Prueba de detección de infección tuberculosa latente (LTBI) en poblaciones en mayor riesgo.	

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.</p> <p>(Para MetroPlus Gold, esto está cubierto únicamente con un anexo para recetas).</p>	

SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA PREVENTIVA Y GRATUITA 2021 SALUD PARA LA MUJER

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
Prueba de detección de ansiedad	Prueba de detección de ansiedad en mujeres adolescentes y adultas, incluidas embarazadas y puérperas.	
Evaluación del riesgo de BRCA y asesoramiento/prueba genética	Para mujeres con antecedentes personales o familiares de cáncer de mama, de ovario, de trompas de Falopio o cáncer peritoneal con una de las diversas herramientas de detección diseñadas para identificar un antecedente familiar que puede estar asociado con un mayor riesgo de mutaciones potencialmente nocivas en genes susceptibles de cáncer de mama (BRCA1 o BRCA2). Las mujeres con resultados de una prueba de detección deberían recibir asesoría genética y, si se indica tras la asesoría, una prueba de BRCA.	
Pruebas de detección de cáncer de seno (mamografía)	Una vez cada 2 años para mujeres de 50 a 74 años.	
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.	
Pruebas de detección y asesoramiento sobre la violencia doméstica y por parte de parejas íntimas	Anualmente.	
Prueba de detección y asesoramiento sobre el VIH	Todas las mujeres deben hacerse la prueba de VIH al menos una vez en su vida. De 15 a 65 años y adolescentes más jóvenes y adultos mayores que corren un mayor riesgo de infecciones.	
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 Papanicolaou y de HPV (prueba de detección de cáncer cervical)	Prueba de Papanicolaou cada 3 años en mujeres de 21 a 29 años. De 30 a 65 años, cada 3 años con prueba de Papanicolaou sola; cada 5 años con prueba de HPV sola o cada 5 años con prueba de Papanicolaou y HPV juntas.	

EVALUACIONES, PRUEBAS DE DETECCIÓN Y ASESORAMIENTO	RECOMENDACIÓN	FECHA EN QUE SE RECIBIÓ
Prueba de detección y asesoramiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual (STI, sexually transmitted infection)	Prueba de detección y asesoramiento sobre clamidia, gonorrea y sífilis para mujeres que están en alto riesgo.	
Visitas de la mujer sana (exámenes físicos)	Anualmente.	
Visitas de la mujer sana (prueba de detección de incontinencia urinaria)	Realizar la prueba de detección a todas las mujeres de 18 años en adelante y a mujeres más jóvenes si tuvieron partos.	

MEDICAMENTOS

Se requiere receta médica.

MEDICAMENTOS RECETADOS	RECOMENDACIÓN	FECHA EN QUE SE RECIBIÓ
Medicamentos para la prevención del cáncer de seno	Medicamentos para reducir el riesgo para mujeres con un mayor riesgo de cáncer de seno que jamás han sido diagnosticadas con cáncer de seno y con bajo riesgo de sufrir los efectos adversos del medicamento.	
Complementos de ácido fólico	Mujeres que planean quedar embarazadas o ya lo están: 0.4 a 0.8 MG.	

ANTICONCEPTIVOS

Se requiere receta médica.

TIPO	MÉTODO	NIVEL DE BENEFICIO
Hormonal	<ul style="list-style-type: none"> • Anticonceptivos orales • Anticonceptivos inyectables • Parche • Anillo 	Los métodos anticonceptivos genéricos y los métodos del anillo para mujeres están cubiertos. Se aplica el deducible y/o el copago para medicamentos recetados para los anticonceptivos de marca cuando hay un anticonceptivo genérico disponible.
Barrera	<ul style="list-style-type: none"> • Diafragmas • Condomes • Esponja anticonceptiva • Capuchón cervical • Espermicida 	<p>Medicare Se proporciona cobertura para medicamentos recetados o dispositivos anticonceptivos aprobados por la FDA o equivalentes genéricos aprobados por la FDA. Se aplican copagos. Parte B: 0% o 20% del costo.</p> <p>Parte D: Si usted recibe "Ayuda Adicional" para pagar sus medicamentos recetados, su monto deducible será \$0 o bien \$89.</p>
Implantable	<ul style="list-style-type: none"> • DIU • Varilla implantable 	<p>Parte D: Si usted recibe "Ayuda Adicional" para pagar sus medicamentos recetados, su monto deducible será \$0 o bien \$89.</p>
Emergencia	<ul style="list-style-type: none"> • Ella® • Next Choice® • Next Choice® Una dosis • My Way™ 	<p>Está cubierta.</p> <p>Medicare Se proporciona cobertura para medicamentos recetados o dispositivos anticonceptivos aprobados por la FDA o equivalentes genéricos aprobados por la FDA. Se aplican copagos. Parte B: 0% o 20% del costo. Parte D: Si usted recibe "Ayuda Adicional" para pagar sus medicamentos recetados, su monto deducible será \$0 o bien \$89.</p>
Permanente	<ul style="list-style-type: none"> • Ligadura de trompas 	<p>Cubierta en centros para pacientes ambulatorios y si se realiza durante una hospitalización.</p> <p>Medicare Se proporciona cobertura para medicamentos recetados o dispositivos anticonceptivos aprobados por la FDA o equivalentes genéricos aprobados por la FDA. Se aplican copagos. Parte B: 0% o 20% del costo. Parte D: Si usted recibe "Ayuda Adicional" para pagar sus medicamentos recetados, su monto deducible será \$0 o bien \$89.</p>

SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA PREVENTIVA Y GRATUITA 2021 SALUD PARA LA MUJER EMBARAZADA

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”.

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	Entre las 12 y 16 semanas de gestación o en la primera visita prenatal, si es posterior.	
Apoyo, suministros y asesoramiento sobre la lactancia materna	Apoyo y asesoramiento sobre la lactancia a mujeres embarazadas y posparto, incluso el costo del equipo para la lactancia.	
Prueba de detección de diabetes gestacional	Mujeres entre las 24 – 28 semanas de gestación o en la primera visita prenatal para aquellas identificadas como en alto riesgo de diabetes gestacional.	
Prueba de detección de diabetes mellitus después del embarazo	Las mujeres con historial de diabetes mellitus gestacional (gestational diabetes mellitus, GDM) que no están embarazadas en la actualidad y que no han tenido previamente un diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2 deben hacerse la prueba de detección de diabetes mellitus. Las mujeres con un resultado inicial negativo de la prueba de detección después del parto 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 hematocrito o hemoglobina	Durante la primera visita prenatal.	
Prueba de detección de hepatitis B	Durante la primera visita prenatal.	
Prueba de detección del VIH	Todas las mujeres embarazadas durante cada embarazo, incluidas las mujeres que se presentan en trabajo de parto o en el parto de las que se desconoce la condición frente al VIH.	
Prueba de detección de anemia ferropénica	En forma periódica.	
Prueba de detección de incompatibilidad de Rh	Todas las mujeres embarazadas y pruebas de seguimiento para las mujeres en alto riesgo.	
Atención de maternidad de rutina	<p>Visitas prenatales y posparto de rutina para todas las mujeres embarazadas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Visita al consultorio a las 8 a 10 semanas de embarazo (o antes si hay riesgo de embarazo ectópico). • Cada 4 semanas durante las primeras 28 semanas. • Cada 2 – 3 semanas hasta las 36 semanas de gestación. • Todas las semanas después de las 36 semanas de gestación. • La frecuencia de las visitas se determina según las necesidades individuales y los factores de riesgo evaluados. 	

EVALUACIONES, PRUEBAS DE DETECCIÓN Y ASESORAMIENTO	RECOMENDACIÓN	FECHA EN QUE SE RECIBIÓ
Prueba de detección de infecciones de transmisión sexual (STI, sexually transmitted infection)	Prueba de detección y asesoramiento sobre clamidia, gonorrea y sífilis.	
Depresión perinatal	Intervenciones de asesoramiento para personas embarazadas y puérperas con mayor riesgo de depresión perinatal. Prueba de detección de depresión materna para madres de bebés en las visitas de 1, 2, 4 y 6 meses.	

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	
Hepatitis A	Sí, si está en riesgo	Sí, si está en riesgo	Sí, si está en riesgo	
Hepatitis B	Sí, si está en riesgo	Sí, si está en riesgo	Sí, si está en riesgo	
HPV (virus del papiloma humano)	Sí, si tiene entre 9 y 26 años	No	Sí, si tiene entre 9 y 26 años	
Atomizador nasal contra la gripe	Sí, si tiene menos de 50 años y está saludable. Evite quedar embarazada durante 4 semanas.	No	Sí, si tiene menos de 50 años y está saludable. Evite quedar embarazada durante 4 semanas.	
Vacuna contra la gripe	Sí	Sí	Sí	
Sarampión, paperas, rubéola (MMR)	Sí, evite quedar embarazada durante 4 semanas	No	No	
Antimeningocócica	Si es indicada	Si es indicada	Si es indicada	
Antineumocócica	Si es indicada	Si es indicada	Si es indicada	
Tétanos	Sí (se prefiere Tdap)	Si es indicada, preferentemente entre las 27 y las 36 semanas de embarazo.	Sí (se prefiere Tdap)	
Tétanos, difteria, tos convulsa (1 dosis únicamente)	Sí	Sí	Sí	

SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA PREVENTIVA Y GRATUITA 2021 SALUD DE LOS NIÑOS

ATENCIÓN PARA RECIÉN NACIDOS HASTA LOS 18 AÑOS

Puede llevar un seguimiento de los servicios completando la columna “Fecha en que se recibió”.
¿Más de un hijo? **Haga clic aquí** para obtener copias adicionales.

EXÁMENES FÍSICOS (VISITAS DE NIÑO SANO)

EDAD	RECOMENDACIÓN	FECHA EN QUE SE RECIBIÓ
Recién nacido	1 visita a los 3 – 5 días después del alta	
0 – 2 años	1 visita a los 2, 4, 6, 9, 12, 15, 18 y 24 meses	
3 – 6 años	1 visita a los 30 meses y 1 visita cada año entre los 3 – 6 años	
7 – 10 años	1 visita por año	
11 – 18 años	1 visita por año	

VACUNAS

VACUNA	RECOMENDACIÓN	FECHA EN QUE SE RECIBIÓ
Varicela	Primera dosis entre los 12 y 15 meses de edad. Segunda dosis entre los 4 y 6 años. Para los niños entre 7 y 18 años sin antecedentes de vacunación o enfermedad, 2 dosis con 28 días de diferencia.	
Tétanos, difteria y tos ferina (tos convulsa)	Hay cuatro vacunas combinadas disponibles. Hable con el médico de su hijo sobre la opción adecuada. DTaP y DT: 5 dosis, 1 dosis a los 2, 4, 6 y 18 meses de edad, 1 dosis entre los 4 y 6 años.	
Gripe (influenza)	Los niños mayores de 6 meses deben recibir la vacuna contra la gripe todos los años.	
Haemophilus influenzae tipo B	1 dosis a los 2, 4 y 6 meses y una dosis entre los 12 – 15 meses de edad.	
Hepatitis A	Serie de 2 dosis con 6 meses de diferencia a partir de los 12 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 al nacimiento, 2 dosis antes de los 18 meses. Todos los niños deben recibir la vacuna si no han sido vacunados cuando eran bebés.	
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: <ul style="list-style-type: none"> • Vacunación inicial entre los 9 y 14 años: Serie de 2 dosis a los 0 y 6 – 12 meses • Vacunación inicial a los 15 años o más: Serie de 3 dosis a los 0, 1 – 2 y 6 meses 	
Polio	Serie de 4 dosis a los 2, 4 y 6 – 18 meses y 4 – 6 años	

VACUNA	RECOMENDACIÓN	FECHA EN QUE SE RECIBIÓ
Sarampión, paperas, rubéola (MMR)	1 dosis entre los 12 y 15 meses y una segunda dosis entre los 4 y 6 meses. Se la puede dar a niños más grandes si no hay historial de vacunación o enfermedad.	
Meningitis (antimeningocócica)	Vacunación de rutina Serie de 2 dosis entre los 11 – 12 años y a los 16 años Vacunación para ponerse al día <ul style="list-style-type: none"> Entre los 13 y 15 años: 1 dosis ahora y un refuerzo a los 16 – 18 años Entre los 16 y 18 años: 1 dosis 	
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. 1 dosis para niños sanos de 24 – 59 meses que no completaron la serie. 	
Rotavirus	1 dosis a los 2, 4 y 6 meses de edad.	

MEDICAMENTOS

Se requiere receta médica.

MEDICAMENTOS RECETADOS	RECOMENDACIÓN	FECHA EN QUE SE RECIBIÓ
Suplementos de hierro	Los niños entre 6 y 12 meses están en riesgo de carencia de hierro.	
Suplementos de fluoruro oral	A partir de los 6 meses para niños sin fluoruro en su principal fuente de agua.	

VISITAS AL MÉDICO Y PRUEBAS

EVALUACIONES, PRUEBAS DE DETECCIÓN Y ASESORAMIENTO	RECOMENDACIÓN	FECHA EN QUE SE RECIBIÓ
Evaluación sobre el consumo de alcohol y drogas	Entre los 11 y 18 años.	
Prueba de detección de autismo	A los 18 y 24 meses.	
Presión arterial	Prueba de detección de la presión arterial para niños de: 0 – 11 meses, 1 – 4 años, 5 – 10 años, 11 – 14 años, 15 – 17 años.	
Prueba de detección de hipotiroidismo congénito	Una vez al nacimiento.	
Visitas odontológicas	Todos los años a partir del año de edad.	
<ul style="list-style-type: none"> Prevención de caries 	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.	
<ul style="list-style-type: none"> Selladores dentales 	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 hasta los 7 años	
Prueba de detección de depresión y evaluaciones del comportamiento	Evaluaciones del comportamiento para niños de: 0 – 11 meses, 1 – 4 años, 5 – 10 años, 11 – 14 años, 15 – 17 años. Prueba de detección de depresión: entre los 12 y 18 años	
Prueba de detección del desarrollo	Para niños menores de 3 años.	

EVALUACIONES, PRUEBAS DE DETECCIÓN Y ASESORAMIENTO	RECOMENDACIÓN	FECHA EN QUE SE RECIBIÓ
Prueba de detección de dislipidemia	Prueba de detección de dislipidemia para todos los niños una vez entre 9 y 11 años y una vez entre 17 y 21 años. Prueba de detección en los niños con mayor riesgo de trastornos lipídicos (detección de dislipidemia) a las siguientes edades: 1 a 4 años, 5 a 10 años, 11 a 14 años, 15 a 17 años.	
Medicamentos preventivos para la gonorrea	Una vez al nacimiento.	
Prueba de detección de pérdida de la audición	Prueba de detección de audición para todos los recién nacidos; y para los niños 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. También incluye prueba de detección a los 4, 5, 6, 8 y 10 años.	
Evaluación de riesgo de audición	Recomendada a los 4 meses, 6 meses, 9 meses, 12 meses, 15 meses, 18 meses, 24 meses, 30 meses, 3 años, 7 años y 9 años.	
Percentil de estatura, peso y masa corporal	En cada visita.	
Prueba de detección de hematocrito o hemoglobina	Para todos los niños.	
Prueba de detección de hepatitis B	Adolescentes en alto riesgo.	
Prueba de detección del VIH	Adolescentes a partir de los 15 años. Niños menores de 15 si están en alto riesgo.	
Prueba de detección de plomo	Prueba de detección de plomo para los niños en riesgo de exposición.	
Historia médica	En cada visita de niño sano.	
Pruebas de detección del recién nacido según lo establecido por la Administración Federal de Servicios y Recursos de Salud.	Una vez al nacimiento.	
Panel de detección metabólica (recién nacidos)	De 0 a 90 días. No tiene requisitos de código de diagnóstico para que se aplique el beneficio preventivo.	
Prueba de detección de la obesidad y asesoramiento sobre la actividad física y nutrición.	Prueba de detección anual para niños a partir de los 6 años y ofrecer intervenciones del comportamiento integrales e intensivas para promover la mejora del peso.	
Evaluación del riesgo para la salud bucal	En la visita de bienestar para niños de todas las edades: 0 – 11 meses, 1 – 4 años, 5 – 10 años.	
Asesoramiento y prueba de detección sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual (STI, sexually transmitted infection)	Prueba de detección y asesoramiento sobre el comportamiento para todos los adolescentes en mayor riesgo de contraer infecciones.	
Asesoramiento y prueba de detección sobre el tabaquismo	Prueba de detección durante cada visita y realizar intervenciones del comportamiento y tratamiento farmacológico aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los EE. UU. (Food and Drug Administration, FDA) para ayudar a los fumadores a dejar de fumar.	
Prueba de tuberculosis (TB)	Para niños en mayor riesgo de tuberculosis.	
Prueba de detección de la vista	Prueba de detección para todos los niños al menos una vez entre los 3 y 5 años de edad.	



METROPLUS.ORG 1.800.303.9626 • TTY: 711

