INFORMACIÓN PARA PACIENTES ADULTOS

2018: Vacunas recomendadas para adultos según la edad



hable con su profesional de salud acerca de estas vacunas es, Vacuna Vacuna Vacuna contra la Vacuna Vacuna Vacuna Vacuna contra el VPH Vacuna Vacuna Vacuna Vacuna contra la Tdap o Td culebrilla antineumocócica antimeningocócica MMR (virus del papiloma contra la contra la contra la contra la influenza (tétanos, (herpes zóster) (sarampión, humano) varicela hepatitis A hepatitis B enfermedad difteria, por Hib (gripe) paperas, tosferina) rubéola) (Haemophilus en en influenzae RZV PCV13 PPSV23 MenACWY **ZVL** MenB mujeres hombres tipo b) 19-21 años 22-26 años 27-49 años o después de 1957 50-64 años 65+ años

Más información:

Debe recibir la vacuna contra la influenza todos los años.

1 dosis de la Tdap si no la recibió de niño o adulto. También debe recibir una dosis de refuerzo de la Td cada 10 años. Las mujeres deben recibir 1 dosis de la

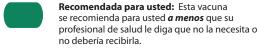
Tdap en cada embarazo.

Debe recibir

Existen 2 tipos de vacunas contra el herpes zóster. Debe recibir 2 dosis de la RZV a los 50 años o más (preferiblemente) o 1 dosis de la ZVL a los 60 años o más, incluso si ya tuvo culebrilla. Existen 2 tipos de vacunas antineumocócicas. Debe recibir 1 dosis de la PCV13 y al menos 1 dosis de la PPSV23 dependiendo de su edad y estado de salud. Existen 2 tipos de vacunas antimeningocócicas. Podría necesitar una o ambos tipos dependiendo de su estado de salud. Usted debe recibir esta vacuna si no la recibió cuando era niño.

Debe recibir la vacuna contra el VPH si no ha completado la serie y es una mujer de hasta 26 años o un hombre de hasta 21 años.

Para obtener más información, llame al 1-800-CDC-INFO (1-800-232-4636) o visite www.cdc.gov/vaccines.



Puede ser recomendada para usted: Esta vacuna se recomienda para usted si tiene ciertos factores de riesgo debido a su estado de salud. Hable con su profesional de salud para saber si necesita esta vacuna.

Si va a viajar fuera de los Estados Unidos, puede que necesite vacunas adicionales.

Al menos 6 semanas antes de su viaje, pregúntele a su profesional de salud cuáles vacunas puede necesitar.



U.S. Department of Health and Human Services Centers for Disease Control and Prevention

INFORMACIÓN PARA PACIENTES ADULTOS

2018: Vacunas recomendadas para adultos según afección o estado de salud

Si tiene las siguientes afecciones o el siguiente estado de salud

hable con su profesional de salud acerca de estas vacunas salud, Vacuna Vacuna contra el VPH Vacuna contra la Vacuna Vacuna Vacuna Vacuna contra la Vacuna culebrilla (virus del papiloma MMR Tdap o Td antineumocócica antimeningocócica Vacuna Vacuna Vacuna enfermedad contra la (herpes zóster) humano) (tétanos, (sarampión, contra la contra la contra la por Hib influenza (Haemophilus difteria. varicela hepatitis A hepatitis B paperas, (gripe) en tosferina) influenzae rubéola) **RZV** ZVL PCV13 PPSV23 MenACWY MenB mujeres hombres tipo b) Embarazo Sistema DEBE DEBE DEBE inmunitario RECIBIR RECIBIR RECIBIR **ESTA** debilitado **VACUNA** VACUNA VACUNA VIH: El recuento de CD4 es menos de 200 HIV: El recuento de CD4 es 200 o más Enfermedad renal o funcionamiento renal deficiente No tiene bazo o no funciona bien Enfermedad cardiaca, enfermedad pulmonar crónica, alcoholismo crónico Diabetes (tipo 1 y tipo 2) Enfermedad hepática crónica

Más información:

Debería recibir la vacuna contra la influenza todos los años. Debería recibir 1 dosis de la Tdap si no la recibió de niño o adulto. También debería recibir una dosis de refuerzo de la Td cada 10 años. Las muieres deberían recibir 1 dosis de la Tdap en cada embarazo.

Existen 2 tipos de vacunas contra el herpes zóster. Debería recibir 2 dosis de la RZV a los 50 años o más (preferiblemente) o 1 dosis de la ZVL a los 60 años o más, incluso si ya tuvo culebrilla. Existen 2 tipos de vacunas antineumocócicas. Debe recibir 1 dosis de la PCV13 y al menos 1 dosis de la PPSV23 dependiendo de su edad y estado de salud. Existen 2 tipos de vacunas antimeningocócicas. Podría necesitar una o ambos tipos dependiendo de su estado de salud.

Usted debe recibir esta vacuna si no la recibió cuando era niño.

Usted debe recibir la vacuna contra el VPH si no ha completado la serie y es una mujer de hasta 26 años o un hombre de hasta 21 años. Usted debe recibir la vacuna contra la Hib si no tiene bazo, si tiene enfermedad de células falciformes o si recibió un trasplante de médula ósea.

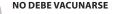
Para obtener más información, llame al 1-800-CDC-INFO (1-800-232-4636) o visite www.cdc.gov/vaccines.

Recomendada para usted: Esta vacuna se recomienda para usted *a menos* que su profesional de salud le diga que no la necesita o no debería recibirla.



Puede ser recomendada para usted:

Esta vacuna se recomienda para usted, si tiene ciertos factores de riesgo debido a su estado de salud. Hable con su profesional de salud para saber si necesita esta vacuna.





U.S. Department of Health and Human Services Centers for Disease Control and Prevention