




Quando Vacunar Adultos

Vacuna ▼		Edad ►	19-26 años	27-49 años	50-64 años	≥65 años
Gripe			1 dosis (cada año)			
Tétanos, Difteria, Tos Ferina (Tdap, Td)			1 dosis de Tdap, luego 1 dosis de Td de refuerzo cada 10 años			
Papillomavirus Humano (HPV)			3 dosis			
Sarampión, Paperas, Rubéola (MMR)			1 o 2 dosis (2 dosis si usted nació 1957 o más tarde)			
Varicela (Chickenpox)			2 dosis			
Zoster (Herpes zoster)					(50-60 años)	1 dosis
Neumocócica	(PCV13)		1 dosis			1 dosis
	(PPSV)		1 a 2 dosis (dependiendo de la condiciones)			1 dosis
Hepatitis A			2 a 3 dosis (dependiendo en la vacuna)			
Hepatitis B			3 dosis			
Meningocócica	(MenACWY, MCV4)		1 o más dosis (dependiendo de la condiciones)			
	(MenB)		2 a 3 dosis (dependiendo en la vacuna)			
Haemophilus influenzae tipo b (HIB)			1 a 3 dosis (dependiendo de la condiciones)			

 Vacunas recomendadas para todos los adultos en estas edades los cuales no tienen ninguna evidencia de inmunidad

 Vacunas recomendadas para adultos con condiciones médicas, del trabajo u otras condiciones que los pongan en un riesgo más alto

 Aprobado por la US FDA, aun no aprobadas por el ACIP

Para información sobre recomendaciones visite: www.cdc.gov/vaccines/schedules/hcp/adult.html
Siempre hable con su doctor sobre las vacunas que usted desea recibir.

Recomendaciones de Vacunas para Adultos con Condiciones Médicas y otras Condiciones

Condiciones ►		Vacuna ▼	Embarazo	Sistema inmunológico débil debido a cáncer, alteraciones de la sangre, o tratamiento de cáncer con medicinas o ayos X		Infección de VIH CD4+ con de Linfocito T		Los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres	Enfermedad cardíaca, enfermedad pulmonar crónica, alcoholismo	No Bazo	Enfermedad de riñón o fallo renal, recibiendo diálisis de sangre	Diabetes	Enfermedad del hígado crónica, recibiendo factores de coagulación concentrados	Trabajador de salud
				<200 células / μ L	>200 células / μ L									
Gripe		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Tétanos, Difteria, Tos Ferina		Tdap durante cada embarazo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Papillomavirus Humano			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Sarampión, Paperas, Rubéola					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Varicela					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Zoster						X	X	X	X	X	X	X	X	X
Neumocócica	PCV13		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	PPSV	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Hepatitis A		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Hepatitis B		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Meningocócica	MenACWY MPSV4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	MenB		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Haemophilus influenzae tipo b			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X



Vacunas recomendadas para adultos que no tengan ninguna evidencia de inmunidad



Vacunas recomendadas para adultos con estas condiciones sólo si tienen factores de riesgo adicionales (médicos, relacionados con el trabajo, estilo de vida u otras condiciones)



Adultos con estas condiciones no deberían recibir vacunas.

Para encontrar las vacunas recomendadas para su edad, refiérase a la tabla (cuadro) al otro lado de esta tarjeta.