



Guía de atención preventiva

En vigencia a partir del 1 de enero de 2025

AMB24-AHS-C-00029

Guía de Atención Preventiva

Descripción general (requisitos federales de atención preventiva): La Ley de Cuidado de Salud Asequible (PPACA) federal exige que los planes de salud sin derechos adquiridos cubran determinados servicios de atención preventiva sin costo compartido para el miembro cuando los preste un proveedor de la red. Esta cobertura incluye:

- Artículos o servicios basados en la evidencia que tienen en vigor una calificación de “A” o “B” en las recomendaciones actuales del Grupo Especial de Servicios Preventivos de los Estados Unidos (USPSTF).
 - Para consultar las recomendaciones A/B publicadas del USPSTF, visite: <https://www.uspreventiveservicestaskforce.org/uspstf/recommendation-topics/uspstf-a-and-b-recommendations>
- Vacunas para uso de rutina en niños, adolescentes y adultos que tienen en vigor una recomendación del Comité Asesor sobre Prácticas de Vacunación (ACIP) de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC).
 - Para consultar los calendarios de vacunación publicados recomendados por el ACIP, visite: <https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/imz-schedules/index.html>
- Con respecto a los bebés, los niños y los adolescentes, la atención preventiva basada en la evidencia y los exámenes previstos en las pautas integrales que respalda la Administración de Recursos y Servicios de Salud (HRSA). La HRSA respalda las pautas preventivas establecidas por la Academia Estadounidense de Pediatría (AAP) para la salud y el bienestar de bebés, niños y adolescentes. A estas recomendaciones se las conoce como “Bright Futures”.
 - Para consultar las recomendaciones Bright Futures publicadas, visite: https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf
- En el caso de las mujeres, la atención preventiva y los exámenes adicionales según se establece en las pautas integrales que respalda la HRSA.
 - Para consultar las recomendaciones publicadas de la HRSA (para mujeres), visite: <https://www.hrsa.gov/womens-guidelines>

Aviso: La cobertura de los servicios de atención preventiva debe entrar en vigor en la fecha de inicio o aniversario de un plan que sea un año posterior a la fecha de publicación de una nueva recomendación o pauta.

La PPACA establece que se pueden usar técnicas razonables de administración médica para determinar las limitaciones de cobertura si una recomendación o pauta no especifica la frecuencia, el método, el tratamiento o el entorno para la prestación de un servicio preventivo recomendado. Las técnicas razonables de administración médica pueden incluir la autorización previa, la revisión simultánea, la revisión de reclamaciones o prácticas similares para determinar las limitaciones de cobertura en virtud del plan. Estas técnicas y prácticas razonables de administración médica establecidas pueden utilizarse para determinar la frecuencia, el método, el tratamiento o el entorno para la prestación de un servicio preventivo recomendado.

Además de los servicios designados identificados por las fuentes mencionadas, el tratamiento para dejar de fumar, los exámenes de bienestar para todas las poblaciones (niños y adultos) y los servicios que son una parte integral de los beneficios específicos de atención preventiva (por ejemplo, la anestesia administrada durante la cirugía de esterilización para mujeres) están incluidos en la cobertura de atención preventiva.

Cobertura de atención preventiva de Ambetter Health: Todos los planes de Ambetter Health proporcionan cobertura de atención preventiva de acuerdo con los requisitos de la PPACA mencionados anteriormente. Si dos recomendaciones abordan el mismo beneficio, pero son diferentes (por ejemplo, la recomendación de examen de detección de cáncer de seno del USPSTF frente a la recomendación de examen de detección de cáncer de seno de la HRSA), se aplica la cobertura más completa. **Si bien esta documentación solo se enfoca en los requisitos federales (cobertura nacional de atención preventiva), cubrimos beneficios adicionales de atención preventiva cuando lo exige la ley estatal.**

La atención preventiva se refiere a las medidas o servicios adoptados para promover la salud y la prevención o detección temprana de enfermedades y lesiones, en lugar de tratarlas o curarlas. La atención preventiva puede incluir, entre otros, exámenes y pruebas de detección adaptados a la edad, la salud y los antecedentes familiares de cada persona. Toda la atención preventiva recibida de un proveedor de Ambetter Health dentro de la red está cubierta sin costo compartido (es decir, cubierta al 100% (del monto contratado), sin deducible, coseguro ni copago). Esta cobertura también incluye los medicamentos recetados preventivos como los anticonceptivos, la aspirina, la vitamina D y el ácido fólico para todas las personas que planean quedar embarazadas o que podrían hacerlo. El Formulario (lista de medicamentos recetados) puede proporcionar detalles adicionales sobre los medicamentos específicos cubiertos sin costos compartidos.

Tenga en cuenta que determinados servicios cubiertos pueden prestarse por motivos preventivos o de diagnóstico. Cuando un servicio preventivo cubierto se presta con el objetivo de realizar un examen preventivo y se notifica correctamente (es facturado por el proveedor), se considerará incluido en el beneficio de servicios de atención preventiva. Esto incluye los servicios directamente relacionados con la prestación de un servicio de atención preventiva cubierto. Ejemplos de servicios preventivos son los realizados a una persona que cumple con alguna de las siguientes características:

- Nunca antes se realizó el examen preventivo y no presenta síntomas ni otros estudios anormales que sugieran anomalías.
- Se realizó un examen preventivo dentro del intervalo recomendado y se consideró que los resultados eran normales.
- Se realizó servicios de diagnóstico con resultados que fueron normales, después de lo cual el médico recomendó realizar futuros exámenes preventivos usando los intervalos de servicios preventivos.

Sin embargo, cuando un servicio cubierto se realiza con fines de diagnóstico, no se incluirá en la atención preventiva, sino en el beneficio médico no preventivo correspondiente, para el que podría aplicarse un costo compartido (deducible, coseguro o copago), en función de su plan. Ejemplos de servicios de diagnóstico son los realizados a una persona que cumple con alguna de las siguientes características:

- Le detectaron anomalías en estudios preventivos o de diagnóstico previos que requieren más estudios de diagnóstico.
- Le detectaron anomalías en estudios preventivos o de diagnóstico previos para las cuales se recomendaría la repetición de los mismos estudios en intervalos de tiempo reducidos respecto a los intervalos de tiempo recomendados para exámenes preventivos.
- Presentaba síntomas que requerían un diagnóstico más exhaustivo.
- No pertenece a la población aplicable para una recomendación o pauta.

El siguiente cuadro (que comienza en la página 3) ofrece una descripción general de la cobertura de atención preventiva disponible. **IMPORTANTE:** Si se recomienda un servicio de atención preventiva para un sexo específico (por ejemplo, hombres o mujeres), se hace en referencia al sexo de asignación de la persona, y no a la identidad de género.

Siglas:

- AAP: Academia Americana de Pediatría
- ACIP: Comité Asesor sobre Vacunas
- CDC: Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades
- EOC: Evidencia de Cobertura
- HRSA: Administración de Recursos y Servicios de Salud
- MMEP: Política de gastos médicos por servicios de mayor complejidad
- PPACA: Prácticas de la Ley de Cuidado de Salud Asequible para el Paciente
- USPSTF: Grupo Especial de Servicios Preventivos de los Estados Unidos
- WPSI: Iniciativa de Servicios Preventivos para la Mujer

Preguntas de miembros: Si tiene preguntas sobre la cobertura de atención preventiva, hable con su médico directamente o llámenos al número gratuito que figura al dorso de su tarjeta de identificación (ID) de Ambetter Health.

SERVICIOS DE ATENCIÓN PREVENTIVA (Recién Nacidos, Niños, Adolescentes y Adultos)		
Servicio	Población	Resumen
Exámenes de bienestar	Niños y adultos	<p>Los servicios integrales de evaluación y administración de medicina preventiva (es decir, exámenes de bienestar) para los controles de bienestar de bebés, niños y adultos o mujeres incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Historial adecuado a la edad y el género. • Examen físico. • Asesoramiento u orientación anticipada. • Intervenciones para reducir el factor de riesgo. • El pedido de las vacunas y los procedimientos de laboratorio o exámenes apropiados. <p><i>Aviso: Los servicios enumerados a continuación pueden prestarse como parte de un examen de bienestar o en un encuentro separado.</i></p>
Recomendaciones A/B del USPSTF		
Examen de aneurisma aórtico abdominal	Hombres	<p>Calificación del USPSTF (diciembre de 2019): B El USPSTF recomienda 1 examen de aneurisma aórtico abdominal con ultrasonografía por única vez en hombres de entre 65 y 75 años que hayan fumado alguna vez.</p>
Examen de detección de ansiedad en niños y adolescentes	Niños y adolescentes	<p>Calificación del USPSTF (octubre de 2022): B El USPSTF recomienda el examen para detectar ansiedad en niños y adolescentes de entre 8 y 18 años.</p>
Uso de aspirina para prevenir la preeclampsia y la morbilidad y mortalidad relacionadas	Mujeres embarazadas	<p>Calificación del USPSTF (septiembre de 2021): B El USPSTF recomienda el uso de aspirina de dosis baja (81 mg/día) como medicamento preventivo después de las 12 semanas de gestación en personas con riesgo alto de preeclampsia.</p>

SERVICIOS DE ATENCIÓN PREVENTIVA (Recién Nacidos, Niños, Adolescentes y Adultos)

Servicio	Población	Resumen
Examen de detección de bacteriuria	Mujeres embarazadas	Calificación del USPSFT (septiembre de 2019): B El USPSTF recomienda el examen para detectar bacteriuria asintomática mediante urocultivo en las personas embarazadas.
Asesoramiento de salud del comportamiento para prevenir infecciones de transmisión sexual	Adolescentes y adultos	Calificación del USPSFT (agosto de 2020): B El USPSTF recomienda el asesoramiento de salud del comportamiento para todos los adolescentes sexualmente activos y para los adultos con mayor riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual (STI).
Asesoramiento de salud del comportamiento para prevenir el cáncer de piel	Niños, adolescentes, jóvenes adultos y padres de niños pequeños	Calificación del USPSFT (marzo de 2018): B El USPSTF recomienda asesorar a los 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.
Examen de detección de cáncer de seno	Mujeres	Calificación del USPSFT (abril de 2024): B El USPSTF recomienda una mamografía cada dos años para mujeres de entre 40 y 74 años. Aviso: Consulte también la recomendación sobre el examen de detección de cáncer de seno de la HRSA en la página 12; en ella se aborda una cobertura más completa (con una frecuencia anual).
Examen de detección de cáncer cervical	Mujeres	Calificación del USPSFT (agosto de 2018): A El USPSTF recomienda el examen para detectar cáncer cervical cada 3 años con citología cervical sola en mujeres de entre 21 y 29 años. Para las mujeres de entre 30 y 65 años, el USPSTF recomienda: <ul style="list-style-type: none"> • Examen cada 3 años con citología cervical (examen de Papanicolaou) sola. • Cada 5 años solo con la prueba del virus del papiloma humano de alto riesgo (hrHPV). • Cada 5 años con la prueba hrHPV combinada con la citología (prueba conjunta).
Examen de detección de infección por clamidia	Mujeres	Calificación del USPSFT (septiembre de 2021): B El USPSTF recomienda el examen para detectar clamidia en todas las mujeres sexualmente activas de 24 años o menos y en las mujeres de 25 años o más que presenten un mayor riesgo de infección. Esta recomendación se aplica a personas adolescentes y adultas asintomáticas sexualmente activas, incluidas las personas embarazadas.

SERVICIOS DE ATENCIÓN PREVENTIVA (Recién Nacidos, Niños, Adolescentes y Adultos)

Servicio	Población	Resumen
Examen de colesterol (examen de trastornos lipídicos)/uso de estatinas para la prevención primaria de enfermedades cardiovasculares en adultos	Adultos	<p>Calificación del USPSFT (agosto de 2022): B El USPSTF recomienda que los adultos sin antecedentes de enfermedad cardiovascular (CVD) usen una dosis baja a moderada de estatina para la prevención de episodios de CVD y mortalidad cuando se cumplan todos los siguientes criterios:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tienen entre 40 y 75 años. • Tienen 1 o más factores de riesgo de CVD (como dislipidemia, diabetes, hipertensión o tabaquismo). • Tienen un riesgo calculado a 10 años de sufrir un episodio cardiovascular igual o superior al 10%. <p>Aviso: La identificación de la dislipidemia y el cálculo del riesgo de CVD a 10 años requieren un examen general de lípidos en adultos de entre 40 y 75 años.</p>
Examen de detección de cáncer colorrectal	Adultos	<p>Calificación del USPSFT (mayo de 2021): B El USPSTF recomienda el examen para detectar cáncer colorrectal en adultos de entre 45 y 49 años.</p> <p>Calificación del USPSFT (mayo de 2021): A El USPSTF recomienda el examen para detectar cáncer colorrectal en todos los adultos de entre 50 y 75 años.</p> <p>Hay varios exámenes de detección recomendados disponibles. Los médicos y los pacientes pueden tener en cuenta diversos factores a la hora de decidir qué método de prueba es el mejor para cada persona.</p> <p>Los intervalos recomendados* para los exámenes de detección de cáncer colorrectal incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prueba de alta sensibilidad a base de guayaco para detectar sangre oculta en las heces (HSgFOBT) o prueba inmunoquímica fecal (FIT) cada año. • Prueba de DNA en heces-FIT cada 1 a 3 años. • Colonografía por tomografía computarizada cada 5 años. • Sigmoidoscopia flexible cada 5 años. • Sigmoidoscopia flexible cada 10 años + FIT anual. • Colonoscopia cada 10 años. <p>* IMPORTANTE: Si es necesario realizar una colonoscopia de seguimiento debido a un resultado positivo en un examen de detección no invasivo basado en las heces o en un examen de detección de visualización directa de cáncer colorrectal, la colonoscopia de seguimiento también se considera atención preventiva (cubierta sin costo compartido cuando la realiza un proveedor de la red). Según el USPSTF, la colonoscopia de seguimiento es una parte integral del examen preventivo sin la cual este no sería completo.</p>

SERVICIOS DE ATENCIÓN PREVENTIVA (Recién Nacidos, Niños, Adolescentes y Adultos)

Servicio	Población	Resumen
Aplicación de flúor en atención primaria (prevención de la caries dental en niños menores de 5 años)	Bebés y niños	<p>Calificación del USPSFT (diciembre de 2021): B El USPSTF recomienda que los médicos de atención primaria apliquen barniz de flúor a los dientes primarios de todos los bebés y niños a partir de la edad de erupción del diente primario.</p> <p>Calificación del USPSFT (diciembre de 2021): B El USPSTF recomienda que los médicos de atención primaria receten suplementos orales con flúor a partir de los 6 meses de edad a los niños cuyo suministro de agua no contenga suficiente flúor.</p>
Ácido fólico para la prevención de los defectos del tubo neural	Mujeres	<p>Calificación del USPSFT (agosto de 2023): A El USPSTF recomienda que todas las personas que planeen quedar embarazadas o que puedan hacerlo tomen un suplemento diario que contenga de 0.4 a 0.8 mg (de 400 a 800 µg) de ácido fólico.</p>
Asesoramiento genético y evaluación para la prueba de BRCA y el examen de laboratorio de BRCA	Mujeres	<p>Calificación del USPSFT (agosto de 2019): B El USPSTF recomienda que los médicos de atención primaria evalúen, con una herramienta breve adecuada de evaluación del riesgo familiar, a las mujeres con antecedentes personales o familiares de cáncer de seno, de ovario, de trompas de Falopio o peritoneal, o que tengan ascendencia asociada a mutaciones de los genes de susceptibilidad al cáncer de seno 1 y 2 (BRCA1/2). Las mujeres que tengan un resultado positivo en la herramienta de evaluación del riesgo deben recibir asesoramiento genético y, si se indica después del asesoramiento, pruebas genéticas.</p>
Examen de detección de diabetes gestacional	Mujeres embarazadas	<p>Calificación del USPSFT (agosto de 2021): B El USPSTF recomienda el examen para detectar diabetes mellitus gestacional en personas embarazadas asintomáticas a las 24 semanas de gestación o después.</p>
Examen de detección de gonorrea	Mujeres	<p>Calificación del USPSFT (septiembre de 2021): B El USPSTF recomienda el examen para detectar gonorrea en todas las mujeres sexualmente activas de 24 años o menos y en las mujeres de 25 años o más que presenten un mayor riesgo de infección. Esta recomendación se aplica a personas adolescentes y adultas asintomáticas sexualmente activas, incluidas las personas embarazadas.</p>
Dieta saludable y actividad física para la prevención de enfermedades cardiovasculares en adultos con factores de riesgo cardiovascular: Intervenciones de asesoramiento sobre el comportamiento	Adultos	<p>Calificación del USPSFT (noviembre de 2020): B El USPSTF recomienda ofrecer o remitir a los adultos con factores de riesgo de enfermedad cardiovascular a intervenciones de asesoramiento de salud del comportamiento para promover una dieta saludable y la actividad física.</p>

SERVICIOS DE ATENCIÓN PREVENTIVA (Recién Nacidos, Niños, Adolescentes y Adultos)

Servicio	Población	Resumen
Peso saludable y aumento de peso durante el embarazo: intervenciones de asesoramiento de salud del comportamiento	Mujeres embarazadas	Calificación del USPSFT (mayo de 2021): B El USPSTF recomienda que los médicos ofrezcan a las personas embarazadas intervenciones eficaces de asesoramiento de salud del comportamiento con el objetivo de promover un aumento de peso saludable y prevenir el aumento excesivo de peso gestacional durante el embarazo.
Examen de detección de la infección por el virus de la hepatitis B	Adolescentes y adultos	Calificación del USPSFT (julio de 2019): A El USPSTF recomienda el examen para detectar infección por el virus de la hepatitis B (HBV) en mujeres embarazadas durante su primera visita prenatal. Calificación del USPSFT (diciembre de 2020): B El USPSTF recomienda el examen para detectar infección por HBV en adolescentes y adultos con alto riesgo de infección.
Examen de detección de la infección por el virus de la hepatitis C	Adultos	Calificación del USPSFT (marzo de 2020): B El USPSTF recomienda el examen para detectar infección por el virus de la hepatitis C en adultos de entre 18 y 79 años.
Examen de detección del virus de inmunodeficiencia humana (HIV)	Adolescentes y adultos	Calificación del USPSFT (junio de 2019): A El USPSTF recomienda que los médicos realicen exámenes de detección de la infección por HIV en los siguientes grupos: <ul style="list-style-type: none"> • Adolescentes y adultos de entre 15 y 65 años. • Los adolescentes más jóvenes y los adultos mayores que tienen un riesgo alto de infección también deben someterse a exámenes de detección. • Todas las personas embarazadas, incluidas aquellas de quienes se desconozca su condición respecto al HIV durante el trabajo de parto o el parto.
Examen de trastornos de hipertensión durante el embarazo	Personas embarazadas	Calificación del USPSFT (septiembre de 2023): B El USPSTF recomienda que se examine a las personas embarazadas para detectar trastornos de hipertensión con mediciones de la presión arterial a lo largo del embarazo.
Intervenciones del índice de masa corporal (BMI) elevado en niños y adolescentes	Niños y adolescentes	Calificación del USPSFT (junio de 2024): B El USPSTF recomienda que los médicos proporcionen o remitan a los niños y adolescentes de 6 años o más con un BMI elevado (mayor o igual que el percentil 95 para su edad y sexo) a intervenciones conductuales integrales e intensivas.
Intervenciones para dejar de fumar en adultos, incluidas las personas embarazadas	Adultos	Calificación del USPSFT (enero de 2021): A El USPSTF recomienda que los médicos pregunten a todas las personas embarazadas sobre el consumo de tabaco, les aconsejen que dejen de consumirlo y les ofrezcan intervenciones de salud del comportamiento a las personas embarazadas que consumen tabaco para que dejen de hacerlo.

SERVICIOS DE ATENCIÓN PREVENTIVA (Recién Nacidos, Niños, Adolescentes y Adultos)

Servicio	Población	Resumen
		<p>Calificación del USPSFT (enero de 2021): A El USPSTF recomienda que los médicos pregunten a todos los adultos sobre el consumo de tabaco, les aconsejen que dejen de consumirlo y les ofrezcan a las personas adultas no embarazadas que consumen tabaco intervenciones de salud del comportamiento y farmacoterapia aprobada por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los EE. UU. (FDA) para dejar de fumar.</p>
Infección latente de tuberculosis: Examen	Adultos	<p>Calificación del USPSFT (septiembre de 2016): B El USPSTF recomienda el examen para detectar infección latente de tuberculosis (LTBI) en las poblaciones de mayor riesgo. Esta recomendación se aplica a los adultos asintomáticos mayores de 18 años con mayor riesgo de tuberculosis.</p>
Uso de medicamentos para reducir el riesgo de cáncer de seno	Mujeres	<p>Calificación del USPSFT (septiembre de 2019): B El USPSTF recomienda que los médicos ofrezcan recetar medicamentos reductores del riesgo, como tamoxifeno, raloxifeno o inhibidores de la aromatasas, a las mujeres con mayor riesgo de cáncer de seno y bajo riesgo de efectos adversos de los medicamentos.</p>
Exámenes de detección en recién nacidos (hipotiroidismo, fenilcetonuria y anemia de células falciformes)	Recién nacidos	<p>Calificación del USPSFT (marzo de 2008): A Examen de hipotiroidismo: Examen para detectar hipotiroidismo congénito en recién nacidos (de 0 a 90 días).</p> <p>Calificación del USPSFT (marzo de 2008): A Examen de fenilcetonuria: Examen para detectar fenilcetonuria (PKU) en recién nacidos (de 0 a 90 días).</p> <p>Calificación del USPSFT (septiembre de 2007): A Examen de anemia de células falciformes: Examen para detectar anemia de células falciformes en recién nacidos (de 0 a 90 días).</p>
Profilaxis ocular de la oftalmia gonocócica neonatal	Recién nacidos	<p>Calificación del USPSFT (enero de 2019): A El USPSTF recomienda los medicamentos tópicos oculares profilácticos para todos los recién nacidos con el objetivo de prevenir la oftalmia gonocócica neonatal.</p>
Examen de detección de osteoporosis	Mujeres	<p>Calificación del USPSFT (junio de 2018): B El USPSTF recomienda el examen para detectar osteoporosis con pruebas de medición ósea para prevenir las fracturas osteoporóticas en mujeres a partir de los 65 años.</p> <p>Calificación del USPSFT (junio de 2018): B El USPSTF recomienda el examen para detectar osteoporosis con pruebas de medición ósea para prevenir las fracturas osteoporóticas en mujeres posmenopáusicas menores de 65 años que presenten un riesgo alto de osteoporosis, según se determine mediante una herramienta clínica formal de evaluación del riesgo.</p>

SERVICIOS DE ATENCIÓN PREVENTIVA (Recién Nacidos, Niños, Adolescentes y Adultos)

Servicio	Población	Resumen
Depresión perinatal: intervenciones preventivas (asesoramiento)	Mujeres embarazadas o que han dado a luz recientemente	Calificación del USPSFT (febrero de 2019): B El USPSTF recomienda que los médicos proporcionen intervenciones de asesoramiento a las personas embarazadas o que han dado a luz recientemente que tengan un riesgo alto de depresión perinatal, o las remitan a dichas intervenciones.
Examen de detección de preeclampsia	Mujeres embarazadas	Calificación del USPSFT (abril de 2017): B El USPSTF recomienda que se examine a las mujeres embarazadas para detectar preeclampsia con mediciones de la presión arterial a lo largo del embarazo.
Prevención de caídas en personas mayores que viven en la comunidad	Adultos	Calificación del USPSFT (abril de 2018): B El USPSTF recomienda intervenciones de ejercicio para prevenir las caídas en adultos a partir de los 65 años que viven en la comunidad y presentan un mayor riesgo de caídas.
Prevención de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (HIV): Profilaxis previa a la exposición	Adolescentes y adultos	Calificación del USPSFT (agosto de 2023): A El USPSTF recomienda que los médicos ofrezcan profilaxis previa a la exposición (PrEP) con terapia antirretroviral eficaz a las personas con alto riesgo de contraer HIV. Incluye beneficios relacionados: <ul style="list-style-type: none"> • Pruebas de la función renal (creatinina). • Pruebas serológicas de detección de los virus de la hepatitis B y C. • Pruebas de otras STI. • Pruebas de embarazo cuando sea necesario. • Seguimiento y control continuos, incluidas pruebas de HIV cada 3 meses.
Intervenciones de atención primaria para prevenir el consumo de tabaco en niños y adolescentes	Niños y adolescentes	Calificación del USPSFT (abril de 2020): B El USPSTF recomienda que los médicos de atención primaria ofrezcan intervenciones, incluida la educación o el asesoramiento breve, para prevenir el inicio en el consumo de tabaco entre los niños y los adolescentes en edad escolar. Bright Futures recomienda evaluar el consumo de tabaco entre los 11 y los 21 años.
Intervenciones de atención primaria para dar el pecho	Mujeres embarazadas o que han dado a luz recientemente	Calificación del USPSFT (octubre de 2016): B El USPSTF recomienda realizar intervenciones durante el embarazo y después del parto para dar el pecho.
Examen de incompatibilidad Rh (D)	Mujeres embarazadas	Calificación del USPSFT (febrero de 2004): A El USPSTF recomienda la determinación del grupo sanguíneo Rh (D) y la prueba de anticuerpos para todas las mujeres embarazadas durante su primera visita para recibir atención relacionada con el embarazo.

SERVICIOS DE ATENCIÓN PREVENTIVA (Recién Nacidos, Niños, Adolescentes y Adultos)

Servicio	Población	Resumen
		Calificación del USPSFT (febrero de 2004): B El USPSTF recomienda repetir las pruebas de anticuerpos Rh (D) a todas las mujeres Rh (D) negativo no sensibilizadas entre la semana 24 y la semana 28 de gestación, a menos que se sepa que el padre biológico es Rh (D) negativo.
Exámenes e intervenciones de asesoramiento de salud del comportamiento en atención primaria para reducir el consumo no saludable de alcohol en adultos	Adultos	Calificación del USPSFT (noviembre de 2018): B El USPSTF recomienda el examen para detectar el consumo no saludable de alcohol en entornos de atención primaria en adultos a partir de los 18 años, incluidas las mujeres embarazadas, y proporcionar a las personas que consumen alcohol de forma arriesgada o peligrosa intervenciones breves de asesoramiento de salud del comportamiento para reducir el consumo no saludable de alcohol.
Examen de detección de trastornos de ansiedad en adultos	Adultos	Calificación del USPSFT (junio de 2023): B El USPSTF recomienda el examen para detectar trastornos de ansiedad en adultos (menores de 64 años), incluidas las personas embarazadas o que dieron a luz recientemente.
Examen de depresión y riesgo de suicidio en adultos	Adultos	Calificación del USPSFT (junio de 2023): B El USPSTF recomienda el examen para detectar depresión en la población adulta general, incluidas las mujeres embarazadas o que dieron a luz recientemente. El examen debe implementarse con sistemas adecuados que garanticen un diagnóstico preciso, un tratamiento eficaz y un seguimiento apropiado.
Examen de detección de depresión y riesgo de suicidio en niños y adolescentes	Adolescentes	Calificación del USPSFT (octubre de 2022): B El USPSTF recomienda el examen para detectar trastorno depresivo mayor (MDD) en adolescentes de entre 12 y 18 años. El examen debe implementarse con sistemas adecuados que garanticen un diagnóstico preciso, un tratamiento eficaz y un seguimiento apropiado.
Examen de detección de presión arterial alta (hipertensión) en adultos	Adultos	Calificación del USPSFT (abril de 2021): A El USPSTF recomienda el examen para detectar hipertensión en adultos mayores de 18 años a través de la medición de la presión arterial en el consultorio. El USPSTF recomienda obtener mediciones de la presión arterial fuera del entorno clínico para confirmar el diagnóstico antes de iniciar el tratamiento.
Examen de detección de violencia de pareja	Mujeres	Calificación del USPSFT (octubre de 2018): B El USPSTF recomienda que los médicos realicen exámenes de detección de violencia de pareja en mujeres en edad reproductiva y proporcionen servicios de apoyo continuos a las mujeres con resultados positivos o las remitan a dichos servicios.

SERVICIOS DE ATENCIÓN PREVENTIVA (Recién Nacidos, Niños, Adolescentes y Adultos)

Servicio	Población	Resumen
Examen de detección de cáncer de pulmón con tomografía computarizada de baja dosis	Adultos	Calificación del USPSFT (marzo de 2021): B El USPSTF recomienda el examen anual para detectar cáncer de pulmón con tomografía computarizada de baja dosis (LDCT) en adultos de entre 50 y 80 años que tengan un historial de tabaquismo de 20 paquetes por año y fumen actualmente o hayan dejado de fumar en los últimos 15 años. El examen debe interrumpirse una vez que la persona lleve 15 años sin fumar o desarrolle un problema de salud que limite sustancialmente la esperanza de vida o la capacidad o voluntad de someterse a una cirugía de pulmón curativa.
Examen de detección de prediabetes y diabetes de tipo 2	Adultos	Calificación del USPSFT (agosto de 2021): B El USPSTF recomienda el examen para detectar prediabetes y diabetes de tipo 2 en adultos de entre 35 y 70 años con sobrepeso u obesidad. Los médicos deben ofrecer intervenciones preventivas eficaces a los pacientes con prediabetes o remitirlos a dichas intervenciones.
Examen de detección de deficiencias visuales en niños	Niños	Calificación del USPSFT (septiembre de 2017): B El USPSTF recomienda realizar exámenes de la visión al menos una vez a todos los niños de entre 3 y 5 años para detectar ambliopía o sus factores de riesgo.
Examen de detección de sífilis	Adolescentes y adultos	Calificación del USPSFT (septiembre de 2022): A El USPSTF recomienda el examen para detectar infección por sífilis en personas que tienen un riesgo alto de infección (personas adultas y adolescentes asintomáticas no embarazadas que tienen mayor riesgo de infección por sífilis). Calificación del USPSFT (septiembre de 2018): A El USPSTF recomienda el examen temprano de detección de infección por sífilis en todas las mujeres embarazadas.
Examen de detección del consumo no saludable de drogas (adultos)	Adultos	Calificación del USPSFT (junio de 2020): B El USPSTF recomienda el examen mediante preguntas acerca del consumo no saludable de drogas en adultos mayores de 18 años. El examen debe implementarse cuando puedan ofrecerse servicios para un diagnóstico preciso, un tratamiento eficaz y una atención adecuada, o remitir al paciente a dichos servicios. (En el examen se hacen preguntas sobre el consumo no saludable de drogas, no se analizan muestras biológicas).
Pérdida de peso para prevenir la morbilidad y mortalidad relacionadas con la obesidad en adultos: intervenciones de salud del comportamiento	Adultos	Calificación del USPSFT (septiembre de 2018): B El USPSTF recomienda que los médicos ofrezcan intervenciones de salud del comportamiento intensivas multicomponentes a los adultos con un índice de masa corporal (BMI) igual o superior a 30 (calculado como el peso en kilogramos dividido por la altura en metros al cuadrado), o los remitan a dichas intervenciones.

SERVICIOS DE ATENCIÓN PREVENTIVA (Recién Nacidos, Niños, Adolescentes y Adultos)

Servicio	Población	Resumen
Pautas Sobre Servicios Preventivos para la Mujer Respaldadas por la HRSA		
Examen de detección de cáncer de seno	Mujeres	Se recomienda que las mujeres de riesgo medio se realicen la primera mamografía no antes de los 40 años ni después de los 50. La mamografía debe realizarse todos los años o, al menos, cada dos años. Debe hacerse los exámenes por lo menos hasta los 74 años y no debe interrumpirlos basándose únicamente en la edad. Aviso: Las mujeres con mayor riesgo también deben realizarse mamografías periódicas; sin embargo, las recomendaciones para servicios adicionales están fuera del alcance de esta recomendación.
Servicios y suministros para dar el pecho	Mujeres	<p>La WPSI recomienda servicios integrales de apoyo para la lactancia (incluida la consulta, el asesoramiento, la educación por parte de médicos y servicios de apoyo entre pares, y equipos y suministros para dar el pecho) durante los períodos prenatal, perinatal y posparto para optimizar el inicio y el mantenimiento exitosos de la lactancia.</p> <p>Los equipos y suministros para la lactancia incluyen, entre otros, sacaleches eléctricos dobles (incluidas las piezas y el mantenimiento de los sacaleches) y suministros para el almacenamiento de la leche humana. El acceso a sacaleches eléctricos dobles debe ser una prioridad para que se pueda dar el pecho de una manera más eficaz y no debe depender del fallo previo de un sacaleches manual. El equipo de lactancia también puede incluir equipos y suministros según se indique clínicamente para apoyar a las parejas con dificultades para amamantar y a las que necesiten servicios adicionales.</p>
Anticoncepción	Mujeres	<p>La WPSI recomienda que las mujeres adolescentes y adultas tengan acceso a toda la variedad de anticonceptivos y a la atención anticonceptiva para prevenir embarazos no planificados y mejorar los resultados de los partos. La atención anticonceptiva incluye exámenes, educación, asesoramiento y suministro de anticonceptivos. La atención anticonceptiva también incluye la atención de seguimiento (por ejemplo, administración, evaluación y cambios, incluida la eliminación, la continuación y la interrupción de los anticonceptivos).</p> <p>La WPSI recomienda que toda la variedad de anticonceptivos aprobados, concedidos o autorizados por la FDA, las prácticas eficaces de planificación familiar y los procedimientos de esterilización estén disponibles como parte de la atención anticonceptiva. La variedad completa de anticonceptivos incluye los que figuran actualmente en la Guía de métodos anticonceptivos de la FDA: (1) cirugía de esterilización para</p>

SERVICIOS DE ATENCIÓN PREVENTIVA (Recién Nacidos, Niños, Adolescentes y Adultos)

Servicio	Población	Resumen
		<p>mujeres, (2) varillas implantables, (3) dispositivos intrauterinos de cobre, (4) dispositivos intrauterinos con progestina (todas las duraciones y dosis), (5) anticonceptivos inyectables, (6) anticonceptivos orales (píldora combinada), (7) anticonceptivos orales (solo progestina), (8) anticonceptivos orales (uso prolongado o continuo), (9) parche anticonceptivo, (10) anillos anticonceptivos vaginales, (11) diafragmas, (12) esponjas anticonceptivas, (13) capuchones cervicales, (14) preservativos, (15) espermicidas, (16) anticoncepción de emergencia (levonorgestrel) y (17) anticoncepción de emergencia (acetato de ulipristal), así como cualquier otro anticonceptivo aprobado, concedido o autorizado por la FDA.</p> <p>Asimismo, a las mujeres que deseen un método alternativo se les debe proporcionar instrucción sobre los métodos basados en el conocimiento de la fertilidad, incluido el método de amenorrea de la lactancia.</p>
Asesoramiento para infecciones de transmisión sexual (STI)	Mujeres	La WPSI recomienda el asesoramiento de salud del comportamiento dirigido por un profesional de la atención de salud u otra persona con la formación adecuada para las mujeres adolescentes y adultas sexualmente activas con mayor riesgo de contraer STI. La WPSI recomienda que los médicos revisen el historial sexual de la mujer y los factores de riesgo para ayudar a identificar a las que tienen un riesgo más alto de contraer STI. Aviso: En el caso de adolescentes y mujeres no identificadas como de alto riesgo, se debe considerar el asesoramiento para reducir el riesgo de STI, según lo determine el criterio clínico.
Prevención de la obesidad en mujeres de mediana edad	Mujeres	La WPSI recomienda asesorar a las mujeres de mediana edad de entre 40 y 60 años que tienen un índice de masa corporal (BMI) normal o con sobrepeso (de 18.5 a 29.9 kg/m ²) que mantengan el peso o limiten el aumento de peso para prevenir la obesidad. El asesoramiento puede incluir un análisis individualizado sobre alimentación saludable y actividad física.
Examen de detección y asesoramiento de la violencia interpersonal y doméstica	Mujeres	Se recomienda el examen de detección de violencia interpersonal y doméstica en adolescentes y mujeres al menos una vez al año, y la prestación de servicios de intervención inicial, o la remisión a dichos servicios, cuando sea necesario. La violencia interpersonal y doméstica incluye la violencia física, la violencia sexual, el acoso y la agresión psicológica (incluida la coacción), la coacción reproductiva, el abandono y la amenaza de violencia, abuso o ambos. Los servicios de intervención incluyen, entre otros, asesoramiento, educación, estrategias de reducción de daños y remisión a los servicios de apoyo adecuados.

SERVICIOS DE ATENCIÓN PREVENTIVA (Recién Nacidos, Niños, Adolescentes y Adultos)

Servicio	Población	Resumen
Examen de detección de ansiedad	Mujeres	La WPSI recomienda el examen para detectar ansiedad en mujeres adolescentes y adultas, incluidas las embarazadas o las que dieron a luz recientemente. Se desconocen los intervalos óptimos del examen y debe usarse el juicio clínico para determinar la frecuencia del examen. Dada la alta prevalencia de trastornos de ansiedad, la falta de reconocimiento en las prácticas clínicas y los múltiples problemas asociados con la ansiedad no tratada, los médicos deberían considerar la posibilidad de que las mujeres que no se hayan realizado el examen recientemente lo hagan.
Examen de detección de cáncer cervical	Mujeres	Se recomienda el examen para detectar cáncer cervical a las mujeres de riesgo medio de entre 21 y 65 años. Para las mujeres de entre 21 y 29 años, se recomienda el examen de detección de cáncer cervical mediante citología cervical (prueba de Papanicolaou) cada 3 años. No se recomienda la prueba conjunta de citología y virus del papiloma humano en mujeres menores de 30 años. Las mujeres de entre 30 y 65 años deben realizarse un examen con citología y pruebas del virus del papiloma humano cada 5 años o solo con citología cada 3 años.
Examen de detección de diabetes después del embarazo	Mujeres	La WPSI recomienda el examen de detección de diabetes de tipo 2 en mujeres con antecedentes de diabetes mellitus gestacional (GDM) que no estén embarazadas en ese momento y a quienes no se les haya diagnosticado diabetes de tipo 2 previamente. Lo ideal es que las pruebas iniciales se realicen durante el primer año posparto y puedan llevarse a cabo a partir de las 4 a 6 semanas posparto. Las mujeres que no se realizaron un examen en el primer año posparto o aquellas con un resultado negativo en el examen posparto inicial deben realizarse el examen al menos cada 3 años durante un mínimo de 10 años después del embarazo. En el caso de las personas que se realizaron el examen en el período posparto temprano y tuvieron un resultado positivo, se deben repetir las pruebas al menos 6 meses después del parto para confirmar el diagnóstico de diabetes, independientemente del tipo de prueba inicial (por ejemplo, glucosa plasmática en ayunas, hemoglobina A1c, prueba oral de tolerancia a la glucosa). La repetición de la prueba también se indica para las mujeres que se hicieron la prueba de hemoglobina A1c en los primeros 6 meses posparto, independientemente de si los resultados de la prueba son positivos o negativos, porque la prueba de hemoglobina A1c es menos precisa durante los primeros 6 meses posparto.

SERVICIOS DE ATENCIÓN PREVENTIVA (Recién Nacidos, Niños, Adolescentes y Adultos)

Servicio	Población	Resumen
Examen de detección de diabetes durante el embarazo	Mujeres	La WPSI recomienda a las mujeres embarazadas realizarse el examen de detección de diabetes mellitus gestacional después de las 24 semanas de gestación (preferiblemente entre las semanas 24 y 28 de gestación) para prevenir resultados adversos en el parto. La WPSI recomienda examinar a las mujeres embarazadas con factores de riesgo de diabetes de tipo 2 o GDM antes de las 24 semanas de gestación, idealmente en la primera visita prenatal.
Examen de detección del virus de inmunodeficiencia humana (HIV)	Mujeres	La WPSI recomienda que todas las mujeres adolescentes y adultas, a partir de los 15 años, se realicen un examen de detección de HIV al menos una vez en la vida. El examen temprano o adicional debe basarse en el riesgo. Además, en el caso de las mujeres adolescentes y adultas con mayor riesgo de infección por HIV, puede ser apropiado volver a realizar el examen anualmente o con mayor frecuencia a partir de los 13 años. La WPSI recomienda la evaluación del riesgo y la educación para prevenir la infección por HIV a partir de los 13 años y de forma continua según el riesgo. Se recomienda a todas las mujeres embarazadas realizarse un examen de detección de HIV al inicio de la atención prenatal y repetir la prueba durante el embarazo según los factores de riesgo. Se recomienda a las mujeres embarazadas que se presenten al parto con una condición respecto al HIV no documentada que se realicen la prueba rápida de HIV.
Examen de detección de incontinencia urinaria	Mujeres	La WPSI recomienda que las mujeres se realicen exámenes de detección de incontinencia urinaria anualmente. El examen debería evaluar si las mujeres tienen incontinencia urinaria y si esta afecta sus actividades y su calidad de vida. La WPSI recomienda remitir a las mujeres para una evaluación y tratamiento adicionales, si se indica.
Exámenes de bienestar para la mujer	Mujeres	La WPSI recomienda que las mujeres asistan al menos a una visita de atención preventiva al año, empezando en la adolescencia y continuando a lo largo de toda la vida, para garantizar que se obtengan todos los servicios preventivos recomendados, incluida la atención previa a la concepción y muchos servicios necesarios para la atención prenatal y durante la concepción. El objetivo principal de estas visitas debe ser la prestación y coordinación de los servicios preventivos recomendados en función de la edad y los factores de riesgo. Estos servicios pueden completarse en una sola visita o como parte de una serie de visitas que tienen lugar a lo largo del tiempo para obtener todos los servicios necesarios.

SERVICIOS DE ATENCIÓN PREVENTIVA (Recién Nacidos, Niños, Adolescentes y Adultos)

Servicio	Población	Resumen
Bright Futures: Recomendaciones para la Atención de Salud Pediátrica Preventiva		
Examen de detección de anemia	Niños	Examen de detección de anemia en niños hasta los 22 años.
Examen de detección de depresión	Niños	Examen de detección de depresión en cada una de las visitas recomendadas entre los 12 y los 21 años. Aviso: El examen de detección de depresión materna posparto debe integrarse en las visitas de bienestar para niños a los 1, 2, 4 y 6 meses de edad.
Examen de detección de dislipidemia (evaluación de riesgos/exámenes de laboratorio)	Niños	Evaluación de riesgos recomendada a los 24 meses, 4 años, 6 años, 8 años, 12 años, 13 años, 14 años, 15 años, 16 años. Los exámenes de laboratorio deben realizarse si la evaluación de riesgos es positiva o en los siguientes intervalos: <ul style="list-style-type: none"> • Una vez entre los 9 y los 11 años. • Una vez entre los 17 y los 21 años.
Aplicación de flúor en atención primaria: prevención de la caries dental	Niños	Para quienes tienen riesgo alto, considere aplicar barniz de flúor para la prevención de la caries cada 3 a 6 meses, entre los 6 meses y los 5 años.
Examen formal del desarrollo y el autismo	Niños	Examen hasta los 3 años.
Exámenes de audición	Niños	Se recomienda realizar el examen de audición a estas edades: Recién nacido; entre 3 a 5 días y 2 meses; 4 años; 5 años; 6 años; 8 años; 10 años; una vez entre los 11 y 14 años; una vez entre los 15 y 17 años; una vez entre los 18 y 21 años; también recomendado para aquellos que tengan una evaluación de riesgo positiva. Se recomienda realizar la evaluación de riesgo a estas edades: 4 meses, 6 meses, 9 meses, 12 meses, 15 meses, 18 meses, 24 meses, 30 meses, 3 años, 7 años y 9 años.
Examen de detección de HIV	Niños	Evaluación de riesgo de HIV: Realizar una evaluación de riesgo a los 11, 12, 13 y 14 años. Análisis de laboratorio para el examen del HIV: Realizar una vez entre los 15 y los 21 años. También se recomienda en cualquier momento entre los 11 y los 14 años cuando la evaluación del riesgo es positiva.
Examen de detección de plomo en la sangre	Niños	Examen de detección de plomo en la sangre, desde los 6 meses hasta los 7 años de edad.
Evaluación psicosocial o del comportamiento	Niños	Se recomiendan evaluaciones hasta los 22 años.

SERVICIOS DE ATENCIÓN PREVENTIVA (Recién Nacidos, Niños, Adolescentes y Adultos)

Servicio	Población	Resumen
Examen de detección de deficiencias visuales en niños	Niños	Se recomienda un examen de agudeza visual a los 4 y 5 años, y en niños cooperativos de 3 años. Se recomienda un examen ocular instrumental a los 12 y 24 meses de edad, además de las visitas de control entre los 3 y los 5 años.
Infecciones de transmisión sexual (STI)	Niños	Evaluación de riesgo de STI: Realizar una evaluación de riesgo en cada una de las visitas recomendadas entre los 11 y los 21 años. El análisis de laboratorio para detectar STI debe realizarse si la evaluación de riesgo es positiva.
Evaluación del consumo de tabaco, alcohol o drogas	Niños	Evaluaciones recomendadas a partir de los 11 a 21 años.
Prueba de tuberculosis	Niños	Se recomienda la prueba hasta los 22 años.
Recomendaciones del ACIP: Vacunas de Rutina para Niños		
Vacuna contra la varicela	Niños	Los médicos recomiendan dos dosis de la vacuna contra la varicela para los niños como la mejor forma de protección contra esta enfermedad. Una dosis a cada una de las siguientes edades: <ul style="list-style-type: none"> • Primera dosis: Entre los 12 y 15 meses. • Segunda dosis: Entre los 4 y 6 años. Los niños mayores o adolescentes también deben recibir dos dosis de la vacuna contra la varicela si nunca recibieron esta vacuna o nunca tuvieron varicela. También deben recibir una segunda vacuna si solo recibieron una vacuna contra la varicela.
Vacuna contra la COVID-19	Niños (a partir de los 6 meses)	Consulte este enlace para obtener más información: https://www.cdc.gov/covid/vaccines/stay-up-to-date.html
Vacuna contra la difteria, tétanos y tos ferina (DTaP)	Niños	Los médicos recomiendan cinco dosis de la vacuna DTaP y una vacuna de refuerzo Tdap para los niños y los preadolescentes como la mejor forma de protección contra la difteria. Aviso: Protege contra la difteria, el tétanos y la tos ferina. Frecuencia recomendada: <ul style="list-style-type: none"> • Primera dosis: A los 2 meses. • Segunda dosis: A los 4 meses. • Tercera dosis: A los 6 meses. • Cuarta dosis: Entre los 15 y 18 meses. • Quinta dosis: Entre los 4 y 6 años. • Sexta dosis: A los 11 o 12 años (vacuna de refuerzo llamada "Tdap").

SERVICIOS DE ATENCIÓN PREVENTIVA (Recién Nacidos, Niños, Adolescentes y Adultos)

Servicio	Población	Resumen
Vacuna contra la Haemophilus influenzae tipo b (Hib)	Niños	<p>Los médicos recomiendan tres o cuatro dosis, dependiendo de la marca de la vacuna, para los niños como la mejor forma de protección contra la enfermedad por Hib.</p> <p>Una dosis a cada una de las siguientes edades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Primera dosis: A los 2 meses. • Segunda dosis: A los 4 meses. • Tercera dosis: 6 meses (para algunas marcas). • Cuarta dosis: Entre los 12 y 15 meses.
Vacuna contra la hepatitis A	Niños	<p>Los médicos recomiendan dos dosis de la vacuna contra la hepatitis A para los niños como la mejor forma de protección contra esta enfermedad.</p> <p>Una dosis a cada una de las siguientes edades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Primera dosis: Entre los 12 y 23 meses. • Segunda dosis: 6 meses después de la última dosis.
Vacuna contra la hepatitis B	Niños	<p>Los médicos recomiendan tres dosis de la vacuna contra la hepatitis B para los niños como la mejor forma de protección contra esta enfermedad.</p> <p>Una dosis a cada una de las siguientes edades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Primera dosis: Poco después del nacimiento. • Segunda dosis: Entre los 1 y 2 meses. • Tercera dosis: Entre los 6 y 18 meses.
Vacuna contra el virus del papiloma humano (HPV)	Niños	<p>Se recomienda la vacunación contra el HPV entre los 11 y los 12 años para protegerlos contra los tipos de cáncer causados por la infección por HPV. (Nota: La vacunación puede administrarse a partir de los 9 años en situaciones especiales).</p> <p>Recomendaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entre los 11 y los 12 años: <ul style="list-style-type: none"> ○ Se necesitan dos dosis de la vacuna contra el HPV, con un intervalo de 6 a 12 meses. ○ Si las vacunas se administran con menos de 5 meses de intervalo, es necesaria una tercera dosis. • Si se inicia después de los 15 años: <ul style="list-style-type: none"> ○ Deben administrarse tres dosis de la vacuna contra el HPV a lo largo de 6 meses.
Vacuna contra el poliovirus inactivado	Niños	<p>Los médicos recomiendan cuatro dosis de la vacuna antipoliomielítica para los niños como la mejor forma de protección contra la poliomielitis.</p> <p>Una dosis a cada una de las siguientes edades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Primera dosis: A los 2 meses. • Segunda dosis: A los 4 meses. • Tercera dosis: Entre los 6 y 18 meses. • Cuarta dosis: Entre los 4 y 6 años.

SERVICIOS DE ATENCIÓN PREVENTIVA (Recién Nacidos, Niños, Adolescentes y Adultos)

Servicio	Población	Resumen
Vacuna contra la influenza (gripe)	Niños	<p>La vacuna anual contra la gripe es la mejor manera de proteger a su hijo de la gripe y de sus complicaciones potencialmente graves.</p> <p>Los médicos recomiendan que los niños se vacunen contra la gripe todos los años en otoño, a partir de los 6 meses. Aviso: Algunos niños (de 6 meses a 8 años) pueden necesitar 2 dosis para obtener la mejor protección.</p>
Vacuna contra el sarampión	Niños	<p>Los proveedores de atención de salud recomiendan dos dosis de la vacuna contra el sarampión, las paperas y la rubéola (MMR) para los niños como la mejor forma de protección contra estas enfermedades.</p> <p>Una dosis a cada una de las siguientes edades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Primera dosis: Entre los 12 y 15 meses. • Segunda dosis: Entre los 4 y 6 años.
Vacuna antimeningocócica	Niños	<p>Los médicos recomiendan dos dosis de la vacuna antimeningocócica MenACWY para preadolescentes y adolescentes como la mejor forma de protección contra la enfermedad meningocócica.</p> <p>Una dosis a cada una de las siguientes edades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Primera dosis: Entre los 11 y 12 años. • Segunda dosis: A los 16 años.
Vacuna contra las paperas	Niños	<p>Los médicos recomiendan dos dosis de la vacuna MMR para los niños como la mejor forma de protección contra el sarampión, las paperas y la rubéola.</p> <p>Una dosis a cada una de las siguientes edades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Primera dosis: Entre los 12 y 15 meses. • Segunda dosis: Entre los 4 y 6 años.
Enfermedad	Niños	<p>Los médicos recomiendan cuatro dosis de la vacuna antineumocócica PCV13 para los niños como la mejor forma de protección contra la enfermedad.</p> <p>Una dosis a cada una de las siguientes edades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Primera dosis: A los 2 meses. • Segunda dosis: A los 4 meses. • Tercera dosis: A los 6 meses. • Cuarta dosis: Entre los 12 y 15 meses.
Vacuna contra la rubéola	Niños	<p>Los médicos recomiendan dos dosis de la vacuna MMR (sarampión, paperas y rubéola) para los niños como la mejor forma de protección contra la rubéola.</p> <p>Una dosis a cada una de las siguientes edades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Primera dosis: Entre los 12 y 15 meses. • Segunda dosis: Entre los 4 y 6 años.

SERVICIOS DE ATENCIÓN PREVENTIVA (Recién Nacidos, Niños, Adolescentes y Adultos)

Servicio	Población	Resumen
Vacuna contra el rotavirus	Niños	<p>Los médicos recomiendan dos o más dosis de la vacuna contra el rotavirus para los niños como la mejor forma de protección contra este virus.</p> <p>Los bebés deben recibir cualquiera de las dos vacunas contra el rotavirus disponibles:</p> <ul style="list-style-type: none"> • RotaTeq® (RV5) se administra en tres dosis a los 2 meses, 4 meses y 6 meses de edad. • Rotarix® (RV1) se administra en dos dosis a los 2 meses y 4 meses de edad. <p>Aviso: Ambas marcas de vacunas contra el rotavirus se administran por vía oral (gotas), no mediante inyección.</p>
Infección por el virus respiratorio sincitial (RSV)	Niños	<p>Se recomienda que los bebés de 8 meses o menos nacidos durante la temporada del RSV o el inicio reciban una dosis de Nirsevimab (dosis de 50 mg para bebés de <5 kg de peso y dosis de 100 mg para bebés de 5 kg o más).</p> <p>Se recomienda que niños de entre 8 y 19 meses de edad con mayor riesgo de sufrir una enfermedad grave por RSV y que entran en su segunda temporada de RSV reciban una dosis de Nirsevimab (200 mg). El anticuerpo monoclonal puede administrarse en el hospital tras el nacimiento del bebé o en régimen ambulatorio.</p>
Recomendaciones del ACIP: Vacunas de Rutina para Adultos		
Vacuna contra la varicela	Adultos	Si usted no es inmune a la varicela (si no tuvo varicela en el pasado o no se vacunó contra esta enfermedad), tiene que recibir 2 dosis de la vacuna con un intervalo de aproximadamente 1 mes.
Vacuna contra el chikunguña	Adultos	<p>Recomendada para adultos que viajen a un país o territorio donde haya un brote de chikunguña y para trabajadores de laboratorio que puedan estar expuestos al virus.</p> <p>La vacuna puede considerarse para las siguientes personas que viajen a un país o territorio en el que no haya un brote pero sí evidencia de transmisión del virus chikunguña entre humanos dentro de los 5 años anteriores:</p> <ul style="list-style-type: none"> • las personas mayores de 65 años, en particular aquellas con condiciones médicas subyacentes, que probablemente tengan una exposición* al menos moderada a los mosquitos; o bien • las personas hospitalizadas durante un período acumulado de 6 meses o más. <p>* La exposición moderada podría incluir a los viajeros que tengan al menos 2 semanas (acumulativas) de exposición a los mosquitos en interiores o exteriores.</p>

SERVICIOS DE ATENCIÓN PREVENTIVA (Recién Nacidos, Niños, Adolescentes y Adultos)

Servicio	Población	Resumen
		<p>Las personas embarazadas deben evitar el riesgo de infección por el virus chikunguña, si es posible.</p> <p>En general, la vacunación debe postergarse hasta después del parto. Sin embargo, cuando el riesgo de infección es alto y no puede evitarse la exposición, un proveedor de atención médica debe conversar con la persona embarazada sobre los riesgos potenciales de la infección por el virus chikunguña y los beneficios y riesgos potenciales de la vacunación para que se la considere.</p> <p>Si las personas embarazadas deciden vacunarse, por precaución debe evitarse en general la vacunación durante el primer trimestre (hasta las 14 semanas de gestación) y después de la semana n.º 36 de gestación.</p> <p>La vacuna IXCHIQ tiene licencia para usarse en adultos de 18 años o más. Se administra por vía intramuscular en una dosis única de 0.5 mL. Actualmente no hay recomendaciones para una dosis de refuerzo.</p>
Vacuna contra la COVID-19	Adultos	<p>Consulte este enlace para obtener más información: https://www.cdc.gov/covid/vaccines/stay-up-to-date.html</p>
Vacuna contra la difteria	Adultos	<p>Todos los adultos que nunca la hayan recibido deben colocarse la vacuna Tdap. Pueden vacunarse en cualquier momento, independientemente de la última vez que recibieron la vacuna Td. Posteriormente, deben administrarse una vacuna Td o Tdap cada 10 años.</p> <p>Aviso: En la actualidad, las vacunas usadas contra la difteria y el tétanos (es decir, DT y Td) a veces también incluyen protección contra la tos ferina (es decir, DTaP y Tdap). Los bebés y los niños menores de 7 años reciben las vacunas DTaP o DT, mientras que los niños mayores y los adultos reciben las Tdap y Td.</p>
Vacuna contra la gripe (influenza)	Adultos	Se recomienda una vez al año.
Vacuna contra la Haemophilus influenzae tipo b (Hib)	Adultos	1 o 3 dosis, según la indicación.
Vacuna contra la hepatitis A	Adultos	Se recomienda para personas con riesgo alto de hepatitis A, personas con riesgo alto de enfermedad grave por hepatitis A, mujeres embarazadas con riesgo de hepatitis A o riesgo de resultado grave a causa de la infección por hepatitis A y cualquier persona que solicite la vacunación.

SERVICIOS DE ATENCIÓN PREVENTIVA (Recién Nacidos, Niños, Adolescentes y Adultos)

Servicio	Población	Resumen
		Existen dos tipos de vacuna contra la hepatitis A. El primer tipo, la vacuna contra la hepatitis A de dosis única, se administra en dos inyecciones, con un intervalo de 6 meses, y ambas inyecciones son necesarias para obtener una protección contra la hepatitis A largo plazo. El otro tipo es una vacuna combinada que protege a las personas tanto contra la hepatitis A como contra la hepatitis B. La vacuna combinada puede administrarse a cualquier persona mayor de 18 años y se administra en tres inyecciones a lo largo de 6 meses. Las tres inyecciones son necesarias para una protección contra la hepatitis A y la hepatitis B a largo plazo.
Vacuna contra la hepatitis B	Adultos	Se recomienda para adultos de entre 19 y 59 años y adultos de 60 años o más con factores de riesgo de hepatitis B. Aviso: Los adultos de 60 años o más sin factores de riesgo de hepatitis B conocidos también pueden recibir la vacuna contra la hepatitis B.
Vacuna contra el virus del papiloma humano (HPV)	Adultos	Los adolescentes y jóvenes adultos que comienzan la serie más tarde (consulte más arriba el apartado sobre vacunación de niños), entre los 15 y los 26 años, necesitan tres dosis de la vacuna contra el HPV. No se recomienda la vacunación a los mayores de 26 años. Sin embargo, algunos adultos de entre 27 y 45 años que aún no estén vacunados pueden optar por vacunarse contra el HPV después de hablar con su médico sobre el riesgo que corren.
Vacuna contra el sarampión	Adultos	Los adultos que no tengan pruebas presuntivas de inmunidad deben recibir al menos una dosis de la vacuna MMR.
Vacuna antimeningocócica	Adultos	Existen 3 tipos de vacunas antimeningocócicas disponibles en los Estados Unidos: <ul style="list-style-type: none"> • Vacunas antimeningocócicas conjugadas o MenACWY (Menveo® y MenQuadfi®). • Vacunas antimeningocócicas del serogrupo B o MenB (Bexsero® y Trumenba®). • Vacuna antimeningocócica pentavalente o MenABCWY (Penbraya™). Los CDC recomiendan lo siguiente: <ul style="list-style-type: none"> • Vacunación de rutina con MenACWY en adultos que tienen mayor riesgo de contraer enfermedad meningocócica. • Vacunación de rutina con MenB en personas mayores de 10 años que tienen mayor riesgo de contraer enfermedad meningocócica. • La vacuna MenABCWY para las personas de 10 años o más que reciban las vacunas MenACWY y BenB en la misma consulta.

SERVICIOS DE ATENCIÓN PREVENTIVA (Recién Nacidos, Niños, Adolescentes y Adultos)

Servicio	Población	Resumen
La vacuna Mpox (vacuna contra la viruela del mono)	Adultos	El ACIP recomienda la vacunación con una serie de 2 dosis de la vacuna JYNNEOS para las personas de 18 años o más que corran el riesgo de contraer la viruela del mono. La segunda dosis se administra 28 días después de la primera.
Vacuna contra las paperas	Adultos	Los adultos que no tengan pruebas presuntivas de inmunidad deben recibir al menos una dosis de la vacuna MMR.
Vacuna contra la tos ferina	Adultos	<p>Las mujeres embarazadas deben recibir la vacuna Tdap al principio del tercer trimestre de cada embarazo.</p> <p>Además, todos los adultos que nunca la hayan recibido deben colocarse la vacuna Tdap. Pueden vacunarse en cualquier momento, independientemente de la última vez que recibieron la vacuna Td. Posteriormente, deben administrarse una vacuna Td o Tdap cada 10 años.</p> <p>Aviso: En la actualidad, las vacunas usadas contra la difteria y el tétanos (es decir, DT y Td) a veces también incluyen protección contra la tos ferina (es decir, DTaP y Tdap). Los bebés y los niños menores de 7 años reciben las vacunas DTaP o DT, mientras que los niños mayores y los adultos reciben las Tdap y Td.</p>
Enfermedad	Adultos	<p>Existen dos tipos de vacunas antineumocócicas disponibles en los Estados Unidos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vacunas antineumocócicas conjugadas (PCV13, PCV15, PCV20 y PCV21). • Vacuna antineumocócica polisacárida (PPSV23). <p>Para quienes nunca hayan recibido ninguna vacuna antineumocócica conjugada, los CDC recomiendan la PCV15 o la PCV20 para adultos de 65 años o más y adultos de entre 19 y 64 años con determinadas condiciones médicas o factores de riesgo. Si se utiliza la PCV15, debe ir seguida de una dosis de PPSV23.</p>
Vacuna contra la rubéola	Adultos	Los adultos que no tengan pruebas presuntivas de inmunidad deben recibir al menos una dosis de la vacuna MMR.
Infección por el virus respiratorio sincitial (RSV)	Adultos	<p>El ACIP recomienda que los adultos de entre 60 y 74 años que corren un mayor riesgo de tener una enfermedad grave por RSV reciban una dosis única de la vacuna contra el RSV (no se recomienda que reciban esta vacuna los adultos de entre 60 y 74 años que no corran un mayor riesgo de tener una enfermedad grave por RSV).</p> <p>El ACIP recomienda que los adultos de 75 años o más reciban una dosis única de la vacuna contra el RSV.</p>

SERVICIOS DE ATENCIÓN PREVENTIVA (Recién Nacidos, Niños, Adolescentes y Adultos)

Servicio	Población	Resumen
		<p>La vacuna materna contra el RSV se recomienda para las personas embarazadas durante las semanas 32 a 36 de gestación, y se usa la administración estacional para prevenir la infección del tracto respiratorio inferior por el RSV en los bebés.</p> <p>Tenga en cuenta que la vacunación contra el RSV se recomienda solo como una dosis única de por vida. No se recomienda que las personas que ya han recibido la vacuna contra el RSV reciban otra dosis.</p>
Vacuna contra el herpes zóster	Adultos	<p>Los CDC recomiendan que los adultos a partir de los 50 años reciban dos dosis de la vacuna contra el herpes zóster llamada Shingrix (vacuna recombinante contra el zóster) para prevenir el herpes zóster y las complicaciones derivadas de la enfermedad. Los adultos a partir de los 19 años que tengan el sistema inmunitario debilitado debido a una enfermedad o a un tratamiento también deben recibir dos dosis de Shingrix, ya que tienen un mayor riesgo de contraer herpes zóster y complicaciones relacionadas.</p> <p>No existe una edad máxima para recibir Shingrix.</p>
Vacuna contra el tétanos	Adultos	<p>Las mujeres embarazadas deben recibir la vacuna Tdap al principio del tercer trimestre de cada embarazo.</p> <p>Todos los adultos que nunca la hayan recibido deben colocarse la vacuna Tdap. Pueden vacunarse en cualquier momento, independientemente de la última vez que recibieron la vacuna Td. Posteriormente, deben administrarse una vacuna Td o Tdap cada 10 años.</p> <p>Aviso: En la actualidad, las vacunas usadas contra la difteria y el tétanos (es decir, DT y Td) a veces también incluyen protección contra la tos ferina (es decir, DTaP y Tdap). Los bebés y los niños menores de 7 años reciben las vacunas DTaP o DT, mientras que los niños mayores y los adultos reciben las Tdap y Td.</p>

INFORMACIÓN IMPORTANTE:

Este documento es una herramienta de referencia y no constituye una garantía de cobertura ni de pago. Los servicios cubiertos solo están disponibles para los miembros elegibles, de acuerdo con las pautas establecidas en la Evidencia de cobertura (EOC) o en la MMEP. Tenga en cuenta que este documento solo incluye los requisitos federales (cobertura nacional de atención preventiva) y no los beneficios requeridos por el estado. *Sin embargo, cubrimos beneficios adicionales de atención preventiva cuando lo exige la ley estatal. Consulte la EOC o la MMEP para obtener más información.*

Ambetter Health es la marca comercial utilizada para los productos y servicios proporcionados por una, o más, de las subsidiarias de propiedad absoluta de Centene Corporation, que son los emisores en los estados que se indican en AmbetterHealth.com. Los beneficios de salud y los planes de seguro de salud están sujetos a exclusiones y limitaciones. Esta es una solicitud de seguro © Copyright 2024 Centene Corporation, centene.com. Todos los derechos reservados. Para obtener información sobre su derecho a recibir un Plan de Ambetter Health sin discriminación, o su derecho a recibir servicios de asistencia lingüística, auditiva y/o visual, visite AmbetterHealth.com y desplácese hasta la parte inferior de la página.

English	<p>If you, or someone you're helping, have questions about any of the Ambetter Health offerings, and are not proficient in English, you have the right to get help and information in your language at no cost and in a timely manner. If you, or someone you're helping, have an auditory and/or visual condition that impedes communication, you have the right to receive auxiliary aids and services at no cost and in a timely manner. To receive translation or auxiliary services, please contact Member Services for your specific Health Plan by phone by referencing the Health Plan Contact Information page below.</p>
Spanish	<p>Si usted o alguien a quien ayuda tiene preguntas sobre cualquiera de las ofertas de Ambetter Health y no domina el inglés, tiene derecho a recibir ayuda e información en su idioma sin costo y de manera oportuna. Si usted o alguien a quien ayuda tiene una condición auditiva o visual que impide la comunicación, tiene derecho a recibir ayudas y servicios auxiliares sin costo y de manera oportuna. Para recibir servicios de traducción o auxiliares, comuníquese con Servicios para Miembros de su plan de salud específico por teléfono. Consulte la página de información de contacto del plan de salud que figura más adelante.</p>
Chinese	<p>若您或您協助的某人對 Ambetter Health 提供的任何產品有疑問，且不熟悉英文，您有權免費以您的語言及時取得協助和資訊。若您或您協助的某人難以用聽覺和/或視覺溝通，您有權免費及時取得輔助工具和服務。若要取得翻譯或輔助服務，請參考以下的健康計畫聯絡資訊頁面，以電話聯絡特定健康計畫的保戶服務部。</p>
Vietnamese	<p>Nếu quý vị hoặc người đang được quý vị giúp đỡ có thắc mắc về bất kỳ gói phúc lợi nào của Ambetter Health và không thông thạo Anh ngữ, quý vị có quyền nhận trợ giúp và thông tin bằng ngôn ngữ của mình một cách kịp thời và hoàn toàn miễn phí. Nếu quý vị hoặc người đang được quý vị giúp đỡ có vấn đề về thính lực và/hoặc thị lực khiến việc giao tiếp khó khăn, quý vị có quyền nhận dịch vụ và thiết bị phụ trợ một cách kịp thời và hoàn toàn miễn phí. Để nhận dịch vụ dịch thuật hoặc dịch vụ phụ trợ, vui lòng liên hệ với bộ phận Dịch Vụ Hội Viên của Chương Trình Bảo Hiểm Y Tế cụ thể của quý vị qua điện thoại bằng cách tham chiếu trang Thông Tin Liên Hệ của Chương Trình Bảo Hiểm Y Tế dưới đây.</p>
German	<p>Wenn Sie oder eine Person, der Sie helfen, Fragen zu den Ambetter Health-Angeboten haben, jedoch kein flüssiges Englisch sprechen, sind Sie berechtigt, kostenfrei und zeitnah Hilfe und Informationen in Ihrer Sprache zu erhalten. Wenn Sie oder eine Person, der Sie helfen, an einer Hör- und/oder Sehbehinderung leiden, die die Kommunikation beeinträchtigt, sind Sie berechtigt, kostenfrei und zeitnah Hilfsmittel und Hilfsdienste zu erhalten. Um Übersetzungen oder Hilfsdienste zu erhalten, wenden Sie sich an unsere Services für Mitglieder, um Ihren individuellen Gesundheitsplan telefonisch anzufordern. Die entsprechenden Kontaktdaten finden Sie auf der folgenden Webseite mit den Kontaktdaten zum Gesundheitsplan.</p>
Korean	<p>귀하 또는 귀하에게 도움을 받는 사람이 Ambetter Health 서비스에 대해 질문이 있고 영어에 능숙하지 않은 경우, 귀하는 무료로 적시에 귀하가 사용하는 언어로 도움과 정보를 받을 권리가 있습니다. 귀하 또는 귀하에게 도움을 받는 사람의 청각 및/또는 시각 장애로 인해 의사소통이 원활하지 않은 경우, 귀하는 무료로 적시에 보조 지원 및 서비스를 받을 권리가 있습니다. 번역 또는 보조 서비스를 받으려면 아래의 건강 플랜 연락처 정보 페이지를 참조하여 전화로 특정 건강 플랜의 가입자 서비스부에 문의해 주십시오.</p>

Arabic إذا كان لديك أو لدى شخص تساعدك أسئلة حول أي من عروض Ambetter Health ولست متقنًا للغة الإنجليزية، فلديك الحق في الحصول على المساعدة والمعلومات بلغتك دون تكلفة عليك وفي الوقت المناسب. إذا كنت أنت أو شخص تساعدك تعاني من حالة سمعية و/أو بصرية تحول دون التواصل، فلديك الحق في الحصول على معينات سمع وخدمات مساعدة دون تكلفة عليك وفي الوقت المناسب. للحصول على خدمات الترجمة أو الخدمات المساعدة، يرجى التواصل مع خدمات الأعضاء الخاصة بخطتك الصحية عبر الهاتف من خلال الرجوع إلى صفحة معلومات الاتصال بالخطة الصحية أدناه.

Serbo-Croatian Ako vi ili neko kome pomažete imate pitanja o bilo kojim od ponuda od Ambetter Health, a ne govorite dobro engleski, imate pravo da besplatno i pravovremeno dobijete pomoć i informacije na svom jeziku. Ako vi ili neko kome pomažete imate problema sa sluhom i/ili vidom što ometa komunikaciju, imate pravo da besplatno i pravovremeno dobijete dodatna pomagala i usluge. Da biste dobili prevod ili dodatne usluge, kontaktirajte Službu za članove za vaš određeni zdravstveni plan telefonom pozivajući se na stranicu sa kontakt informacijama zdravstvenog plana u nastavku.

French Si vous, ou une personne que vous aidez, avez des questions sur l'une des offres d'Ambetter Health et que vous ne maîtrisez pas l'anglais, vous avez le droit d'obtenir de l'aide et des informations dans votre langue, gratuitement et dans les meilleurs délais. Si vous, ou une personne que vous aidez, souffrez d'un trouble auditif et/ou visuel qui entrave la communication, vous avez le droit de bénéficier d'aides et de services auxiliaires gratuitement et dans les meilleurs délais. Pour bénéficier de services de traduction ou de services auxiliaires, veuillez contacter le service adhérents de votre régime d'assurance maladie par téléphone en vous référant à la page des coordonnées du régime d'assurance maladie ci-dessous.

Pennsylvania Dutch Wann du, odder epper der du helpscht, hen Frooge iwwer die Ambetter Health Offerings, un sin net gut in Englisch, du hoscht die Recht um Hilfe un Information zu griege in die Schprooch mitaus Koscht un in en zeitliche Manner. Wann du, odder epper der du helpscht, hen en Auditory un/odder Sehlich Condition die sctoppt Communication, du hoscht die Recht um Auxiliary Aids un Services zu griege mitaus Koscht un in en zeitliche Manner. Um Iwwersetzung odder Auxiliary Services zu griege, sei so gut un contacte Member Services fer dei abbaddiche Health Plan bei odder bei Phone bei noochgucke die Health Plan Contact Information Blatt donunner.

Burmese သင် သို့မဟုတ် သင်ကူညီပေးနေသည့်တစ်စုံတစ်ဦးတွင် Ambetter Health က စီစဉ်ပေးလျက်ရှိသည့်အရာတစ်ခုခုအကြောင်း မေးမြန်းလိုသည်များရှိပြီး အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကားကို မကျွမ်းကျင်ပါက သင်သည် အကူအညီနှင့် အချက်အလက်များကို အခကြေးငွေမကုန်ကျဘဲ သင့်ဘာသာစကားဖြင့် အချိန်မီ ရယူပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။ သင် သို့မဟုတ် သင်ကူညီနေသူတစ်စုံတစ်ဦးတွင် ပြောဆိုဆက်သွယ်မှုကို အဟန့်အတားဖြစ်စေသည့် အကြားအာရုံ နှင့်/သို့မဟုတ် အမြင်အာရုံဆိုင်ရာ အခြေအနေရှိပါက သင်သည် အကူကိရိယာများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို အခကြေးငွေမကုန်ကျဘဲ အချိန်မီ ရယူပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။ ဘာသာပြန် သို့မဟုတ် အကူဝန်ဆောင်မှုများကို ရယူရန်၊ အောက်ရှိ ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်၏ ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက် စာမျက်နှာကို ကိုးကားခြင်းဖြင့် သင်၏ သီးခြား ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်အတွက် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ဖုန်းဖြင့်ဖြစ်စေ ဆက်သွယ်ပါ။

Gujarati જો તમે અથવા તમે જેને મદદ કરી રહ્યા છો તે વ્યક્તિને કોઈપણ Ambetter Health ઓફરિંગ વિશે પ્રશ્નો હોય અને અંગ્રેજીમાં નિપુણતા ન હોય, તો તમને તમારી ભાષામાં વિના મૂલ્યે અને સમયસર મદદ અને માહિતી મેળવવાનો અધિકાર છે. જો તમે અથવા તમે જેને મદદ કરી રહ્યા છો તે વ્યક્તિ, શ્રાવ્ય અને/અથવા દૃશ્ય સ્થિતિ ધરાવતા હોય જે સંદેશાવ્યવહારને અવરોધે છે, તો તમને સહાયક સહાય અને સેવાઓ વિના મૂલ્યે અને સમયસર પ્રાપ્ત કરવાનો અધિકાર છે. અનુવાદ અથવા સહાયક સેવાઓ પ્રાપ્ત કરવા માટે, કૃપા કરીને તમારા વિશિષ્ટ આરોગ્ય પ્લાન માટેની સભ્ય સેવાઓનો નીચે આપેલા આરોગ્ય પ્લાન સંપર્ક માહિતી પૃષ્ઠનો સંદર્ભ લઈને ફોન દ્વારા સંપર્ક કરો.

Russian Если у вас или человека, которому вы помогаете, есть вопросы о каком-либо предложении Ambetter Health и вы не владеете английским языком, у вас есть право получить бесплатную и своевременную помощь и информацию на вашем языке. Если у вас или человека, которому вы помогаете, есть нарушения слуха и/или зрения, мешающие коммуникации, вы имеете право на бесплатное и своевременное получение вспомогательных средств и услуг. Чтобы получить услуги перевода или вспомогательные услуги, обратитесь в отдел обслуживания участников конкретного плана медицинского страхования по телефону, воспользовавшись информацией на странице с контактными данными плана медицинского страхования ниже.

Choctaw Pokolh chi hattak, micha pisa hattak yakni, imahlbokma li kash chi shpisa akocha chi illi Ambetter Health ofings, hokmi micha pisa ayyokma yvt micha biskakcha hattak, li chi hattak chi tok opali, micha tukmvt li chahta ahofa chash hattak, micha isht ikbi chokma mvmchi hokma micha yvt ayyokma chokma li kash chi hóchifo, micha akocha mvmchi chokma chi micha yakni toklo chahta ahofa, micha kash chi yvt. Chishno kiyokmat kanah kiya ish apíla ká, ishit haklo hicha/cho ishit pisa ayína ká, isht ataklama átokósh annopa ik akostiníchoh okmá ná isht apíla yómiká ish íshi áhina kat chim áyalhpísah, ná ahíka iksho ikmat chikkósi atahlá híliah. Maashatinaa anumpuliha hattak pisa ayyokvsat, micha tukmvt hokmi biskakcha hattak micha tukmvt hattak ili tukmvt ahofa falusaat okchifo pisa toklo paali tukmvt ahofa yakni.

Tagalog Kung ikaw o ang isang tao na tinutulungan mo, ay may mga tanong tungkol sa alinman sa mga ino-offer ng Ambetter Health, at hindi mahusay sa Ingles, may karapatan kang makakuha ng libre at nasa oras na tulong at impormasyon nang nasa iyong wika. Kung ikaw o ang isang tao na tinutulungan mo, ay may kondisyon sa pandinig at/o paningin na nakakahadlang sa komunikasyon, may karapatan kang tumanggap ng libre at nasa oras na mga karagdagang tulong at serbisyo. Para makatanggap ng mga serbisyo para sa pagsasalín-wika o karagdagang serbisyo, mangyaring makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo sa Miyembro para sa iyong partikular na Planong Pangkalusugan sa pamamagitan ng telepono sa pamamagitan ng pagsangguni sa page ng Impormasyon sa Pakikipag-ugnayan ng Planong Pangkalusugan na nasa ibaba.

Amharic እርስዎ፣ ወይም እርስዎ እየረዱት ያለ ሰው፣ ስለ ማንኛውም የAmbetter Health አቅርቦቶች ጥያቄዎች ካላችሁ፣ እና በእንግሊዘኛ ማውራት የሚያስችሎቻችሁ ከሆኑ፣ በቋንቋዎ ያለ ምንም ወጪ እና በጊዜው እርዳታ እና መረጃ የማግኘት መብት አላችሁ። እርስዎ፣ ወይም እርስዎ እየረዱት ያለ ሰው፣ ለመግባባት እንቅፋት የሚፈጥር የመስማት እና/ወይም የአይታ ችግር ካላችሁ፣ ኢንፎር ማሳተፊያዎችን እና አገልግሎቶችን ያለ ምንም ወጪ እና በጊዜው የማግኘት መብት አላችሁ። የትርጉም ወይም ኢንፎር አገልግሎቶችን ለማግኘት፣ እባክዎን ለተለየ የጤና አቅድ የአባላት አገልግሎቶችን በስልክ ከዚህ በታች ያለውን የጤና አቅድ የአውቂያ መረጃን በመጥቀስ ያነጋግሩ።

Hindi यदि आपको, या आप जिनकी मदद कर रहे हैं, उनको Ambetter Health के किसी भी ऑफर के बारे में कोई सवाल पूछना है, और आप या वे अंग्रेजी को पूरी तरह से समझ नहीं पाते हैं, तो आपको बिना किसी शुल्क के और सही समय पर अपनी भाषा में मदद और जानकारी प्राप्त करने का अधिकार है। यदि आपको, या आप जिनकी मदद कर रहे हैं, उनको सुनने और/या देखने में कोई ऐसी समस्या है, जिससे संचार में बाधा पड़ती है, तो आपको बिना किसी शुल्क के और सही समय पर संबंधित सहायक से मदद और सेवाएँ प्राप्त करने का अधिकार है। अनुवाद या संबंधित सहायक से सेवाएँ प्राप्त करने के लिए, कृपया नीचे दिए गए स्वास्थ्य योजना संपर्क सूचना पेज की ससरेफरेंस देते हुए, फोन द्वारा अपनी विशेष स्वास्थ्य योजना के लिए सदस्य सेवाओं से संपर्क करें।

Cushite Yoo isin yookiin namni isin gargaaraa jirtan, waa'ee dhiyeessii Ambetter Health gaaffii qabaattan, akkasumas dandeettii afaan Ingiliffaa hin qabdan ta'e, gargaarsaa fi odeeffannoo afaan keessaniin baasii tokko malee argachuuf mirga qabdu. Yoo isin yookiin namni isin gargaaraa jirtan, rakkoo dhageettii fi/yookiin agartuu waliin dubbiif hin mijanne qabaattan, gargaarsaa fi tajaajilawwan gargaaraa baasii tokko malee argachuuf mirga qabdu. Tajaajila hiikkaa afaanii yookiin gargaaraa argachuuf, maaloo Tajaajiloota Miseensaa (Member Services) Karoora Fayyaa addaa keessaniif bilbilaan fuula Odeeffannoo Quunnamtii Karoora Fayyaa armaan gadii qunnaama.

French Creole Si oumenm, oswa yon moun w ap ede, gen kesyon sou youn nan òf Ambetter Health yo epi ou pa pale anglè, ou gen dwa pou jwenn èd ak enfòmasyon nan lang ou gratis epi alè. Si oumenm oswa yon moun w ap ede, gen pwoblèm pou tande ak/oswa vizyon ki anpeche kominikasyon, ou gen dwa pou resevwa èd ak sèvis oksilyè gratis epi alè. Pou resevwa sèvis tradiksyon oswa oksilyè, tanpri kontakte Sèvis Manm plan sante w la pa telefòn pandan w ap sèvi avèk paj enfòmasyon kontak plan sante ki anba a.

Japanese あなたやあなたがサポートしている誰かが、Ambetter Health が提供するサービスについて質問することを希望していて、英語が堪能でない場合、ご自分の言語で無料かつタイムリーにサポートや情報を得る権利があります。あなたやあなたがサポートしている誰かが、コミュニケーションに支障がある聴覚障害や視覚障害をお持ちの場合、無料かつタイムリーに補助的な支援手段及びサービスを受ける権利があります。翻訳または補助的なサービスを受けるには、以下のヘルスプラン連絡先情報ページを参照して、電話で特定のヘルスプランのメンバーサービスにお問い合わせください。

Italian Se lei, o qualcuno che sta aiutando, ha domande su una qualsiasi delle offerte di Ambetter Health, e non parla fluentemente inglese, ha il diritto di ottenere assistenza e informazioni nella sua lingua gratuitamente e in tempi rapidi. Se lei, o qualcuno che sta aiutando, ha una condizione uditiva e/o visiva che impedisce la comunicazione, ha il diritto di ricevere sostegni e servizi ausiliari gratuitamente e in tempi rapidi. Per ricevere i servizi di traduzione o ausiliari, contatti i Servizi per i membri del suo Piano sanitario specifico tramite telefono, facendo riferimento alla pagina delle Informazioni di contatto del piano sanitario indicata di seguito.

Punjabi ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰ ਰਹੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ Ambetter Health ਦੀਆਂ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ਾਂ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਨਿਪੁੰਨ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਲਾਗਤ ਦੇ ਅਤੇ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰ ਰਹੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਸੁਣਨ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਨਜ਼ਰ ਸੰਬੰਧੀ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ ਜਿਸ ਕਾਰਨ ਸੰਚਾਰ ਵਿੱਚ ਰੁਕਾਵਟ ਪੈਂਦੀ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਲਾਗਤ ਅਤੇ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਸਹਾਇਕ ਉਪਕਰਨ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਅਨੁਵਾਦ ਜਾਂ ਸਹਾਇਕ ਉਪਕਰਨ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਾਲੇ ਪੰਨੇ 'ਤੇ ਜਾ ਕੇ ਫੋਨ ਰਾਹੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਲਈ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

Portuguese Se tiver dúvidas sobre as ofertas da Ambetter Health (ou se alguém que está a ajudar as tiver) e não for proficiente em inglês, tem o direito de obter ajuda e informações no respetivo idioma sem custos e de modo oportuno. Se tiver problemas auditivos e/ou visuais que impeçam a comunicação (ou se alguém que está a ajudar os tiver), tem o direito de receber apoio e serviços auxiliares sem custos e de modo oportuno. Para receber serviços de tradução ou de apoio auxiliar, contacte os Serviços para Membros do seu Plano de Saúde específico por telefone. Consulte os Dados de Contacto do Plano de Saúde na página abaixo.

Persian اگر شما یا کسی که به او کمک می کنید، سوالی درباره هر یک از خدمات Ambetter Health دارید و به انگلیسی تسلط کافی ندارید، این حق را دارید که به صورت رایگان و به موقع، کمک و اطلاعات را به زبان خودتان دریافت کنید. اگر شما یا کسی که به او کمک می کنید، مشکل شنوایی و/یا بینایی دارید که مانع ارتباط می شود، این حق را دارید که به صورت رایگان و به موقع، خدمات و کمک های جانی مربوطه را دریافت کنید. برای دریافت ترجمه یا خدمات جانی، لطفاً بر اساس اطلاعات درج شده در صفحه «اطلاعات تماس طرح سلامت» در زیر، تلفن یا بخش اعضای طرح سلامت خود تماس بگیرید.

Ukrainian Якщо у вас або в людини, якій ви допомагаєте, є запитання про якусь із пропозицій Ambetter Health і ви не володієте англійською мовою, ви маєте право отримати безкоштовну і своєчасну допомогу й інформацію вашою мовою. Якщо у вас або в людини, якій ви допомагаєте, є порушення слуху і/або зору, що перешкоджають спілкуванню, ви маєте право на безкоштовне та своєчасне отримання допоміжних засобів і послуг. Щоб отримати переклад або допоміжні послуги, зв'яжіться з відділом обслуговування учасників конкретного плану медичного страхування телефоном. Контактну інформацію наведено на відповідній сторінці плану медичного страхування нижче.

Dutch Als u, of iemand die u helpt, vragen heeft over een van de Ambetter Health-aanbiedingen maar geen Engels spreekt, heeft u het recht om op tijd en gratis informatie te krijgen in uw eigen taal. Als u, of iemand die u helpt, problemen heeft met horen of zien waardoor er problemen zijn met communiceren, heeft u het recht om gratis en op tijd extra hulp en diensten te ontvangen. Als u een vertaling of extra diensten nodig heeft, kunt u telefonisch contact opnemen met de Klantenservice van uw specifieke ziektekostenverzekering via de onderstaande pagina met contactgegevens van die ziektekostenverzekering.

Romanian

Dacă dvs. sau o persoană pe care o ajutați aveți întrebări cu privire la oricare dintre ofertele Ambetter Health și nu sunteți cunoscător al limbii engleze, puteți obține ajutor și informații în limba dvs., în timp util și fără niciun cost. Dacă dumneavoastră sau o persoană pe care o ajutați suferiți de o afecțiune auditivă și/sau vizuală care vă împiedică să comunicați, aveți dreptul de a primi asistență și alte servicii auxiliare în timp util și fără niciun cost. Pentru a beneficia de servicii de traducere sau de alte servicii de auxiliare, vă rugăm să contactați Serviciile pentru membri, pentru planul dumneavoastră specific de sănătate, prin telefonic, accesând pagina de informații de contact a planului de sănătate de mai jos.

**Mon-Khmer,
Cambodian**

ប្រសិនបើអ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកកំពុងជួយ មានសំណួរអំពីការផ្តល់ជូនរបស់ Ambetter Health ណាមួយ និងមិនមានជំនាញភាសាអង់គ្លេស អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយ និងព័ត៌មានជាភាសារបស់អ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ និងទាន់ពេលវេលា។ ប្រសិនបើអ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកកំពុងជួយ ឬមានបញ្ហាក្រចេះ និង/ឬភ្នែក ដែលបង្កជាឧបសគ្គដល់ការប្រាស្រ័យទាក់ទង អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយ និងសេវាកម្មជំនួយដោយឥតគិតថ្លៃ និងទាន់ពេលវេលា។ ដើម្បីទទួលបានការបកប្រែ ឬសេវាកម្មជំនួយ សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកសម្រាប់គម្រោងសុខភាពជាក់លាក់របស់ អ្នកតាមទូរសព្ទដោយយោងតាមទំព័រព័ត៌មានទំនាក់ទំនងគម្រោងសុខភាពខាងក្រោម។

AMB24-AHS-C-00084

Ambetter Health is the brand name used for products and services provided by one or more of the wholly owned subsidiaries of Centene Corporation, who are issuers in the states indicated at AmbetterHealth.com. Health benefits and health insurance plans contain exclusions and limitations. This is a solicitation for insurance © Copyright 2024 Centene Corporation, centene.com. All rights reserved. If you, or someone you're helping, have questions about any of the Ambetter Health offerings, and are not proficient in English, you have the right to get help and information in your language at no cost and in a timely manner. If you, or someone you're helping, have an auditory and/or visual condition that impedes communication, you have the right to receive auxiliary aids and services at no cost and in a timely manner. To receive translation or auxiliary services, please contact the Member Services for your specific Health Plan by electronic mail or by phone by referencing the Health Plan Contact Information located at the state-specific link on AmbetterHealth.com. For more information on your right to receive an Ambetter Health Plan free of discrimination, or your right to receive language, auditory and/or visual assistance services, please visit AmbetterHealth.com and scroll to the bottom of the page.



We are Just a Phone Call Away

GEORGIA	INDIANA
Plan Type: EPO	Plan Type: EPO and PPO
URL: AmbetterHealth.com	URL: AmbetterHealth.com
Member Services Phone #: 1-833-543-3145 (TTY 711)	Member Services Phone #: 1-833-543-3145 (TTY 711)
Underwriter: Peach State Health Plan	Underwriter: Celtic Insurance Company
Copyright: Ambetter Health is underwritten by Peach State Health Plan. ©2025 Peach State Health Plan, AmbetterHealth.com.	Copyright: Ambetter Health is underwritten by Celtic Insurance Company. ©2025 Celtic Insurance Company, AmbetterHealth.com.

MISSISSIPPI	MISSOURI
Plan Type: EPO	Plan Type: EPO and PPO
URL: AmbetterHealth.com	URL: AmbetterHealth.com
Member Services Phone #: 1-833-543-3145 (TTY 711)	Member Services Phone #: 1-833-543-3145 (TTY 711)
Underwriter: Celtic Insurance Company	Underwriter: Bankers Reserve Life Insurance Co.
Copyright: Ambetter Health is underwritten by Celtic Insurance Company. ©2025 Celtic Insurance Company, AmbetterHealth.com.	Copyright: Ambetter Health is underwritten by Bankers Reserve Life Insurance Co. ©2025 Bankers Reserve Life Insurance Co., AmbetterHealth.com.

OHIO	SOUTH CAROLINA
Plan Type: HMO	Plan Type: EPO
URL: AmbetterHealth.com	URL: AmbetterHealth.com
Member Services Phone #: 1-833-543-3145 (TTY 711)	Member Services Phone #: 1-833-543-3145 (TTY 711)
Underwriter: Buckeye Health Plan Community Solutions, Inc.	Underwriter: Celtic Insurance Company
Copyright: Ambetter Health is underwritten by Buckeye Health Plan Community Solutions, Inc. ©2025 Buckeye Health Plan Community Solutions, Inc., AmbetterHealth.com.	Copyright: Ambetter Health is underwritten by Celtic Insurance Company. ©2025 Celtic Insurance Company, AmbetterHealth.com.