



Pautas de Atención Médica Preventiva

Atención preventiva sin costo para ayudarle a tener la mejor salud posible

 Priority Health™

Una buena salud comienza por usted.

Nociones básicas de la atención preventiva

03

Introducción a la atención preventiva

04

Definición de servicios de atención médica preventiva y servicios no preventivos

05

Más información sobre qué planes incluyen atención preventiva y dónde encontrar costos y más detalles.

Pautas de atención preventiva

07

Atención preventiva para niños

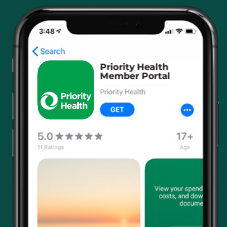
10

Atención preventiva para hombres y mujeres

14

Atención preventiva para mujeres de 18+ años y mujeres embarazadas.

Descargue la aplicación de Priority Health para tener **acceso a la información relativa a su salud**, en cualquier momento y en cualquier lugar.



DetECCIÓN Y PREVENCIÓN DE PROBLEMAS DE SALUD ANTES DE QUE COMIENCEN.

Su salud es importante, y tener buena salud va más allá de solamente recibir atención médica de calidad cuando usted la necesita. Por esta razón Priority Health incluye en su plan servicios de atención médica preventiva tales como controles rutinarios del niño, vacunas contra la gripe y exámenes físicos de rutina, sin costo para usted.

Le ayudamos a coordinar su atención preventiva mediante recordatorios tales como cartas, correos electrónicos e incluso alertas en su cuenta de afiliado de Priority Health.



¿Qué son los servicios de atención médica preventiva?

Los servicios de atención médica preventiva le ayudan a evitar problemas de salud potenciales, o a detectarlos en sus comienzos, cuando son más tratables, antes de que usted se enferme o tenga síntomas. Nosotros pagamos por la totalidad de los servicios de atención preventiva indicados en los beneficios de su plan.

La atención preventiva sin costo incluye:

- ✓ Inmunizaciones o vacunas como la vacuna contra la gripe
- ✓ Exámenes físicos anuales
- ✓ Algunos análisis de laboratorio
- ✓ Algunos medicamentos recetados

	ATENCIÓN PREVENTIVA	NO PREVENTIVA (TAMBIÉN LLAMADA DE DIAGNÓSTICO)
Motivo del servicio	Prevenir problemas de salud. Usted puede no tener síntomas.	Usted tiene un síntoma o se le está atendiendo por un problema de salud conocido.
Lo que usted pagará	\$0	Se le pueden aplicar montos en concepto de deducible, copago y coseguro.

Tenga presente:

- Usted debe recibir servicios de atención preventiva de parte de un prestador en red como condición para que nosotros paguemos por ellos en su totalidad.
- Si no se siente bien o si tiene síntomas al recibir los servicios, estos no se consideran atención preventiva y usted tendrá que pagar su parte de los costos.
- Si una revisión o evaluación preventivas detectan un potencial problema de salud y el médico le indica más estudios, estos estudios adicionales no son preventivos. Usted deberá pagar su parte de los costos de dichos estudios adicionales.

Por ejemplo:

Usted programa una cita para su examen anual preventivo con su médico. Mientras está allí, el médico le hace un examen de rutina y varias evaluaciones preventivas; luego le pone una vacuna contra la gripe. Nosotros pagamos por todos estos servicios en su totalidad, y su porción del costo es \$0.

Sin embargo, el médico escucha algo irregular en su respiración, por lo que le indica que debe hacerse una radiografía de tórax. Usted va a recibir una factura por la parte que debe pagar del costo de dicha radiografía. La radiografía es un beneficio cubierto, pero usted compartirá los costos de este estudio con su plan de salud.

Un servicio médico no es preventivo (también llamado de diagnóstico):

- Si usted tiene una enfermedad crónica como la diabetes, su médico puede dar seguimiento a su afección mediante análisis. Dado que los análisis son para el tratamiento de su afección, no se consideran atención preventiva, por lo que usted tendrá que pagar su porción del costo.
- Si a usted se le hace una evaluación preventiva y se detecta un problema de salud, su médico puede indicarle estudios adicionales. En este caso, los estudios no son preventivos.
- Si su médico indica estudios de seguimiento debido a los síntomas que usted está teniendo, como por ejemplo dolor de estómago, dichos estudios no son preventivos.

Hable con su médico.

Durante su consulta anual, asegúrese de conversar acerca de los procedimientos y medicamentos que su médico le recomienda, para poder entender cuáles son preventivos y cuáles no lo son.

Sólo los servicios identificados en este documento son considerados preventivos y serán cubiertos en su totalidad por su plan de salud. Si su prestador médico indica un servicio como preventivo, consulte estas pautas para confirmar que su porción del costo sea \$0. Si usted tiene preguntas, llame al departamento de Servicio al Cliente, cuyo número figura al reverso de su tarjeta de afiliado.

Prevenir la enfermedad antes de que aparezca es fundamental para ayudar a las personas a vivir vidas más largas y sanas, y para reducir los costos de la atención médica. Los servicios preventivos también pueden ayudar a personas con enfermedades en sus fases iniciales a evitar que dichas enfermedades empeoren.

Fuente: Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (*Centers for Disease Control and Prevention, CDC*). Para más información acerca de CDC, consulte en [cdc.gov](https://www.cdc.gov).

Estos son algunos ejemplos comunes de servicios preventivos y no preventivos:

SERVICIO	PREVENTIVO (incluido sin costo)	NO PREVENTIVO (usted pagará una porción del costo)
Cáncer mamario: evaluación de detección sistemática	Usted no tiene síntomas y se le hace una mamografía o tomosíntesis digital de mamas sólo sobre la base de su edad o sus antecedentes familiares.	Usted está teniendo un problema de salud, por ejemplo, dolor o un bulto.
Cáncer de colon: evaluación de detección sistemática	Su médico quiere hacer una evaluación para detectar señales de cáncer de colon, teniendo en cuenta su edad o sus antecedentes familiares. Si se detecta y extirpa un pólipo durante su colonoscopia preventiva, la colonoscopia y la extirpación del pólipo son preventivas. Si el pólipo se envía a un laboratorio para su análisis, dicho análisis se considera preventivo.	Usted tiene un problema de salud, como hemorragia o irregularidad.
Hemograma completo	No es un servicio preventivo.	Se considera no preventivo porque los estudios demuestran que no existe la necesidad de hacer este análisis si la persona no tiene síntomas.
Diabetes: evaluación de detección sistemática	Una prueba de glucosa en sangre se utiliza para detectar problemas con sus niveles de glucosa en sangre, aun cuando usted no tenga síntomas.	Usted recibe el diagnóstico de diabetes y su médico verifica su A1c.
Panel metabólico	No es un servicio preventivo.	Se considera no preventivo porque los estudios demuestran que un panel metabólico no es la mejor manera de detectar o prevenir enfermedades.
Osteoporosis: evaluación de detección sistemática	Su médico recomienda un estudio de densidad ósea, teniendo en cuenta su edad o sus antecedentes familiares.	Usted ha tenido un problema de salud o su médico quiere determinar el éxito de un tratamiento.
Prueba de antígeno prostático específico	No es un servicio preventivo.	Se considera no preventivo porque las pautas nacionales no lo recomiendan por ser un estudio que arroja muchos resultados falsos. ¹
Análisis de orina	No es un servicio preventivo.	Se considera no preventivo porque las pautas nacionales indican que no hay necesidad de hacerlo, a menos que la persona tenga síntomas.

¹Los hombres de entre 55 y 69 años deben conversar con sus médicos acerca de la evaluación de detección sistemática de cáncer prostático. La prueba no se recomienda para hombres mayores de 70 años de edad. Usted puede ser responsable del pago de una parte o de la totalidad del costo de la prueba.

La atención preventiva está incluida sin costo en la mayoría de los planes.

La mayoría de los planes de Priority Health incluyen atención preventiva sin costo para el afiliado. Existen unos pocos planes que no incluyen atención preventiva ni tienen pautas específicas:

- Si usted adquirió un plan a corto plazo MyPriority, su plan no incluye atención preventiva.
- Si usted tiene un plan con beneficios por derechos adquiridos (*grandfathered*), lo que típicamente consiste en un plan que no ha cambiado desde el año 2010, patrocinado por un empleador, la atención preventiva puede estar excluida o puede haber costos específicos para ciertos servicios.
- Pregunte a su empleador si este es el caso de su plan, según lo definido por la Ley de Atención Médica Asequible (*Affordable Care Act*).
- Algunos empleadores pueden excluir los anticonceptivos de sus planes de salud. Póngase en contacto con su empleador o llame a Servicio al Cliente, al número que figura al reverso de su tarjeta de afiliado, para mayor información.

¿Dónde puede buscar detalles acerca de su atención preventiva?

- Revise los documentos de su plan de salud en su cuenta de afiliado para obtener una lista completa de los servicios de atención preventiva. Si usted no ve sus documentos, póngase en contacto con su empleador para que le entregue una copia.
- Obtenga respuestas a sus preguntas o bien una copia de sus pautas llamando a nuestro equipo de Servicio al Cliente al número que figura al reverso de su tarjeta de afiliado. También puede iniciar sesión en **priorityhealth.com** para enviarnos un mensaje.
- Verifique en línea sus pautas durante el año, dado que pueden cambiar en función de la investigación y las recomendaciones. Usted puede ver una lista actualizada de servicios de atención preventiva en **priorityhealth.com/preventive**.



Sepa sus costos

Costo y cobertura van de la mano, por lo que la herramienta de Verificación de Cobertura (*Coverage Check*) en su cuenta de afiliado es muy útil. La Verificación de Cobertura hace que sea fácil buscar los medicamentos recetados, procedimientos y prestadores médicos en red que están cubiertos de acuerdo a su plan y le muestra una estimación de costos para permitirle comparar precios.

Simplemente, escriba el nombre de un medicamento recetado (por ejemplo, Tresiba®), un tipo de procedimiento (por ejemplo, MRI) o el nombre o apellido de un prestador médico para ver qué cubre el plan que usted tiene y cuánto puede anticipar que deberá pagar.

Pautas

Los servicios de atención médica preventiva incluidos en estas páginas son recomendados para usted y su familia por el Grupo de Trabajo para Servicios Preventivos de los Estados Unidos (*U.S. Preventive Services Task Force, USPSTF*), los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (*Centers for Disease Control and Prevention, CDC*), el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (*Advisory Committee on Immunization Practices, ACIP*), la Administración de Recursos y Servicios de Salud y la más reciente investigación médica realizada por organizaciones tales como la Asociación Médica Estadounidense.



Atención preventiva para

Niños 0-18

Inmunizaciones

VACUNA	RECOMENDACIÓN
Varicela	1 dosis entre 12 y 15 meses de edad. Segunda dosis entre 4 y 6 años de edad. Para los niños de 14 años en adelante sin antecedentes de haber recibido esta vacuna ni haber tenido la enfermedad, 2 dosis con un intervalo de 4-8 semanas entre una y otra.
COVID-19	Cobertura de las dosis principales y las dosis de refuerzo. Consulte las recomendaciones de CDC, para determinar la frecuencia de vacunación y el acceso por edades a la vacuna para personas menores de 18 años.
Difteria, tétanos, tos convulsa (tosferina)	1 dosis de DTap (difteria, tétanos, tos convulsa) a los 2, 4, 6 y 18 meses de edad. 1 dosis de Tdap (tétanos, difteria, tos convulsa) entre los 11 y 12 años de edad, con un refuerzo de Td (tétanos, difteria) cada 10 años de allí en adelante. Los niños mayores de 7 años no previamente inmunizados pueden recibir una dosis única de Tdap.
Gripe (influenza)	2 dosis con 4 semanas de separación para niños sanos de entre 6 meses y 8 años, la primera vez que reciban la vacuna. Después de los 2 años de edad, los niños a quienes previamente se les administró la vacuna contra la gripe pueden recibir una dosis anualmente.
Haemophilus influenzae tipo b	1 dosis a los 2, 4 y 6 meses, y una vez entre los 12 y 18 meses de edad.
Hepatitis A	2 dosis con un intervalo de al menos seis meses entre una y otra, entre 12 y 23 meses de edad. A los niños no inmunizados previamente, se les pueden administrar 2 dosis, con una separación de al menos 6 meses una de otra, a consideración de su médico.
Hepatitis B	1 dosis a todos los recién nacidos antes de dejar el hospital, una segunda dosis entre 1 y 2 meses de edad y una tercera dosis entre los 6 y 18 meses de edad. Puede comenzar entre los 2 y 18 años de edad si no fue inmunizado de bebé.
Virus del papiloma humano (VPH)	2 dosis distribuidas en un período de 24 semanas a partir de los 11 años de edad. Su médico puede administrarle la vacuna a los 9 años de edad incluso, si el niño está en alto riesgo.
Sarampión, paperas, rubéola (MMR)	1 dosis entre los 12 y 15 meses de edad y una segunda entre los 4-6 años de edad.
Meningitis (meningocócica)	1 dosis entre los 11 y 12 años de edad, con otra dosis a los 16 años. Si la primera dosis se administra entre los 13 y 15 años, entonces la segunda dosis debe ser administrada entre los 16 y 18 años. El médico puede administrarle la vacuna a los 2 años de edad incluso, si el niño está en alto riesgo.
Neumonía (neumocócica)	1 dosis a los 2, 4 y 6 meses, y nuevamente entre los 12 y 15 meses. Los niños mayores de dos años de edad pueden recibir una sola dosis si no fueron previamente inmunizados. Los niños con una afección médica subyacente pueden recibir una dosis adicional. Los niños en alto riesgo pueden ser vacunados después de los 7 años de edad.
Polio	1 dosis a los 2 y 4 meses de edad, y entre los 6 y 18 meses (3 dosis en total). Luego 1 dosis entre los 4 y 6 años de edad.
Virus respiratorio sincial (Respiratory syncytial virus, RSV)	1 dosis de anticuerpos monoclonales para los lactantes menores de ocho meses de edad nacidos durante o al comienzo de su primera temporada de virus respiratorio sincial, y para lactantes y niños de entre 8 y 19 meses de edad que están en mayor riesgo de enfermedad severa por virus respiratorio sincial y están comenzando su segunda temporada de virus respiratorio sincial.
Rotavirus	La edad mínima es 6 semanas. Si se usa Rotarix, se recomienda una serie de 2 dosis, a los 2 y 4 meses de edad. Si se usa RotaTeq o si se desconoce el fármaco, se debe administrar la serie de 3 dosis a los 2, 4 y 6 meses de edad.

Exámenes físicos (controles rutinarios del niño)

EDAD	RECOMENDACIÓN
Recién nacido	1 consulta 3-5 días después del alta.
0-2 años	1 consulta a los 2, 4, 6, 9, 12, 15, 18 y 24 meses.
3-6 años	1 consulta a los 30 meses y 1 consulta cada año para las edades 3-6.
7-10 años	1 consulta cada 1-2 años.
11-18 años	1 consulta cada año.

Consultas médicas y estudios

EVALUACIONES GENERALES, EVALUACIONES DE DETECCIÓN SISTEMÁTICA Y CONSEJO/ORIENTACIÓN	RECOMENDACIÓN
Evaluación de consumo de alcohol y drogas	11-18 años de edad, durante cada consulta. Consejo/orientación para aquellos en riesgo.
Pautas anticipatorias, según lo definido por Bright Futures	A criterio del médico, para todos los niños durante su desarrollo.
Evaluación de detección sistemática de ansiedad	Niños y adolescentes de 8-18 años de edad.
Evaluación de detección sistemática de autismo	A los 18 y 24 meses.
Presión arterial	Cada año, comenzando a los 3 años de edad.
Evaluación de detección sistemática de hipotiroidismo congénito	Una vez al nacer.
Prevención de caries	Los médicos deben aplicar barniz de flúor a los dientes de los niños hasta la edad de cinco años. (No es un beneficio dental).
Evaluación de detección sistemática de depresión y evaluaciones conductuales	A criterio del médico, para los niños de todas las edades.
Riesgo de depresión y suicidio	Evaluación de detección sistemática de trastorno depresivo severo (<i>major depressive disorder, MDD</i>) en adolescentes de 12 a 18 años de edad.
Evaluación de desarrollo	A los 9 y 18 meses de edad con controles durante el desarrollo.
Evaluación de detección sistemática de dislipidemia	Evaluación de riesgo a los 2, 4, 6, 8, y 10 años de edad; luego todos los años hasta los 18 inclusive. No se recomiendan análisis de laboratorio rutinarios pero pueden hacerse para niños en alto riesgo.
Medicación preventiva contra la gonorrea	Una vez al nacer.

Consultas médicas y estudios, continuación

EVALUACIONES GENERALES, EVALUACIONES DE DETECCIÓN SISTEMÁTICA Y CONSEJO/ORIENTACIÓN	RECOMENDACIÓN
Evaluación de detección sistemática de pérdida auditiva	Todos los recién nacidos y a los 3, 4, 5, 6, 8, 10, 12, 15 y 18 años de edad.
Estatura, peso y percentil de masa corporal	Estatura y peso en cada consulta, hasta los 2 años de edad. Después de los 2 años de edad, percentil de masa corporal.
Evaluación de hematocritos o hemoglobina	Una vez a los 12 meses, una vez entre los 11 y 18 años de edad y una vez cada año para adolescentes que menstrúan.
Evaluación de detección sistemática de hepatitis B	Adolescentes en alto riesgo.
Evaluación de detección sistemática de VIH	Comenzando a los 15 años de edad. Evaluación de detección sistemática para niños menores de 15 años, si están en alto riesgo. Evaluación de riesgo y educación de prevención, comenzando a los 13 años de edad y continuando según se determine en función del riesgo.
Evaluación de detección sistemática de plomo	A los 12 y 24 meses para niños en alto riesgo. Evaluación de riesgo de exposición al plomo entre los 6 y 12 meses de edad, a los 24 meses de edad y entre los 2 y 6 años de edad.
Historia clínica	En cada consulta de control rutinario del niño
Evaluaciones de recién nacidos, según lo definido por la Administración de Servicios y Recursos de Salud de los Estados Unidos (U.S. Health Resources and Services Administration)	Una vez al nacer.
Evaluación de detección sistemática de obesidad y consejo/orientación sobre actividad física y nutrición	A criterio del médico, comenzando a los 6 años de edad.
Evaluación de riesgo de salud bucal	A los 12, 18, 24 y 30 meses de edad y a los 3 y 6 años de edad.
Prevención de infecciones de transmisión sexual, evaluaciones de detección sistemática y consejo/orientación	A criterio del médico, para todos los adolescentes sexualmente activos. Evaluación de detección sistemática de sífilis en adolescentes no embarazadas que están en mayor riesgo de infección.
Consejo/orientación para la prevención del cáncer de piel	Los niños y adolescentes de piel clara, de entre seis meses y 24 años de edad, deben recibir consejo/orientación para minimizar la exposición a la radiación ultravioleta.
Evaluación de detección sistemática de consumo de tabaco y consejo/orientación	Durante cada visita. Incluye intervenciones de cesación para consumidores de tabaco y servicio ampliado de consejo/orientación para embarazadas que consumen tabaco.
Prueba de detección de tuberculosis	A criterio del médico, para los niños en alto riesgo.
Evaluación de la vista	A los 3, 4, 5, 6, 8, 10, 12, 15 y 18 años de edad.

Fármacos, sólo con receta

RECETA	RECOMENDACIÓN
Suplementos de hierro	Niños de 6-12 meses de edad en riesgo de deficiencia de hierro.
Suplementos orales de flúor	Niños de 6 meses a 5 años de edad con una fuente de agua sin flúor.



Atención preventiva para

hombres y
mujeres de
edad adulta

Imunizaciones Las dosis, edades y recomendaciones varían.

VACUNA	RECOMMENDATION
Varicela	2 dosis con un intervalo de 4 semanas entre una y otra para aquellos sin antecedente de la vacunación o la enfermedad.
COVID-19	Cuando esté disponible, tendrá cobertura completa, de acuerdo a las pautas nacionales. Consulte las recomendaciones de CDC para determinar la frecuencia de vacunación.
Gripe (influenza)	1 dosis cada año.
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo B	Adultos en alto riesgo.
Hepatitis A	2 o 3 dosis dependiendo de la vacuna para aquellos en riesgo.
Hepatitis B	2 o 3 dosis dependiendo de la vacuna.
Virus del papiloma humano (VPH)	2 o 3 dosis dependiendo de la edad de la vacunación inicial o la situación médica.
Sarampión, paperas, rubéola (MMR)	1 dosis si no hay evidencia de inmunidad.
Meningitis (meningocócica)	1-3 dosis, según lo indicado en función de los antecedentes de vacunación y problemas médicos.
Neumonía (neumocócica)	0-2 dosis, según la edad y los problemas médicos.
Virus respiratorio sincicial (<i>Respiratory syncytial virus, RSV</i>)	1 dosis para adultos de 60 años de edad y mayores.
Herpes zóster	Hasta 2 dosis, dependiendo de la edad y los problemas médicos.
Tétanos, difteria y tos convulsa	1 dosis con la vacuna contra la tos convulsa, seguida por la vacuna contra el tétanos cada 10 años. El embarazo y ciertas afecciones médicas pueden modificar la cronología de las vacunas.

Exámenes físicos

EDAD	RECOMENDACIÓN
19-21 años	Una vez cada 2-3 años; anualmente si lo desea.
22-64 años	Una vez cada 1-3 años.
65 años en adelante	Una vez cada año.

Consultas médicas y estudios

EVALUACIONES GENERALES, EVALUACIONES DE DETECCIÓN SISTEMÁTICA Y CONSEJO/ ORIENTACIÓN	RECOMENDACIÓN
Evaluación de detección sistemática de aneurisma aórtico abdominal	Una vez para hombres de 65-75 años de edad con antecedentes de tabaquismo.
Planificación anticipada de la atención	Durante el examen físico. Le recomendamos que elija a una persona que pueda hablar por usted. Converse con esta persona acerca de lo que usted desea con respecto a su salud y luego documente sus deseos en una directiva anticipada.
Evaluación y consejo/orientación en casos de uso indebido del alcohol y uso insalubre de fármacos	Durante el examen físico.
Evaluación de detección sistemática de ansiedad	Durante el examen físico.
Medición de la presión arterial	Durante el examen físico.
Cáncer mamario: evaluación de detección sistemática	Mujeres: Tomosíntesis mamaria digital (<i>digital breast tomosynthesis, DBT</i>) o mamografía incluida en el plan una vez cada 2 años para mujeres de 40-74 años de edad, comenzando a los 30 años de edad para las personas en alto riesgo o a criterio del médico. Hombres y mujeres: A criterio del médico, basado en factores de riesgo.
Consejo/orientación sobre enfermedades cardiovasculares	Consejo/orientación sobre dieta saludable y actividad física, para prevenir la enfermedad cardiovascular en adultos con factores de riesgo de enfermedad cardiovascular.
Análisis de colesterol	Un análisis en ayunas (colesterol total, LDL, HDL y triglicéridos) una vez cada 5 años.

Consultas médicas y estudios, continuación

EVALUACIONES GENERALES, EVALUACIONES DE DETECCIÓN SISTEMÁTICA Y CONSEJO/ ORIENTACIÓN	RECOMENDACIÓN
Cáncer de colon: evaluación de detección sistemática	<p>Para aquellos de 45-75 años de edad, una de las siguientes evaluaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Prueba de guayacol de alta sensibilidad para sangre oculta en heces (<i>HsgFBOBT</i>) o prueba inmunoquímica fecal (<i>FIT</i>) cada año. · Prueba <i>FIT</i>-ADN en heces cada 1 a 3 años. · Colonografía por tomografía computarizada cada 5 años. · Sigmoidoscopia flexible cada 5 años. · Sigmoidoscopia flexible cada 10 años + <i>FIT</i> cada año. · Colonoscopia de detección sistemática cada 10 años. <p>Recomendamos una colonoscopia porque observa la totalidad del colon. Aquellos con antecedentes familiares (pariente en primer grado) de cáncer colorrectal o pólipos adenomatosos deben comenzar las evaluaciones de detección sistemática a los 40 años de edad o 10 años antes que la edad del caso más joven en la familia inmediata, con una colonoscopia cada 5 años.</p>
Evaluación de detección sistemática de depresión	Durante el examen físico.
Programa de prevención de la diabetes	Los adultos en riesgo de diabetes (teniendo en cuenta el índice de masa corporal y un análisis de sangre, o usando el cuestionario de personas en riesgo emitido por CDC) pueden participar en el Programa de Prevención de la Diabetes para recibir educación sobre alimentación, actividad física y reducción de peso. Encuentre más información en priorityhealth.com/prevent-diabetes .
Diabetes: evaluación de detección sistemática	Para aquellos con una presión arterial sostenida mayor de 135/80 con hipertensión o hiperlipidemia, o para adultos de 35-70 años de edad con sobrepeso u obesidad.
Servicio de consejo/ orientación para la alimentación	Según criterio de su médico, si usted está en alto riesgo de enfermedades cardíacas y alimentarias crónicas.
Prevención de caídas	Intervenciones de ejercicio físico para prevenir caídas en adultos de 65 años en adelante que vivan en casa y tengan mayor riesgo de caerse.
Estatura, peso e índice de masa corporal	Durante el examen físico.
Evaluación de detección sistemática de hepatitis B	Adultos en alto riesgo.
Evaluación de detección sistemática de hepatitis C	Adultos en alto riesgo, y evaluación de detección sistemática única para adultos de entre 18-79 años de edad.

EVALUACIONES GENERALES, EVALUACIONES DE DETECCIÓN SISTEMÁTICA Y CONSEJO/ ORIENTACIÓN	RECOMENDACIÓN
Evaluación de detección sistemática de VIH	Todos los adultos hasta la edad de 65 años. Evaluar a los adultos mayores si están en alto riesgo.
Evaluación de detección sistemática de cáncer de pulmón	Evaluación de detección sistemática anual de cáncer pulmonar con tomografía computarizada de baja dosis (low-dose computed tomography, LDCT) para adultos de 50 a 80 años de edad con antecedentes de fumar 20 paquetes al año y quienes actualmente fuman o han dejado de fumar dentro de los últimos 15 años. Las evaluaciones de detección sistemática deben ser suspendidas una vez que la persona no ha fumado por 15 años o si presenta un problema de salud que limita sustancialmente su expectativa de vida o su capacidad o disposición de someterse a una cirugía pulmonar curativa.
Historia clínica	Durante el examen físico.
Evaluación de detección sistemática de obesidad y consejo/ orientación	Todos los adultos durante el examen físico.
Orientación preventiva sobre violencia familiar y conyugal; autoexamen mamario; orientación sobre menopausia; seguridad; prevención de caídas y lesiones.	A criterio del médico.
Infecciones de transmisión sexual: prevención, consejo/ orientación y evaluaciones de detección sistemática	Evaluación de detección sistemática y consejo/orientación anuales para clamidia, gonorrea y sífilis en adultos con alto riesgo.
Consejo/orientación para la prevención del cáncer de piel	Los adultos de piel clara de hasta 24 años de edad deben recibir consejo/orientación para minimizar la exposición a la radiación ultravioleta.
Evaluación de detección sistemática de consumo de tabaco y consejo/orientación	En cada consulta. Incluye consejo/orientación e intervenciones para cesación (vea los productos de cesación de tabaquismo en la sección "Fármacos"). Servicio ampliado de consejo/orientación para mujeres embarazadas.
Prueba de detección de tuberculosis	A criterio de su médico, si usted está en alto riesgo.

Fármacos, **sólo con receta**

RECETA	RECOMENDACIÓN
Terapia con estatinas para prevenir la enfermedad cardíaca	Para adultos de 40-75 años de edad sin antecedentes de enfermedad cardiovascular (<i>cardiovascular disease, CVD</i>) que tienen uno o más factores de riesgo de enfermedad cardiovascular y un evento de enfermedad cardiovascular en 10 años calculado en 10% o más.
Productos de cesación de tabaquismo	Los productos de sustitución de nicotina o de cesación de tabaquismo están cubiertos por hasta tres meses. La cobertura continúa por 3 meses adicionales si usted ha tenido éxito en dejar de fumar (un máximo de 6 meses por año calendario).
Profilaxis previa a la exposición	Se usa profilaxis preexposición (<i>pre-exposure prophylaxis, PrEP</i>) para la prevención de una infección por VIH. La profilaxis preexposición puede evitar que el VIH cobre fuerza y se disemine por todo el cuerpo. La profilaxis preexposición está disponible como pastilla diaria o por inyección cada dos meses. Las pruebas rutinarias de VIH están cubiertas en su totalidad para adultos en tratamiento con PrEP para la prevención de VIH. Hable con su prestador médico para determinar si esto es lo adecuado para usted.





Atención preventiva para

Mujeres de
18+ años
y mujeres
embarazadas

Consultas médicas y estudios

EVALUACIONES GENERALES, EVALUACIONES DE DETECCIÓN SISTEMÁTICA Y CONSEJO/ ORIENTACIÓN	RECOMENDACIÓN
Evaluación de detección sistemática de ansiedad	Evaluación de detección sistemática de ansiedad en mujeres adolescentes y adultas, incluyendo aquellas que están embarazadas o posparto.
Evaluación de riesgo de cáncer mamario (BRCA) y estudios/consejo genéticos.	Evaluación de riesgo para mujeres con antecedentes familiares de cáncer mamario, ovárico, tubárico o peritoneal. Las mujeres con resultado positivo deben recibir consejo genético y, de ser indicado después de esto, evaluación de riesgo de cáncer mamario (BRCA). La evaluación de riesgo de cáncer mamario (BRCA) está cubierta una vez en la vida.
Cáncer mamario: consejo/ orientación	A criterio del médico, para mujeres en alto riesgo de cáncer mamario para quienes puede ser beneficiosa la quimioprevención.
Consejo/orientación y métodos anticonceptivos	Evaluaciones de detección sistemática, educación, consejo/ orientación y atención de seguimiento (por ej., tratamiento, evaluación y cambios, incluyendo el retiro, la continuación y discontinuación de anticonceptivos). Vea la página 16 para anticonceptivos aprobados por la Dirección Federal Estadounidense de Fármacos y Alimentos (<i>Food and Drug Administration, FDA</i>) cubiertos por su plan. Educación sobre métodos basados en el conocimiento de la fertilidad para mujeres que desean un método alternativo.
Evaluación y consejo/ orientación sobre violencia doméstica y violencia conyugal.	Nota: Algunos empleadores pueden excluir los anticonceptivos de sus planes de salud. Para averiguar si su plan incluye este servicio, por favor contáctese con su empleador o llame a Servicio al Cliente al número indicado en el reverso de su tarjeta de afiliado.
Consejo/orientación y evaluación de detección sistemática de VIH	Anualmente.
Prevención de la obesidad	Consejo/orientación a mujeres de entre 40 y 60 años de edad con índice de masa corporal (BMI) normal o sobrepeso (18.5-29.9 kg/m2) para que mantengan su peso o limiten su aumento de peso para prevenir obesidad. El servicio de consejo/orientación puede incluir conversación individualizada sobre alimentación y actividad física saludables.
Osteoporosis: evaluación de detección sistemática	Mujeres de 65 años de edad en adelante. Mujeres más jóvenes que están en alto riesgo, tales como mujeres posmenopáusicas.

Consultas médicas y estudios, continuación

EVALUACIONES GENERALES, EVALUACIONES DE DETECCIÓN SISTEMÁTICA Y CONSEJO/ ORIENTACIÓN	RECOMENDACIÓN
Papanicolaou y prueba de detección del virus del papiloma humano (evaluación de detección sistemática de cáncer cervicouterino)	Citología cervicouterina (prueba de Papanicolaou) cada 3 años para mujeres de 21 a 29 años de edad. Para mujeres de 30 a 65 años de edad, cada 3 años con prueba de Papanicolaou solamente, cada 5 años con prueba de VPH solamente, o cada 5 años con prueba de VPH en combinación con prueba de Papanicolaou. No se recomienda para mujeres menores de 21 años ni para mayores de 65 años quienes hayan recibido evaluación de detección sistemática adecuada previamente y no estén en alto riesgo de cáncer cervicouterino.
Infecciones de transmisión sexual: prevención, consejo/ orientación y evaluaciones de detección sistemática	Evaluación de detección sistemática de clamidia en todas las mujeres sexualmente activas, de 24 años de edad o menos y en las mujeres de 25 años o más que estén en mayor riesgo de infección. Se debe considerar servicio de consejo/ orientación profesional para reducir el riesgo de infecciones de transmisión sexual, según juicio clínico, para mujeres no identificadas como de alto riesgo.
Evaluación de detección sistemática de consumo de sustancias	Anualmente.
Evaluación de detección sistemática de incontinencia urinaria	Anualmente.
Consultas de control rutinario de salud de la mujer (exámenes físicos)	Anualmente.

Fármacos, sólo con receta

RECETA	RECOMENDACIÓN
Medicación para la prevención del cáncer mamario	Medicación para reducción de riesgo en mujeres de 35 años de edad en adelante con un mayor riesgo de cáncer mamario y que nunca han recibido un diagnóstico de cáncer mamario.
Suplementos de ácido fólico	Mujeres que están o podrían quedar embarazadas 0.4 a 0.8 mg por día. 0.4 a 0.8 mg, a criterio de su médico.

Anticonceptivos* sólo con receta

TIPO	MÉTODO	NIVEL DE BENEFICIOS
Hormonal	<ul style="list-style-type: none"> Anticonceptivos orales Anticonceptivos inyectables Parche Anillo intravaginal 	<p>El costo de los métodos anticonceptivos genéricos y métodos de anillo intravaginal para las mujeres está cubierto en su totalidad por su plan de salud. A partir del 1 de enero de 2019, algunos genéricos de alto costo pueden no ser cubiertos en su totalidad si existe una alternativa de menor costo. Vea la lista de fármacos aprobados en priorityhealth.com/formulary para más información.</p>
	De barrera	
Implantables	<ul style="list-style-type: none"> DIU (dispositivo intrauterino) Varilla implantable 	<p>Deducible – La cantidad que usted paga cada año antes de que su plan de salud comience a pagar por servicios indicados como beneficios en dicho plan.</p>
De emergencia	<ul style="list-style-type: none"> Ella® Next Choice® Next Choice® One Dose My Way™ 	<p>Copago – La porción que usted paga al momento de recibir un servicio médico o un resuministro de un medicamento recetado. Los métodos anticonceptivos genéricos y los métodos de anillo intravaginal para las mujeres están cubiertos al 100% (sin costo alguno para usted).</p> <p>Su deducible y/o copago por medicamento recetado se aplican a anticonceptivos de marca cuando hay un genérico disponible.</p> <p>Los anticonceptivos de emergencia están cubiertos en su totalidad por su plan de salud.</p>
Permanentes	Ligadura de trompas o salpingectomía	El costo por instalaciones de atención ambulatoria está cubierto en su totalidad por su plan de salud. Si se proporcionan durante una estadía como paciente internada, sólo los servicios relacionados con la ligadura de trompas o salpingectomía están cubiertos en su totalidad.



***Algunos empleadores pueden excluir los anticonceptivos de los beneficios. Para averiguar si su plan incluye un servicio, por favor contacte a su empleador o llame a Servicio al Cliente al número indicado en el reverso de su tarjeta de afiliado.**

Parte 2: Si usted está embarazada, planeando quedar embarazada o recientemente ha tenido un bebé, recomendamos la atención preventiva indicada aquí.

Inmunizaciones **Las dosis, edades y recomendaciones varían.**

VACUNA	ANTES DEL EMBARAZO	DURANTE EL EMBARAZO	DESPUÉS DEL EMBARAZO
Varicela	Sí; evite quedar embarazada por 4 semanas.	No.	Sí, inmediatamente posparto.
Hepatitis A	Sí, si está en riesgo.	Sí, si está en riesgo.	Sí, si está en riesgo.
Hepatitis B	Sí, si está en riesgo.	Sí, si está en riesgo.	Sí, si está en riesgo.
Virus del papiloma humano (VPH)	Sí, si tiene entre 9 y 26 años de edad.	No.	Sí, si tiene entre 9 y 26 años de edad.
Aerosol nasal antigripal	Sí, si es menor de 50 años de edad y tiene un buen estado de salud. Evite quedar embarazada por 4 semanas.	No.	Sí, si es menor de 50 años de edad y tiene un buen estado de salud. Evite quedar embarazada por 4 semanas.
Vacuna antigripal	Sí.	Sí.	Sí.
Sarampión, paperas, rubéola (MMR)	Sí; evite quedar embarazada por 4 semanas.	No.	No.
Meningocócica	De ser indicada.	De ser indicada.	De ser indicada.
Neumocócica	De ser indicada.	De ser indicada.	De ser indicada.
Virus respiratorio sincicial (<i>Respiratory syncytial virus, RSV</i>)	No.	Sí, entre 32 y 36 semanas de gestación.	No.
Tétanos	Sí (se prefiere Tdap).	De ser indicada.	Sí (se prefiere Tdap).
Tétanos, difteria, tos convulsa (sólo 1 dosis)	Sí.	Sí.	Sí.

Consultas médicas y estudios

EVALUACIONES GENERALES, EVALUACIONES DE DETECCIÓN SISTEMÁTICA Y CONSEJO/ ORIENTACIÓN	RECOMENDACIÓN
Abuso de bebidas alcohólicas	Evaluación de detección sistemática de uso insalubre del alcohol en entorno de atención primaria. Breves intervenciones de consejo/orientación conductual para reducir el consumo insalubre de alcohol para aquellas personas que beben de manera arriesgada o peligrosa.
Evaluación de detección sistemática de ansiedad	Durante y después del embarazo.
Evaluación de detección sistemática de bacteriuria con cultivo de orina	Entre las 12 y 16 semanas de gestación o durante la primera consulta prenatal, si es más tarde.
Lactancia materna: apoyo, suministros y consejo/ orientación	Apoyo y consejo/orientación para la lactancia materna a mujeres embarazadas y posparto, incluyendo costos de alquiler de equipamiento para lactancia materna. Esto también puede incluir equipamiento y suministros según indicación clínica, para apoyar a quienes tienen dificultades para amamantar y quienes necesitan servicios adicionales.
Depresión: evaluación de detección sistemática, consejo/ orientación e intervención	Se recomienda para mujeres embarazadas y posparto que estén en mayor riesgo de sufrir depresión.
Evaluación y consejo/ orientación sobre violencia doméstica y violencia conyugal.	Anualmente.
Evaluación de detección sistemática de diabetes gestacional	Mujeres embarazadas asintomáticas a las 24 semanas de gestación o después, y aquellas identificadas como de alto riesgo para diabetes gestacional. Las mujeres con antecedentes de diabetes gestacional que no hayan recibido un diagnóstico de diabetes tipo 2 deben ser evaluadas para la detección de la diabetes ya a las 4 semanas posparto y no más tarde de un año posparto.
Aumento saludable de peso	Intervenciones de consejo/orientación conductual tendientes a promover un aumento saludable de peso y prevenir el aumento excesivo de peso gestacional durante el embarazo.
Evaluación de hemocritos o hemoglobina	Durante la primera consulta prenatal.
Evaluación de detección sistemática de hepatitis B	Durante la primera consulta prenatal.
Evaluación de detección sistemática de VIH	Todas las mujeres embarazadas, durante cada embarazo.

Parte 2: Si usted está embarazada, planeando quedar embarazada o recientemente ha tenido un bebé, recomendamos la atención preventiva indicada aquí.

Consultas médicas y estudios, continuación

EVALUACIONES GENERALES, EVALUACIONES DE DETECCIÓN SISTEMÁTICA Y CONSEJO/ORIENTACIÓN	RECOMENDACIÓN
Evaluación de detección sistemática de anemia por deficiencia de hierro	Rutinariamente.
Evaluación de detección sistemática de preeclampsia	Evaluación de detección sistemática de preeclampsia en mujeres embarazadas, con mediciones de presión arterial durante todo el embarazo.
Evaluación de detección sistemática de incompatibilidad Rh	Durante la primera consulta, con análisis de seguimiento para mujeres en alto riesgo.
Atención rutinaria de maternidad	Consultas rutinarias prenatales y posparto para todas las mujeres embarazadas.
Evaluación de detección sistemática de infecciones de transmisión sexual	Clamidia, gonorrea y sífilis: detección y consejo/orientación.
Evaluación de detección sistemática de consumo de tabaco y consejo/orientación	Durante cada visita. Incluye intervenciones de cesación para consumidores de tabaco y servicio ampliado de consejo/orientación para embarazadas que consumen tabaco.

Fármacos, sólo con receta

RECETA	RECOMENDACIÓN
Suplementos de ácido fólico	Durante los primeros dos a tres meses de embarazo. 0.4 a 0.8 mg por día.
Aspirina de baja dosis	Para mujeres embarazadas (12 semanas de gestación) en alto riesgo de preeclampsia.





Sólo para uso del médico: Las exigencias EPSDT específicas pueden ser distintas de las pautas. Por favor consulte el Manual del Prestador en línea para revisar la tabla de periodicidad de EPSDT para el programa obligatorio de evaluación de salud para beneficiarios de Medicaid menores de 21 años de edad.

Referencias: *Advisory Committee on Immunization Practices of the Centers for Disease Control and Prevention (CDC), Health Resources and Services Administration (HRSA) U.S. Preventive Services Task Force (USPSTF).*

Para una lista completa de factores de riesgo y servicios preventivos basados en evidencia, consulte en [HealthCare.gov](https://www.healthcare.gov) (palabra clave de búsqueda: "**preventive**").