

Si su edad es, hable con su profesional de salud acerca de estas vacunas →

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

Más información:

Debe recibir la vacuna contra la influenza todos los años.

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

Existen 2 tipos de vacunas contra el herpes zóster. Debe recibir 2 dosis de la RZV a los 50 años o más (preferiblemente) o 1 dosis de la ZVL a los 60 años o más, incluso si ya tuvo culebrilla.

Existen 2 tipos de vacunas antineumocócicas. Debe recibir 1 dosis de la PCV13 y al menos 1 dosis de la PPSV23 dependiendo de su edad y estado de salud.

Existen 2 tipos de vacunas antimeningocócicas. Podría necesitar una o ambos tipos dependiendo de su estado de salud.

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

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

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

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

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

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



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

Si tiene las siguientes afecciones o el siguiente estado de salud, hable con su profesional de salud acerca de estas vacunas

hable con su profesional de salud acerca de estas vacunas



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

Más información:

Debería recibir la vacuna contra la influenza todos los años.

Debería recibir 1 dosis de la Tdap si no la recibió de niño o adulto. También debería recibir una dosis de refuerzo de la Td cada 10 años. Las mujeres deberían recibir 1 dosis de la Tdap en cada embarazo.

Existen 2 tipos de vacunas contra el herpes zóster. Debería recibir 2 dosis de la RZV a los 50 años o más (preferiblemente) o 1 dosis de la ZVL a los 60 años o más, incluso si ya tuvo culebrilla.

Existen 2 tipos de vacunas antineumocócicas. Debe recibir 1 dosis de la PCV13 y al menos 1 dosis de la PPSV23 dependiendo de su edad y estado de salud.

Existen 2 tipos de vacunas antimeningocócicas. Podría necesitar una o ambos tipos dependiendo de su estado de salud.

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

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

Usted debe recibir la vacuna contra la Hib si no tiene bazo, si tiene enfermedad de células falciformes o si recibió un trasplante de médula ósea.

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

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

NO DEBE VACUNARSE

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



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