

# Calendario de vacunación recomendado para adultos - Estados Unidos - 2013

Nota: Estas recomendaciones deben leerse junto con las notas a pie de página que contienen información sobre el número de dosis, los intervalos entre dosis y otros datos pertinentes.

VACUNA ▼	GRUPO DE EDADES ►	19–21 años	22–26 años	27–49 años	50–59 años	60–64 años	≥ 65 años
Influenza <sup>2,*</sup>		1 dosis anualmente					
Tétanos, difteria, pertusis (Td/Tdap) <sup>3,*</sup>		Sustituya con una dosis única de Tdap la vacuna de refuerzo de Td; después administre refuerzos con la Td cada 10 años.					
Varicela <sup>4,*</sup>		2 dosis					
Virus del papiloma humano (HPV) mujer <sup>5,*</sup>		3 dosis					
Virus del papiloma humano (HPV) hombre <sup>5,*</sup>		3 dosis					
Zóster <sup>6</sup>						1 dosis	
Sarampión, paperas, rubéola (MMR) <sup>7,*</sup>		1 o 2 dosis					
Antineumocócica polisacárida (o PPSV23) <sup>8,9</sup>		1 o 2 dosis					1 dosis
Antineumocócica conjugada trecevalente (o PCV13) <sup>10,*</sup>		1 dosis					
Antimeningocócica <sup>11,*</sup>		1 dosis o más					
Hepatitis A <sup>12,*</sup>		2 dosis					
Hepatitis B <sup>13,*</sup>		3 dosis					

\*Cubierta por el Programa Nacional de Compensación por Daños Derivados de las Vacunas (Vaccine Injury Compensation Program).

**Para todas las personas en esta categoría que reúnen los requisitos de edad y que no tienen documentación de vacunación y no tienen comprobante de infección previa; vacuna de zóster recomendada sin tener en cuenta episodio previo de zóster**

**Se recomienda si existe algún otro factor de riesgo (p. ej., en base a indicaciones médicas, ocupacionales, de estilo de vida o de otro tipo)**

**No hay recomendaciones**

Reporten todas las reacciones adversas a las vacunas que sean clínicamente significativas al "Sistema para Reportar de Reacciones Adversas a las Vacunas (VAERS, por sus siglas en inglés). Los formularios e instrucciones para reportar reacciones adversas a VAERS están disponibles en [www.vaers.hhs.gov](http://www.vaers.hhs.gov) o pueden solicitarse al 800-822-7967.

Encuentra información sobre cómo presentar una reclamación ante el Programa Nacional de Compensación por Daños Derivados de las Vacunas en [www.hrsa.gov/vaccinecompensation](http://www.hrsa.gov/vaccinecompensation) (contenido en inglés) o por teléfono, al 800-338-2382. Para presentar una reclamación por lesión por vacunas, comuníquese con U.S. Court of Federal Claims, 717 Madison Place, N.W., Washington, D.C. 20005; teléfono: 202-357-6400.

También encontrará información adicional sobre las vacunas de este calendario, el alcance de los datos disponibles y las contraindicaciones de vacunación en [www.cdc.gov/spanish/immunization/index.htm](http://www.cdc.gov/spanish/immunization/index.htm) o en el Centro de Contacto CDC-INFO, llamando al 800-CDC-INFO (800-232-4636), donde le atenderán en inglés o en español, 8:00 a.m.-8:00 p.m. tiempo del este de EE. UU., lunes-viernes, a excepción de los días feriados federales.

El uso de nombres comerciales y recursos comerciales es para identificación solamente y no implica que los recomiende el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU.

Las recomendaciones de este calendario están aprobadas por el Comité Asesor de Prácticas de Inmunización (o ACIP) de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (o CDC), la Academia Americana de Médicos Familiares (o AAFP), el Colegio Americano de Médicos (o ACP), el Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos (o ACOG) y el Colegio Americano de Enfermeras Parteras (o ACNM).

Gráfico 2. Vacunas que podrían ser indicadas para adultos según indicaciones médicas e indicaciones de otros tipos<sup>1</sup>

VACUNA ▼	INDICACIÓN ►	Embarazo	Condiciones inmunodepresoras (a excepción del virus de la inmunodeficiencia humana [VIH]) <sup>4,6,7,10,15</sup>	Infección por el VIH Número de CD4 + linfocitos T <sup>4,6,7,10,14,15</sup>	Los hombres que tienen sexo con otros hombres (o HSH)	Enfermedades cardíacas, enfermedades pulmonares crónicas, alcoholismo crónico	Asplenia (incluida la esplenectomía electiva y las deficiencias de componentes terminales del complemento <sup>10,14</sup> )	Enfermedades hepáticas crónicas	Insuficiencia renal, enfermedad renal en etapa terminal, personas en hemodialysis	Diabetes	Personal de salud
Influenza <sup>2,*</sup>				<200 células/μL	≥200 células/μL						1 dosis de la vacuna IV o LAV anualmente
Tétanos, difteria, pertusis (Td/Tdap) <sup>3,*</sup>		1 dosis de la vacuna Tdap en cada embarazo	Sustituya con una sola dosis de Tdap para la vacuna de refuerzo de Td; después administre refuerzos con la Td cada 10 años.								
Varicela <sup>4,*</sup>		Contraindicada					2 dosis				
Virus del papiloma humano (HPV) mujer <sup>5,*</sup>			3 dosis de hasta los 26 años de edad				3 dosis de hasta los 26 años de edad				
Virus del papiloma humano (HPV) hombre <sup>5,*</sup>			3 dosis de hasta los 26 años de edad				3 dosis de hasta los 21 años de edad				
Zóster <sup>6</sup>		Contraindicada					1 dosis				
Sarampión, paperas, rubéola (MMR) <sup>7,*</sup>		Contraindicada					1 o 2 dosis				
Antineumocócica polisacárida (o PPSV23) <sup>8,9</sup>							1 o 2 dosis				
Antineumocócica conjugada trecevalente (o PCV13) <sup>10,*</sup>							1 dosis				
Antimeningocócica <sup>11,*</sup>							1 dosis o más				
Hepatitis A <sup>12,*</sup>							2 dosis				
Hepatitis B <sup>13,*</sup>							3 dosis				

\* Cubierta por el Programa Nacional de Compensación por Daños Derivados de las Vacunas (Vaccine Injury Compensation Program).

**Para todas las personas de esta categoría que se encuentren en el grupo de edades indicado y que no tienen documento de vacunación ni prueba de haber contraído la infección en el pasado; vacuna de zóster recomendada sin tener en cuenta episodio previo de zóster**

**Recomendadas si existe algún otro factor de riesgo (p. ej., indicaciones médicas, ocupacionales, de estilo de vida o otras indicaciones)**

**No hay recomendaciones**

Estos calendarios indican los grupos de edades recomendados y las indicaciones médicas que deben tomarse en cuenta para la administración de las vacunas aprobadas para adultos de 19 años de edad en adelante, desde el 1 de enero de 2013. Las vacunas combinadas aprobadas pueden administrarse siempre que estén indicados cualesquiera de los componentes de la combinación y no haya ninguna contraindicación con respecto a los otros componentes de la vacuna. Si desea recomendaciones más detalladas sobre todas las vacunas, incluidas aquellas recomendadas principalmente para los viajeros o aquellas que se emitan durante el año, consulte los folletos que los fabricantes incluyen en los paquetes de las vacunas y los comunicados del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (Advisory Committee on Immunization Practices) ([www.cdc.gov/vaccines/pubs/acip-list.htm](http://www.cdc.gov/vaccines/pubs/acip-list.htm)). El uso de marcas y de sus fuentes comerciales es solamente con fines de identificación y no implica respaldo alguno por parte del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU.

