

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

Si su edad es,	Influenza (gripe)	Td/Tdap Tétanos, difteria, tosferina	Culebrilla Herpes zóster	Antineumocócica		Antimeningocócica		MMR Sarampión, paperas, rubéola	VPH <i>Virus del papiloma humano</i>		Varicela	Hepatitis A	Hepatitis B	Hib <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b
				PCV13	PPSV23	MenACWY o MPSV4	MenB		para mujeres	para hombres				
19 - 21 años	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada
22 - 26 años	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada
27 - 49 años	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada
50 - 59 años	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada
60 - 64 años	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada
65+ años	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada

**Más información**

Usted debe recibir la vacuna contra la influenza todos los años.

Usted debe recibir una dosis de refuerzo de la Td cada 10 años. También necesita 1 dosis de la Tdap. Las mujeres deben recibir la vacuna Tdap durante cada embarazo para proteger al bebé.

Usted debe recibir la vacuna contra la culebrilla, aunque ya haya tenido esa enfermedad.

Usted debe recibir 1 dosis de la PCV13 y al menos 1 dosis de la PPSV23 dependiendo de su edad y 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.



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



**Puede ser recomendada para usted:** Esta vacuna se recomienda para usted, si tiene ciertos factores de riesgo debido a su salud, trabajo o estilo de vida que no se mencionan aquí. 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.

**Para obtener más información, llame al 1-800-CDC-INFO (1-800-232-4636) o visite [www.cdc.gov/espanol/vacunas](http://www.cdc.gov/espanol/vacunas)**



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

Si usted tiene esta afección o estado de salud,

hable con su profesional de salud acerca de estas vacunas

	Influenza (gripe)	Td/Tdap Tétanos, difteria, tosferina	Culebrilla Herpes Zóster	Antineumocócica		Antimeningocócica		MMR Sarampión, paperas, rubéola	VPH Virus del papiloma humano		Varicela	Hepatitis A	Hepatitis B	Hib <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b
				PCV13	PPSV23	MenACWY o MPSV4	MenB		para mujeres	para hombres				
Embarazo	Recomendada	Recomendada	NO DEBE VACUNARSE	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	NO DEBE VACUNARSE	Recomendada	Recomendada	NO DEBE VACUNARSE	Recomendada	Recomendada	Recomendada
Sistema inmunitario debilitado	Recomendada	Recomendada	NO DEBE VACUNARSE	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	NO DEBE VACUNARSE	Recomendada	Recomendada	NO DEBE VACUNARSE	Recomendada	Recomendada	Recomendada
VIH: El número de CD4 es menos de 200	Recomendada	Recomendada	NO DEBE VACUNARSE	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	NO DEBE VACUNARSE	Recomendada	Recomendada	NO DEBE VACUNARSE	Recomendada	Recomendada	Recomendada
VIH: El número de CD4 es 200 o más	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada
Enfermedad renal o funcionamiento renal deficiente	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada
Asplenia (si usted no tiene bazo o si este no funciona bien)	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada
Enfermedad cardíaca, enfermedad pulmonar crónica, alcoholismo crónico	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada
Diabetes (tipo 1 o tipo 2)	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada
Enfermedad hepática crónica	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada	Recomendada

**Más información:**

Usted debe recibir la vacuna contra la influenza todos los años.

Usted debe recibir una dosis de refuerzo de la Td cada 10 años. También necesita 1 dosis de la Tdap. Las mujeres deben recibir la vacuna Tdap durante cada embarazo.

Usted debe recibir la vacuna contra la culebrilla si tiene 60 años o más, aunque ya haya tenido esa enfermedad.

Usted debe recibir una dosis de la PCV13 y al menos 1 dosis de la PPSV23 dependiendo de su edad y afección o 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 anemia drepanocítica 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 es seguro recibirla o que no la necesita.

**Puede ser recomendada para usted:** Esta vacuna se recomienda para usted, si tiene ciertos factores de riesgo debido a su edad, salud, trabajo o estilo de vida que no se mencionan aquí. 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/espanol/vacunas](http://www.cdc.gov/espanol/vacunas)



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