

# Vacunas para adultos con enfermedad pulmonar

En la tabla siguiente se muestran las vacunas que debe tener para proteger su salud si tiene una enfermedad pulmonar. Asegúrese de que usted y su proveedor de atención médica mantengan sus vacunas al día.

Vacuna	¿La necesita?
<b>Hepatitis A</b> (HepA)	<b>Tal vez.</b> Usted necesita esta vacuna si tiene un factor de riesgo específico de contraer una infección por el virus de la hepatitis A* o simplemente desea estar protegido contra esta enfermedad. Por lo general, la vacuna se administra en 2 dosis, separadas entre 6 y 18 meses.
<b>Hepatitis B</b> (HepB)	<b>Tal vez.</b> Necesita esta vacuna si tiene un factor de riesgo específico de contraer hepatitis B* o simplemente desea estar protegido contra esta enfermedad. La vacuna se administra en 2 o 3 dosis, dependiendo de la marca.
<b>Hib</b> ( <i>Haemophilus influenzae</i> de tipo b)	<b>Tal vez.</b> Algunos adultos con ciertas afecciones de alto riesgo; por ejemplo, falta de funcionamiento del bazo, necesitan vacunarse contra Hib. Hable con su proveedor de atención médica para averiguar si necesita esta vacuna.
<b>Virus del papiloma humano</b> (VPH)	<b>¡Sí!</b> Debe recibir esta vacuna si tiene 26 años o menos. Los adultos de 27 a 45 años también pueden vacunarse contra el VPH luego de consultarlo con su proveedor de atención médica. Por lo general, la vacuna se administra en 3 dosis en un período de 6 meses.
<b>Influenza</b>	<b>¡Sí!</b> Necesita una dosis cada otoño (o invierno) para estar protegido, así como los que están cerca suyo.
<b>Sarampión, paperas, rubéola</b> (SPR)	<b>Tal vez.</b> Necesita al menos 1 dosis de la vacuna contra el sarampión, paperas y rubéola (SPR) si nació a partir del año 1957. También es posible que necesite una segunda dosis.*
<b>Meningocócica ACWY</b> (MenACWY)	<b>Tal vez.</b> Es posible que necesite la vacuna MenACWY si padece alguna afección médica;* por ejemplo, si no le funciona el bazo, así como refuerzos si el riesgo es continuo. Necesita la vacuna MenACWY si tiene menos de 21 años de edad y es estudiante de primer año de universidad que vive en una residencia estudiantil y nunca ha recibido la vacuna o fue vacunado antes de los 16 años.
<b>Meningocócica B</b> (MenB)	<b>Tal vez.</b> Necesita la vacuna MenB si padece determinadas afecciones médicas;* por ejemplo, si no le funciona el bazo, así como refuerzos si el riesgo es continuo. También puede considerar la posibilidad de recibir la vacuna MenB si es menor de 23 años (aunque no tenga una afección médica de alto riesgo) después de consultarlo con su proveedor de atención médica.
<b>Neumocócica</b> (Pneumovax 23, PPSV23; Prevnar 13, PCV13)	<b>¡Sí!</b> Si tiene menos de 65 años y tiene una enfermedad pulmonar, incluido el asma, necesita vacunarse con Pneumovax. Si no ha sido vacunado, debe recibir 1 dosis ahora. Es posible que también necesite 1 dosis única de Prevnar, dependiendo de si tiene cierta afección de alto riesgo,* como inmunodepresión o si no tiene un bazo funcional. A los 65 años de edad (o más), necesitará una segunda dosis de Pneumovax, administrada al menos 5 años después de su dosis previa de Pneumovax. En ese momento, usted y su proveedor de atención médica también pueden decidir si se beneficiaría de una dosis de Prevnar, si no lo ha recibido ya. Por lo general, Prevnar y Pneumovax se administran con 1 año de diferencia.
<b>Tétanos, difteria, tos ferina</b> (pertussis) (Tdap, Td)	<b>¡Sí!</b> Si usted no ha recibido una dosis de la vacuna Tdap en toda su vida, necesitará recibir una dosis de Tdap ahora (la vacuna contra la tos ferina para adultos). Y todas las mujeres deben recibir una dosis durante el embarazo. Después de eso, necesitará una dosis de refuerzo de Td o Tdap cada 10 años. Consulte a su proveedor de atención médica si no ha recibido al menos 3 vacunas antitetánicas y contra la difteria en algún momento de su vida o si tiene una herida profunda o sucia.
<b>Varicela</b> (Var)	<b>Tal vez.</b> Si nunca ha tenido varicela ni fue vacunado, o fue vacunado pero solo recibió solo 1 dosis, hable con su proveedor de atención médica para averiguar si necesita esta vacuna.*
<b>Herpes zóster</b> (culebrilla)	<b>¡Sí!</b> Si tiene 50 años o más, debería recibir la serie de 2 dosis de la marca Shingrix de vacuna contra la culebrilla, incluso si ya fue vacunado con Zostavax.

\* Consulte con su proveedor de atención médica para determinar su nivel de riesgo de infección y su necesidad de aplicarse esta vacuna.

**¿Tiene planes de viajar fuera de Estados Unidos?** Visite el sitio web de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC), en [wwwnc.cdc.gov/travel/destinations/list](http://wwwnc.cdc.gov/travel/destinations/list), para obtener información con respecto a los viajes, o consulte con una clínica para viajeros.

"Vaccinations for Adults with Lung Disease"