

ATENCIÓN MÉDICA PREVENTIVA



Una guía para comprender qué es y qué cubre

Su plan de atención médica de Cigna cubre determinados servicios de atención preventiva. Usar estos servicios en el momento adecuado puede ayudarle a mantenerse más saludable al:

- prevenir determinadas enfermedades y afecciones médicas o
- detectar problemas de salud en las primeras etapas, cuando pueden ser más fáciles de tratar

Cuando usted recibe atención dentro de la red, generalmente le cuesta menos. Dependiendo de su plan, es posible que los servicios de atención preventiva dentro de la red estén cubiertos al 100%; pero asegúrese de consultar los materiales de su plan para conocer los detalles sobre su plan médico específico.

Para asegurarse de recibir la atención que necesita –sin tener que pagar ningún costo imprevisto– es importante que sepa:

- qué son los servicios de atención preventiva y
- qué servicios cubrirá su plan de salud

¿Qué son los servicios de atención preventiva?

Los servicios de atención preventiva se brindan durante un examen preventivo. Usted y su médico determinarán qué exámenes y pruebas de detección son adecuados para usted. Las pruebas se basan en su:

- Edad
- Sexo
- Historia clínica personal
- Estado de salud actual

No es necesario que tenga síntomas ni que se le diagnostique un problema de salud para recibir servicios de atención preventiva. Por ejemplo, la vacuna antigripal se administra para prevenir la gripe. Otros servicios, como las mamografías, ayudan a detectar enfermedades cuando no hay ningún síntoma. Aunque tenga un excelente estado físico, una afección grave sin síntomas puede poner en riesgo su salud.

¿Qué no es un servicio de atención preventiva?

Durante su examen preventivo, es posible que reciba servicios que no son considerados servicios de atención preventiva. Por ejemplo, si su médico determina que usted tiene un problema médico y se le realizan exámenes y pruebas adicionales después de hacer un diagnóstico, esto ya no se considera atención preventiva. Estos servicios estarán contemplados en los beneficios médicos de su plan, no como beneficios de atención preventiva. Esto significa que es posible que usted deba pagar una parte diferente del costo en comparación con lo que paga por los servicios de atención preventiva.

¿Tiene alguna pregunta?

Hable con su médico o llame a Cigna al número de teléfono gratuito que figura al dorso de su tarjeta de identificación.

Los cuadros de las siguientes páginas enumeran los diferentes servicios y suministros que se consideran “atención preventiva” en virtud de su plan.

Contigo paso a paso.™



Ofrecido por: Cigna Health and Life Insurance Company, Connecticut General Life Insurance Company o sus afiliadas.

855050SP e 08/15

Exámenes preventivos

SERVICIO	GRUPO	EDAD, FRECUENCIA
Exámenes preventivos para bebés/niños/adultos, incluido el examen preventivo femenino anual (incluye control de la estatura, el peso, la circunferencia de la cabeza, el Índice de masa corporal, la presión arterial, antecedentes, orientación anticipada, educación relativa a la reducción de riesgos, evaluación psicosocial/del comportamiento)		<ul style="list-style-type: none"> Al nacimiento y en los meses 1, 2, 4, 6, 9, 12, 15, 18, 24 y 30 Visita adicional al cabo de 2 a 4 días para los bebés dados de alta menos de 48 horas después del parto Desde los 3 hasta los 21 años, una vez por año A partir de los 22 años, visitas periódicas, según lo recomendado por el médico

Las siguientes inmunizaciones de rutina en este momento están designadas como servicios preventivos

SERVICIO	SERVICIO
Difteria, toxoides tetánicos y tos ferina acelular (DTaP, Tdap, Td)	Antimeningocócica (MCV)
Haemophilus influenza tipo b conjugada (Hib)	Antineumocócica (neumonía)
Hepatitis A (Hep A)	Antipoliomielítica (IPV)
Hepatitis B (Hep B)	Rotavirus (RV)
Virus del papiloma humano (VPH) (se aplica el criterio de la edad y el sexo según la marca de la vacuna)	Varicela
Vacuna antigripal	Herpes zóster
Sarampión, paperas y rubéola (MMR)	

Puede ver los calendarios de vacunación en el sitio web de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés): [cdc.gov/vaccines/schedules/](https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/).

Exámenes médicos e intervenciones

SERVICIO	GRUPO	EDAD, FRECUENCIA
Examen de detección del consumo indebido de alcohol		Todos los adultos; adolescentes de 11 a 21 años
Examen de detección de anemia		Mujeres embarazadas
Aspirina para prevenir enfermedades cardiovasculares; o para reducir el riesgo de preeclampsia ¹		Hombres de entre 45 y 79 años; mujeres de entre 55 y 79 años; mujeres embarazadas con riesgo de preeclampsia (la cobertura está disponible a partir del 9/1/15)
Examen de detección de autismo		18, 24 meses
Examen de detección de bacteriuria		Mujeres embarazadas
Examen de detección del cáncer de seno (mamografía)		Mujeres a partir de los 40 años, cada 1 a 2 años
Apoyo/asesoría sobre lactancia materna, suministros ²		Durante el embarazo y después del parto
Examen de detección del cáncer de cuello uterino (examen de Papanicolaou) Prueba de ADN para la detección de HPV con examen de Papanicolaou		Mujeres entre los 21 y los 65 años, cada 3 años Mujeres entre los 30 y los 65 años, cada 5 años
Examen de detección de clamidia		Mujeres sexualmente activas de 24 años o menos, y mujeres mayores en riesgo
Examen de detección de colesterol/trastornos lipídicos		<ul style="list-style-type: none"> Exámenes de detección de niños y adolescentes de 9 a 11 años y de 18 a 21 años; niños y adolescentes con factores de riesgo de 2 a 8 años y de 12 a 16 años Todos los hombres de 35 años o más, o de entre 20 y 35 años si existen factores de riesgo Todas las mujeres de 45 años o más, o de entre 20 y 45 años si existen factores de riesgo
Examen de detección del cáncer de colon		<p>Las siguientes pruebas estarán cubiertas para la detección del cáncer colorrectal, a partir de los 50 años:</p> <ul style="list-style-type: none"> Análisis de sangre oculta en las heces (FOBT, por sus siglas en inglés) o prueba inmunoquímica fecal (FIT, por sus siglas en inglés) anualmente Sigmoidoscopia flexible cada 5 años Enema de bario de doble contraste (DCBE, por sus siglas en inglés) cada 5 años Colonoscopia cada 10 años Colonografía tomográfica computarizada (CTC)/colonoscopia virtual cada 5 años – Se requiere precertificación
Examen de detección de hipotiroidismo congénito		Recién nacidos

= Hombres = Mujeres = Niños/adolescentes

Exámenes médicos e intervenciones

SERVICIO	GRUPO	EDAD, FRECUENCIA
Examen de detección de enfermedad cardíaca congénita crítica	●	Recién nacidos antes del alta del hospital
Asesoría/educación sobre anticoncepción. Productos y servicios anticonceptivos ^{1,3,4}	●	Mujeres en edad reproductiva
Examen de detección de depresión	● ● ●	Entre los 11 y los 21 años, todos los adultos
Examen del desarrollo	●	9, 18, 30 meses
Vigilancia del desarrollo	●	Recién nacidos y en los meses 1, 2, 4, 6, 12, 15 y 24. En cada visita entre los 3 y los 21 años
Examen de detección de diabetes	● ●	Adultos con presión arterial constante mayor a 135/80
Análisis sobre posibles beneficios/riesgos de la medicación preventiva contra el cáncer de seno ¹	●	Mujeres en riesgo
Prevención de caries dentales Evaluación de la fuente de agua para determinar si tiene suficiente flúor; si es deficiente, recetar flúor por vía oral ¹ Aplicación de barniz de flúor a dientes primarios al momento de su erupción (en el entorno de atención primaria)	●	Niños mayores de 6 meses Niños de hasta 6 años
Examen de detección de violencia familiar e interpersonal	●	Todas las mujeres
Prevención de caídas en adultos mayores (fisioterapia, suplemento de vitamina D)	● ●	Residencias comunitarias para adultos a partir de los 65 años con factores de riesgo
Suplementación con ácido fólico ¹	●	Mujeres que planeen un embarazo o puedan quedar embarazadas
Asesoría/evaluación genética y pruebas de BRCA1/BRCA2	●	Mujeres en riesgo • Un especialista en genética independiente certificado debe proporcionar asesoría genética antes de las pruebas genéticas de BRCA1/BRCA2 • Las pruebas de BRCA1/BRCA2 requieren precertificación
Examen de detección de diabetes gestacional	●	Mujeres embarazadas
Examen de detección de gonorrea	●	Mujeres sexualmente activas de 24 años o menos, y mujeres mayores en riesgo
Examen de audición (no es un examen de audición completo)	●	Todos los recién nacidos antes del 1.º mes 4, 5, 6, 8 y 10 años, o según lo recomendado por el médico
Asesoría sobre dieta saludable y actividad física	● ● ●	A partir de los 6 años, para fomentar un peso más saludable; adultos con sobrepeso u obesos con factores de riesgo de enfermedad cardiovascular
Hemoglobina o hematocrito	●	12 meses
Examen de detección de hepatitis B	● ● ●	Mujeres embarazadas; adolescentes y adultos en riesgo
Examen de detección de hepatitis C	● ●	Adultos en riesgo; examen de detección por única vez para adultos nacidos entre 1945 y 1965
Examen de detección de VIH y asesoría sobre VIH	● ● ●	Mujeres embarazadas; adolescentes y adultos entre los 15 y los 65 años; adolescentes más jóvenes y adultos de más edad en riesgo; mujeres sexualmente activas, anualmente
Suplementación con hierro ¹	●	Entre los 6 y los 12 meses para los niños en riesgo
Examen de detección de plomo	●	12, 24 meses
Examen de detección de cáncer de pulmón (tomografía computada de baja dosis)	● ●	Adultos de entre 55 y 80 años con antecedentes de fumar 30 paquetes al año y que fumen actualmente o hayan dejado de fumar dentro de los últimos 15 años. La tomografía computada requiere precertificación. (La cobertura entrará en vigor en la fecha de inicio o aniversario de su plan a partir del 1/1/2015).
Metabopatías/hemoglobinopatías (según la ley estatal)	●	Recién nacidos
Examen de detección de obesidad/asesoría	● ● ●	A partir de los 6 años, todos los adultos
Evaluación de la salud bucal/evaluación para referencia dental	●	12, 18, 24 y 30 meses. A los 3 y a los 6 años
Examen de detección de osteoporosis	●	A partir de los 65 años (o menores de 65 para las mujeres con riesgo de fractura según lo determinado por el Puntaje de evaluación de riesgo de fractura). El estudio de densidad ósea por tomografía computarizada requiere precertificación

● = Hombres ● = Mujeres ● = Niños/adolescentes

Exámenes médicos e intervenciones

SERVICIO	GRUPO	EDAD, FRECUENCIA
Examen de detección de fenilcetonuria (PKU, por sus siglas en inglés)	●	Recién nacidos
Medicación ocular (del ojo) para prevenir la ceguera	●	Recién nacidos
Examen de detección del cáncer de próstata (PSA)	●	Hombres a partir de los 50 años o a partir de los 40 años si tienen factores de riesgo
Prueba de incompatibilidad de Rh	●	Mujeres embarazadas
Asesoría sobre infecciones de transmisión sexual (STI, por sus siglas en inglés)	● ● ●	Mujeres sexualmente activas, anualmente; adolescentes sexualmente activos; y hombres con un mayor riesgo
Examen de detección de infecciones de transmisión sexual (STI, por sus siglas en inglés)	●	Adolescentes de 11 a 21 años
Examen de detección de anemia drepanocítica	●	Recién nacidos
Asesoría sobre prevención del cáncer de piel para minimizar la exposición a la radiación ultravioleta	● ● ●	Entre los 10 y los 24 años
Examen de detección de sífilis	● ● ●	Personas en riesgo; mujeres embarazadas
Asesoría/Intervenciones relativas al consumo de tabaco/para dejar de fumar ¹	● ●	Todos los adultos ¹ ; mujeres embarazadas
Prevención del consumo de tabaco (asesoría para prevenir la iniciación)	●	Niños y adolescentes en edad escolar
Prueba de tuberculina	●	Niños y adolescentes en riesgo
Ecografía para detectar aneurisma aórtico abdominal	●	Hombres de entre 65 y 75 años que han fumado alguna vez
Examen de la vista (no es un examen oftalmológico completo)	●	3, 4, 5, 6, 8, 10, 12, 15 y 18 años, o según lo recomendado por el médico

● = Hombres ● = Mujeres ● = Niños/adolescentes

Otra cobertura: su plan complementa los servicios de atención preventiva enumerados anteriormente con servicios adicionales que suelen ser indicados por los médicos de atención primaria durante las visitas de atención preventiva. Estos servicios incluyen, por ejemplo, análisis de orina, ECG, pruebas tiroideas, análisis bioquímicos de sangre, medición de vitamina D, bilirrubina, hierro y análisis metabólicos.



1. Con sujeción a los términos de la cobertura de farmacia de su plan, es posible que determinados medicamentos y productos estén cubiertos al 100%. Su médico debe darle una receta, incluso para los medicamentos que no requieren receta médica, para que estén cubiertos en virtud de su beneficio de farmacia. Es posible que el paciente deba pagar una parte del costo si compra productos de marca cuando hay alternativas genéricas disponibles. Consulte la Guía "Medicamentos preventivos sin costo por categoría de medicamento" de Cigna para obtener información sobre los medicamentos y productos sin costo de desembolso.
2. Con sujeción a los términos de la cobertura médica de su plan, es posible que el alquiler de equipos de lactancia y los suministros estén cubiertos en el nivel de beneficios de atención preventiva. Su médico debe confeccionar una receta, y los equipos y suministros deben pedirse a través de CareCentrix, el proveedor de equipos médicos duraderos nacional de Cigna. Se requiere precertificación para algunos tipos de sacaleches. Para obtener el sacaleches y los suministros iniciales, comuníquese con CareCentrix al 877.466.0164 (opción 3). Para conseguir suministros de repuesto, comuníquese con Edgepark Medical Supplies al 800.321.0591.
3. Por ejemplo, anticonceptivos orales; diafragmas; inyecciones hormonales y suministros anticonceptivos (espermicidas, preservativos femeninos); anticonceptivos de emergencia.
4. Con sujeción a los términos de la cobertura médica de su plan, es posible que algunos productos y servicios anticonceptivos, como algunos tipos de DIU, implantes y procedimientos de esterilización, estén cubiertos en el nivel de beneficios de atención preventiva. Consulte los materiales de su plan para conocer los detalles sobre su plan médico específico.

Estos servicios médicos preventivos se basan en las recomendaciones del U.S. Preventive Services Task Force (Grupo Especial de Servicios Preventivos de los Estados Unidos) (recomendaciones A y B), del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (ACIP, por sus siglas en inglés) para las inmunizaciones, del Programa de Periodicidad de las Recomendaciones de Bright Futures para la Atención Médica Pediátrica Preventiva de la American Academy of Pediatrics (Academia Estadounidense de Pediatría), del Panel Uniforme del Comité Asesor sobre Trastornos Hereditarios en Recién Nacidos y Niños de la Secretaría y, con respecto a las mujeres, de las pautas de atención preventiva y exámenes de detección basadas en evidencias avaladas por la Administración de Recursos y Servicios de Salud. Para obtener información adicional sobre inmunizaciones, visite la sección del calendario de inmunizaciones de www.cdc.gov. Este documento es una guía general. Siempre debe analizar sus necesidades específicas de atención preventiva con su médico.

Exclusiones

Este documento contiene los aspectos principales de la cobertura de atención preventiva en general. Es posible que algunos servicios preventivos no estén cubiertos por su plan. Por ejemplo, las inmunizaciones para viajes generalmente no están cubiertas. Otros servicios/suministros no cubiertos pueden incluir servicios o dispositivos que no sean médicamente necesarios, o servicios/suministros no comprobados (experimentales o en investigación). Para conocer los términos específicos de la cobertura de su plan, consulte la Evidencia de cobertura, la Descripción resumida del plan o el Certificado del seguro.

"Cigna", el logo "Tree of Life" y "Contigo paso a paso." son marcas de servicio registradas de Cigna Intellectual Property, Inc., cuya licencia de uso poseen Cigna Corporation y sus subsidiarias operativas. Todos los productos y servicios son brindados por dichas subsidiarias operativas, o a través de ellas, y no por Cigna Corporation. Dichas subsidiarias operativas incluyen a Connecticut General Life Insurance Company (CGLIC), Cigna Health and Life Insurance Company (CHLIC), Cigna Behavioral Health, Inc. y HMO subsidiarias o compañías de servicios subsidiarias de Cigna Health Corporation, incluidas Cigna HealthCare of Arizona, Inc., Cigna HealthCare of California, Inc., Cigna HealthCare of Colorado, Inc., Cigna HealthCare of Connecticut, Inc., Cigna HealthCare of Florida, Inc., Cigna HealthCare of Georgia, Inc., Cigna HealthCare of Illinois, Inc. (IL e IN), Cigna HealthCare of Indiana, Inc., Cigna HealthCare of St. Louis, Inc. (MO, KS e IL), Cigna HealthCare of North Carolina, Inc., Cigna HealthCare of New Jersey, Inc., Cigna HealthCare of South Carolina, Inc., Cigna HealthCare of Tennessee, Inc. (TN y MS) y Cigna HealthCare of Texas, Inc.