Guía resumida de administración de dosis adicionales y de recuerdo de vacuna frente a COVID-19

Guía resumida de las recomendaciones del documento *Recomendaciones de administración de dosis adicionales y dosis de recuerdo frente a COVID-19* aprobado por la Comisión de Salud Pública el 16 de septiembre de 2021[1].

En estas recomendaciones se establece la indicación de administrar dosis adicionales de vacuna frente a la COVID-19, pero distinguiendo entre dos estrategias de vacunación pautas distintas, que implican pautas de vacunación diferentes:

- Para la vacunación **de personas de muy alto riesgo** se establece ***una pauta de vacunación general de 3 dosis***, con la 3ª dosis separada, al menos, 28 días de la 2ª dosis. En este caso, las personas que hayan recibido anteriormente una pauta de 2 dosis, completarán la pauta con una 3ª dosis; y las que inicien la pauta de vacunación ya recibirán la pauta completa de 3 dosis.
- Para la vacunación de **personas internas en centros residenciales de mayores** se establece la indicación de ***una dosis de refuerzo*** en los que hayan recibido una pauta completa de vacunación con 2 dosis. En este caso, la dosis de refuerzo se administrará a partir de los 6 meses de haber completado la primovacunación.

Para estas situaciones, la vacunación se realizará con vacunas de ARNm, preferentemente con la misma vacuna con la que se haya iniciado la vacunación.

Administración de dosis adicionales en personas de muy alto riesgo (grupo 7)

Situación de riesgo		Antecedente de vacunación	Pauta indicada
Receptores de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos (TPH) o de terapias celulares CAR-T	En los 2 años anteriores	2 dosis tras el trasplante o CAR-T	3ª dosis ≥28 días tras la 2ª dosis
	Hace más de 2 años pero sigue con tratamiento inmunosupresor		
	Trasplante reciente	1-2 dosis antes del trasplante o CAR-T	3 dosis, con la 2ª separada ≥21 o 28 días (1) de la 1ª y la 3ª separada ≥28 días de la 2ª, al menos 3 meses después del trasplante o CAR-T
		No vacunado	
Receptores de Trasplante de Órgano Sólido (TOS) con tratamiento inmunosupresor		2 dosis a partir de los 3 meses tras el trasplante	3ª dosis ≥28 días tras la 2ª dosis
		No vacunado	3 dosis, con la 2ª separada ≥21 o 28 días (1) de la 1ª y la 3ª separada ≥28 días de la 2ª, a partir de los 3 meses tras el trasplante
		2 dosis estando en lista de espera del trasplante	No precisa dosis adicional, salvo que estuviera en tratamiento inmunosupresor; en ese caso, 3ª dosis al menos 3 meses después del trasplante
Tratamiento sustitutivo renal		2 dosis durante el tratamiento	3ª dosis ≥28 días tras la 2ª dosis
		No vacunado	3 dosis, con la 2ª separada ≥21 o 28 días (1) de la 1ª y la 3ª separada ≥28 días de la 2ª
Tratamiento con quimioterapia citotóxica o radioterapia por enfermedad oncológica o cualquier otra indicación		2 dosis durante el tratamiento o en los 6 meses posteriores	3ª dosis ≥28 días tras la 2ª dosis
		No vacunado	3 dosis, con la 2ª separada ≥21 o 28 días (1) de la 1ª y la 3ª separada ≥28 días de la 2ª
Inmunodeficiencias primarias		2 dosis	3ª dosis ≥28 días tras la 2ª dosis
Infección por VIH con <200 CD4/ml (en una analítica de los últimos 6 meses) **Síndrome de Down con 40 o más años de edad** **Fibrosis quística**		No vacunado	3 dosis, con la 2ª separada ≥21 o 28 días (1) de la 1ª y la 3ª separada ≥28 días de la 2ª
Tratamiento con: **- Corticoides orales a dosis inmunosupresoras** **- Inmunomoduladores no biológicos** **- Inmunomoduladores biológicos** *(descripción de fármacos incluidos en tabla anexa)*		2 dosis durante el tratamiento	3ª dosis ≥28 días tras la 2ª dosis y 15 días antes del inicio de un nuevo ciclo de tratamiento
		2 dosis en los 3 meses (2) siguientes al tratamiento	
		No vacunado	3 dosis, con la 2ª separada ≥21 o 28 días (1) de la 1ª y la 3ª separada ≥28 días de la 2ª

(1) Según la vacuna usada: 21 días para *Comirnaty*, 28 días para *Spikevax.*
(2) 30 días para corticoides orales, 6 meses para *Rituximab*.

[1] https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/covid19/docs/Recomendaciones_dosis_adicionales.pdf

Administración de dosis de recuerdo en internos de centros residenciales de mayores

Situación de riesgo	Antecedente de vacunación	Pauta indicada
Residentes en centros de personas mayores y de atención a grandes dependientes	2 dosis	3ª dosis ≥6 meses tras la 2ª dosis
	No vacunado o incompletamente vacunado	Completar hasta 2 dosis, con la 2ª separada ≥21 o 28 días (1) de la 1ª; 3ª dosis ≥6 meses tras la 2ª dosis

(1) Según la vacuna usada: 21 días para *Comirnaty*, 28 días para *Spikevax.*

La vacuna frente a la COVID-19 puede administrarse conjuntamente con la vacuna frente a la gripe, u otra vacuna inactivada, pero en lugares anatómicos diferentes. Se recomienda aprovechar esta actuación de vacunación para captar y vacunar a residentes y trabajadores de estos centros que no se hayan vacunado anteriormente.

Anexo.- Tratamientos inmunosupresores con indicación de administración de dosis adicionales

Tipo de tratamiento	Tiempo previo a la vacunación	Descripción del tratamiento
Corticoides orales	30 días anteriores	Equivalente a ≥20 mg/día de prednisolona durante 10 o más días consecutivos
		Equivalente a ≥10 mg/día de prednisolona durante más de 4 semanas consecutivas
		Equivalente a ≥40 mg/día de prednisolona durante más de una semana
Inmunomoduladores no biológicos	3 meses anteriores	- *Metotrexato*: >20 mg/semana, oral o subcutáneo - *6-mercaptopurina*: >1,5 mg/kg/día - *Azatioprina*: >3 mg/kg/día
Inmunomoduladores biológicos	3 meses anteriores (1)	Anticuerpos monoclonales anti TNF o moléculas análogas al receptor de TNF: *Infliximab*, *Adalimumab*, *Certolizumab*, *Etanercept*, *Golimumab*
		Anticuerpos monoclonales frente a CD20: *Rituximab*, *Ocrelizumab*, *Obinituzumab* y *Ofatumumab*
		Inhibidores de la proliferación de células B: *Ibrutinib*
		Proteínas de fusión supresoras de linfocitos T: *Abatecept*
		Antagonistas del receptor humano para la interleucina 1: *Anakinra*
		Anticuerpos monoclonales anti receptor de interleucina 6: *Tocilizumab*, *Siltuximab*, *Sarilumab*
		Anticuerpo monoclonal IgG1 frente a la integrina α-4-β-1: *Natalizumab*
		Anticuerpo monoclonal IgG1 frente a la integrina α-4-β-7: *Vedolizumab*
		Anticuerpo monoclonal IgG1 inhibidor de IL-12, IL-13, IL-17, IL-23: *Ustekinumab*, *Guselkumab*, *Ixekizumab*, *Tildrakizumab* y *Riskankizumab*
		Anticuerpos monoclonales antilinfocitos T: *Alemtuzumab*
		Anticalcineurínicos: *Tacrolimus* y *Sirolimus*
		Antimetabolitos: *Micofenolato* y *Ciclosporina*
		Antagonistas de los receptores de la 1 esfingosina fosfato: *Fingolimod*, *Siponimod*, *Ozanimod* y *Ponesimod*
		Familias de la Janus-kinasa: *Tofacitinib*, *Baricitinib*, *Upadacitinib*, *Filgotinib*, *Imatimib* y *Nilotimib*

(1) 6 meses para *Rituximab*.