

Población diana

Se procederá a la vacunación de las personas de la Comunitat Valenciana con condiciones de muy alto riesgo de enfermedad grave, a partir de **5 años cumplidos**, dentro del Grupo 7 de la estrategia de vacunación, así como las personas que reciben tratamiento con fármacos inmunosupresores^{1,2} (ver anexo I). Adicionalmente, la Comisión de Salud Pública acordó que se podrán incorporar otras condiciones de alto riesgo en seguimiento hospitalario habitual que se pueden vacunar por los servicios de medicina preventiva del hospital. Para ello se propone utilizar el documento de FACME.

Además, la Comisión de Salud Pública del Sistema Nacional de Salud aprobó en septiembre de 2021 la administración de dosis adicionales en personas que habían recibido una pauta completa de vacunación frente a COVID-19. **El pasado 7 de diciembre se añadió la recomendación de la vacunación de la población infantil entre 5 y 11 años.**

Vacuna

Se administrará vacuna de ARNm (**en presentación pediátrica o adulta, según la edad**), incluso cuando se haya recibido alguna dosis de vacunas de adenovirus.

La pauta de vacunación general es de 3 dosis. El intervalo entre 1ª y 2ª dosis en adultos es de 3 semanas para Pfizer y 4 semanas para Moderna, y de 8 semanas en la población infantil de 5 a 11 años. La 3ª dosis estará separada de la 2ª al menos 28 días, en cualquier edad a partir de 5 años.

Las personas que hayan recibido anteriormente una pauta de 2 dosis recibirán una 3ª dosis adicional (0,3 ml de Comirnaty o 0,5 ml de Spikevax) con una separación de al menos 28 días tras la segunda dosis. Las personas que se vacunaron con Vaxzevria o Janssen recibirán una dosis adicional con cualquier vacuna disponible de ARNm. Las que inicien la vacunación recibirán la pauta de 3 dosis.

En personas entre 5 y 11 años, la vacuna a administrar será la de ARNm de presentación pediátrica (Pfizer-Comirnaty, con tapón naranja).

Las personas de 11 años que vayan a cumplir los 12 años en los próximos meses se vacunarán con una dosis de vacuna pediátrica frente a Covid-19. Si cumplen 12 años entre la primera y la segunda dosis, esta última será una dosis de adulto (la recomendada a partir de los 12 años) con el periodo establecido de 8 semanas para la segunda dosis.

Dosis adicionales en función del tipo de vacuna administrada anteriormente

Antecedentes de vacunación		Actuación en SMP
1ª dosis	2ª dosis	
Pfizer-Comirnaty	Pfizer-Comirnaty	Completar con una dosis adicional de ARNm
Moderna-Spikevax	Moderna-Spikevax	
AstraZeneca-Vaxzevria	AstraZeneca-Vaxzevria	
AstraZeneca-Vaxzevria	Pfizer-Comirnaty	
Janssen (dosis única)		

¹ Estrategia de vacunación COVID-19, 2021. <https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/vacunaCovid19.htm>

² https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/covid19/docs/Recomendaciones_vacunacion_infantil.pdf

En caso de infección por COVID-19 en personas con condición de muy alto riesgo o en tratamiento inmunosupresor

MOMENTO DE LA INFECCIÓN	A VACUNAR CON ARNm	
	POBLACIÓN MAYOR DE 11 AÑOS	POBLACIÓN INFANTIL ENTRE 5 Y 11 AÑOS
Antes de la 1ª dosis	<p>Administrar pauta de dos dosis.</p> <p>- 1ª dosis a partir de 4 semanas tras el diagnóstico, cuando estén completamente recuperadas y hayan finalizado el aislamiento.</p> <p>- 2ª dosis manteniendo siempre el intervalo mínimo entre dosis según ficha técnica.</p> <p>Administrar dosis adicional.</p> <p>Al menos 28 días tras la última dosis de la primovacunación.</p>	<p>Administrar pauta de dos dosis.</p> <p>- 1ª dosis a partir de 4 semanas tras el diagnóstico, cuando estén completamente recuperadas y hayan finalizado el aislamiento.</p> <p>- 2ª dosis manteniendo siempre el intervalo de 8 semanas entre dosis.</p> <p>Administrar dosis adicional.</p> <p>Al menos 28 días tras la última dosis de la primovacunación.</p>
Entre 1ª y 2ª dosis	<p>Completar pauta con una segunda dosis.</p> <p>A partir de 4 semanas tras el diagnóstico, cuando estén completamente recuperadas y hayan finalizado el aislamiento y manteniendo siempre el intervalo mínimo entre dosis según ficha técnica..</p> <p>Administrar dosis adicional.</p> <p>Al menos 28 días tras la última dosis de la primovacunación.</p>	<p>Completar pauta con una segunda dosis.</p> <p>A partir de 4 semanas tras el diagnóstico, cuando estén completamente recuperadas y hayan finalizado el aislamiento y manteniendo siempre el intervalo de 8 semanas entre dosis.</p> <p>Administrar dosis adicional.</p> <p>Al menos 28 días tras la última dosis de la primovacunación.</p>

Lugar

- Los Servicios de Medicina Preventiva (SMP) se encargarán de administrar estas dosis. Las personas que reciben tratamiento con fármacos inmunosupresores se deben identificar desde los SMP a través de los servicios de farmacia hospitalaria y los servicios clínicos que les atienden.
- Las personas a vacunar serán convocadas por los servicios de medicina preventiva (SMP) de los departamentos donde residen. Si se considera necesario que el paciente, por su situación clínica, sea vacunado por el SMP del departamento donde está siendo tratado, debe coordinarse con el SMP de residencia para que la 1ª y 2ª dosis se administren en el mismo lugar.
- Cada SMP deberá tener un **responsable de vacunación covid-19 de personas con condiciones de riesgo** designado por el equipo directivo del departamento de salud, que organizará los dispositivos necesarios y velará por el funcionamiento adecuado del proceso de vacunación.
- Equipos de vacunación: se reforzarán los SMP con los equipos de vacunación que requieran para completar la vacunación en el plazo indicado. Se estima que cada equipo puede vacunar unas 20 personas por hora.

Procedimiento para nuevas incorporaciones del grupo 7

- A medida que los SMP identifiquen personas con condiciones de muy alto riesgo, las vacunarán, solicitando las dosis necesarias semanalmente, los miércoles, a vacunas_covid@gva.es.
- Los centros sanitarios privados y las mutualidades enviarán quincenalmente un listado de nuevas incorporaciones a vacunas_covid@gva.es, que tras cruzarlos con el registro de vacunas los remitirá a los SMP para que se incluyan en su previsión de vacunación una vez confirmen que cumplen alguna de las condiciones de riesgo.

Procedimiento para otras patologías a considerar en el grupo 7

- A quienes presenten una condición de riesgo no contemplada en el cuadro “condiciones de alto riesgo” (anexo I) pero tengan una recomendación de vacunación prioritaria (documento FACME) se les realizará una interconsulta, por parte del servicio que le realice el seguimiento habitual de su patología, dirigida al SMP para su valoración.

- No se aceptará como criterio de priorización o cambio de vacuna una contraindicación no descrita en ficha técnica. Esta información también deberá ser explicada por el SAIP en caso de consulta / queja.

Organización de la vacunación

- Distribución de vacunas y material necesario para la vacunación: Los responsables de salud pública del centro correspondiente por territorio al SMP serán encargados de garantizar que estén disponibles las dosis necesarias. El material (agujas y jeringas) y las vacunas llegarán directamente al SMP desde suministros de su departamento. Al finalizar cada jornada, el responsable de vacunación covid-19 del SMP garantizará que los viales sobrantes se almacenan adecuadamente en un lugar debidamente custodiado.
- Circuito: La ciudadanía accederá al espacio de vacunación y seguirá el circuito unidireccional establecido. El flujo para cada equipo estará marcado mediante cartelería. No podrán acceder acompañantes.
 - Se debe garantizar la distancia mínima recomendada entre las personas que acuden a ser vacunadas y entregar la hoja informativa, si no la tuvieran, antes de la entrada al espacio de vacunación.
 - Cada persona se dirigirá en primer lugar al área de triaje, donde se comprobará que está citada y su estado vacunal (se puede comprobar directamente en el área de registro de la vacuna, pero siempre antes de su administración).
 - Si acude habiendo recibido una dosis previa y el intervalo entre dosis fuera adecuado, se completará su pauta. Se dirigirá entonces a una “fila única” que dará acceso al/ a los puestos de vacunación para la administración y registro de la vacuna.
 - Una vez administrada pasará al área de espera postvacunación durante un mínimo de 15 minutos, tras los que se marchará salvo que se produzca una reacción adversa u otro incidente.
 - El flujo hacia la salida se hará por un circuito separado del de entrada por una barrera física, o al menos por 2 metros de distancia.
 - Todo el equipo de vacunación debe contar con información suficiente para explicar la cartelería y las hojas informativas (que deben estar disponibles en las dos lenguas oficiales en su versión actualizada)³ y resolver dudas.
- Triaje: Se habilitará una parte del espacio para información y triaje, con personal sanitario para la resolución de dudas.
 - Cada persona accederá a la vacunación provista de su SIP, preferiblemente, o DNI.
 - En esta zona se proporcionará la hoja informativa, se verificará que la persona ha leído la hoja de contraindicaciones y, si existen, las ha anotado y se resolverán las dudas que puedan tener referentes a esta cuestión o sobre el procedimiento de vacunación.
 - Para facilitar la consulta en el Sistema de Información Vacunal de los antecedentes de vacunación frente a la Covid-19, ver anexo II.
 - No será necesaria la firma de un documento de consentimiento informado, ya que la aceptación del acto de vacunación implica un consentimiento implícito.
 - Las personas menores de 16 años (que no los hayan cumplido) deberán acudir al centro de vacunación acompañadas de su madre/padre/tutor o bien aportar una autorización. Los mayores de esa edad podrán acudir sin acompañantes.

³ Ver <http://coronavirus.san.gva.es/web/vacunacion/informacion-cita-vacuna>

- Se entregará justificante de asistencia si fuese necesario a toda aquella persona que lo solicite. Para ello se deberá disponer de un modelo de justificante en papel.
- **Registro de la vacuna:** Todo acto vacunal debe registrarse en el RVN. Se requiere conocer al menos uno de los siguientes: SIP o DNI o apellidos y fecha de nacimiento.
 - El registro se deberá realizar en el centro de vacunación correspondiente al SMP y se deberá hacer constar el subgrupo del que forma parte la persona vacunada:
 - *“Persona con patología de riesgo para covid19/ Condición de alto riesgo”*
 - En nuevas incorporaciones de personas vacunadas con anterioridad que pertenecían a otro subgrupo, el SIV propone por defecto el último subgrupo declarado. En estos casos, debe modificarse para esta dosis a *“Condición de alto riesgo”*.
 - Si, tras haberlo registrado, no se vacuna por cualquier incidencia, deberá informarse a través del @ del RVN para borrar el acto vacunal o, si es por una contraindicación o rechazo, se deberá declarar como rechazo de la vacuna, por el motivo que sea, y en el mismo subgrupo.
 - De producirse alguna incidencia en la utilización del RVN que impida el registro, se anotarán en un listado los datos de la persona vacunada y el lote de la vacuna, para hacer el registro en el RVN en cuanto sea posible o al final de la jornada de vacunación.
 - Una vez realizado el registro, se le indicará que pase al puesto correspondiente para la vacunación.
- **Administración de la vacuna :** Antes de iniciar la vacunación diaria, el personal de enfermería del equipo verificará que se dispone del material necesario para la vacunación en el puesto de trabajo.
 - Se almacenarán las vacunas a utilizar cada día en las condiciones marcadas por el fabricante.
 - Preparación de la vacuna: cargar las jeringas para la administración (ver *Guía Técnica*). Se adecuará el momento de la preparación de las dosis al número de personas citadas.
 - Antes de la administración de la vacuna se verificarán las precauciones y contraindicaciones marcadas en la hoja informativa, [así como la edad de la persona a vacunar para el uso de la dosis de adultos o pediátrica](#).
 - Se procurará que al final de la jornada quede el mínimo número de viales abiertos con dosis disponibles, coordinándose para ello los equipos de vacunación, si hubiera más de uno.
 - Si quedara algún vial iniciado tras vacunar a las personas citadas en una jornada, se seguirán los criterios de uso de dosis remanentes en los viales reconstituidos o iniciados (ver *Guía Técnica*). En este caso se podrán utilizar en personas no vacunadas con anterioridad y que cumplan el criterio de indicación priorizada por edad.
 - Antes de abrir los viales, en condiciones adecuadas de conservación se pueden utilizar durante 30 días (la de Moderna y la de Pfizer).
- **Espera postvacunación. Vigilancia de posibles reacciones adversas:** Una vez vacunada, la persona se dirigirá a la zona de descanso postvacunación, donde deberá permanecer unos 15 minutos antes de marcharse (30 minutos si en la hoja informativa está marcada cualquiera de las precauciones) por si apareciera alguna reacción adversa/complicación que requiera ser atendida en la zona de emergencias.
 - En esta zona existirán asientos separados y letreros, marcadores en el suelo o barreras de separación para indicar que deben permanecer a 2 metros de distancia y evitar el hacinamiento.
 - Si se produjera una reacción adversa que lo requiera, se trasladará a urgencias del hospital.

ANEXO I

CONDICIÓN DE ALTO RIESGO	FUENTE
<ul style="list-style-type: none"> - Trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH)- alo y autotrasplante <ul style="list-style-type: none"> - en los últimos 2 años o - independientemente del tiempo desde el TPH si: <ul style="list-style-type: none"> - >50 años o - <80% de índice Karnofski 	Centros acreditados para trasplante. Departamentos de salud.
<ul style="list-style-type: none"> - Trasplante de órgano sólido y en lista de espera para trasplante de órgano sólido <ul style="list-style-type: none"> - Trasplante pulmonar. - Trasplante renal y pancreático. - Trasplante cardíaco. - Trasplante hepático. - Trasplante intestinal. 	ONT. Centros acreditados para trasplante.
<ul style="list-style-type: none"> - Tratamiento sustitutivo renal (hemodiálisis y diálisis peritoneal). 	Registro ERC, Concerts
<ul style="list-style-type: none"> - Enfermedad oncohematológica: <ul style="list-style-type: none"> - en los últimos 5 años o - independientemente del tiempo desde el diagnóstico si: <ul style="list-style-type: none"> - no controlada o - ECOG 3-4 o - neutropenia severa (< 500 neutrófilos/mm) 	Departamentos. Centros privados autorizados.
<ul style="list-style-type: none"> - Cáncer de órgano sólido: <ul style="list-style-type: none"> - Cáncer de órgano sólido en tratamiento con quimioterapia citotóxica en los últimos 6 meses. - Cáncer de órgano sólido metastásico. - Pacientes que reciben radioterapia⁴ por tumores de localización torácica con riesgo de neumonitis (tumor esófago, radioterapia sobre metástasis pulmonares, etc.) 	Departamentos. Centros privados autorizados
<ul style="list-style-type: none"> - Inmunodeficiencias primarias. Todas las inmunodeficiencias primarias, excluyendo el déficit de IgA y el defecto de formación de anticuerpos. 	Departamentos. Centros privados autorizados
<ul style="list-style-type: none"> - Infección con VIH y con <200 cel/ml (analítica de los últimos 6 meses) 	Departamentos. Centros privados autorizados.
<ul style="list-style-type: none"> - Síndrome de Down con 40 o más años de edad (nacidos en 1981 o antes) 	Alumbra.
<ul style="list-style-type: none"> - Fibrosis quística 	Unidades de referencia

RECOMENDACIONES PARA LA VACUNACIÓN⁴

Como norma general, no se recomienda la determinación de IgG ni antes ni después de la vacunación.

Trasplantes⁵:

-Se recomienda completar la vacunación al menos 2 semanas antes del trasplante. Si la urgencia del trasplante lo requiere o existe dificultad en el acceso a un donante (ejemplo, pacientes hiperinmunizados) no se considera obligatorio sacar al paciente de lista durante ningún periodo de tiempo tras la primera o segunda dosis de la vacuna; deben individualizarse los riesgos y beneficios en estos casos.

-Post-trasplante entre 3 y 6 meses según la situación epidemiológica.

-Si el paciente ha recibido recientemente terapia antirechazo, se procederá a la vacunación al menos 2 semanas después del tratamiento antirechazo.

⁴ <https://facme.es/wp-content/uploads/2021/01/20210107-FAC-Cancer-y-vacunas-frente-a-COVID-19-logos.pdf>

⁵ <https://facme.es/wp-content/uploads/2021/02/TC20210202-FACME-trasplante-organos-solidos-2801.pdf>

Coadministración con quimioterapia

No debe modificarse la pauta de quimioterapia a causa de la vacunación.

No existe evidencia para recomendar un momento especial, pero parece razonable administrar la vacuna preferentemente en un punto medio del intervalo entre dosis o ciclos de medicamentos que puedan disminuir el desarrollo de la respuesta inmune.

Coadministración con radioterapia⁶

Puede administrarse la vacunación a pacientes que están en tratamiento con radioterapia. No debe realizarse ninguna modificación.

Con diagnóstico reciente de cáncer o que recibirán tratamiento pronto

Vacunarse lo antes posible. Excepciones en que se recomienda esperar:

- trasplante de células madre
- terapias de inducción para tratar la leucemia
- cirugía programada, esperar a una semana después.

ADMINISTRACIÓN DE DOSIS ADICIONALES EN PERSONAS DE MUY ALTO RIESGO

a) Receptores de trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH) o de terapia de células T con receptores quiméricos de antígenos (CAR-T)

Situación de riesgo		Antecedentes vacunación		Pauta indicada	
				Nº de dosis	Esquema de vacunación
Receptores de trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH) o de terapias celulares CAR-T	Receptor de TPH en los 2 años previos / Hace más de 2 años del TPH pero sigue con tratamiento inmunosupresor	Vacunación TRAS el TPH o CAR-T	2 dosis de vacuna	1 dosis de vacuna ARNm	3ª dosis al menos 28 días tras haber recibido la 2ª dosis
			1 dosis de vacuna de pauta de 2 dosis	2 dosis de vacuna ARNm	Pauta vacunación según ficha técnica ⁽¹⁾ . 3ª dosis al menos 28 días tras haber recibido la 2ª dosis
		Vacunación PREVIA el TPH o CAR-T	2 dosis de vacuna	2 dosis de vacuna ARNm	Pauta vacunación según ficha técnica ⁽¹⁾ . Cuando el TPH o CAR-T es reciente, comenzar a partir de 3 meses tras el procedimiento
			1 dosis de vacuna de pauta de 2 dosis	2 dosis de vacuna ARNm	
No vacunación				3 dosis de vacuna ARNm	Pauta vacunación según ficha técnica ⁽¹⁾ . 3ª dosis al menos 28 días tras haber recibido la 2ª dosis. Cuando el TPH o CAR-T es reciente, comenzar a partir de 3 meses tras el procedimiento

1. 21 días entre primera y segunda dosis para la vacuna Comirnaty, 28 días para Spikevax.

⁶ <https://www.cancer.gov/espanol/noticias/temas-y-relatos-blog/2021/vacunas-contra-covid19-personas-con-cancer>

b) Receptores de trasplante de órgano sólido (TOS) o en lista de espera para el trasplante.

Personas que se encuentren recibiendo o hayan recibido terapia inmunosupresora con motivo de un trasplante de órgano sólido.

Situación de riesgo		Antecedentes vacunación		Pauta indicada	
				Nº de dosis	Esquema de vacunación
Receptores de trasplante de órgano sólido (TOS) con terapia inmunosupresora	Trasplantados	Vacunación TRAS el TOS ⁽¹⁾	2 dosis de vacuna	1 dosis de vacuna ARNm	3ª dosis al menos 28 días tras haber recibido la 2ª dosis
			1 dosis de vacuna de pauta de 2 dosis	2 dosis de vacuna ARNm	Pauta vacunación según ficha técnica ⁽²⁾ . 3ª dosis al menos 28 días tras haber recibido la 2ª dosis
		Vacunación PREVIA al TOS	2 dosis de vacuna	No precisa dosis adicional. Solo si estaba en tratamiento inmunosupresor requerirá 1 dosis adicional	A partir de 3 meses tras el TOS, 3ª dosis
		No vacunación		3 dosis de vacuna ARNm	Comenzar a partir de 3 meses tras el TOS la pauta de vacunación según ficha técnica ⁽²⁾ . 3ª dosis al menos 28 días tras haber recibido la 2ª dosis
	En lista de espera para trasplante	2 dosis de vacunas COVID-19		No precisa dosis adicional. Solo si está en tratamiento inmunosupresor requerirá 1 dosis adicional	Si está en tratamiento inmunosupresor, 3ª dosis al menos 28 días tras haber recibido la 2ª dosis. Si se ha realizado el TOS, a partir de 3 meses tras el procedimiento

1. A partir de 3 meses tras el TOS.

2. 21 días entre primera y segunda dosis para la vacuna Comirnaty, 28 días para Spikevax.

Recibirán una dosis adicional de vacuna los pacientes que en los dos años anteriores hayan sido receptores de trasplante de progenitores hematopoyéticos o CAR-T siempre que tras el procedimiento hubieran recibido dos dosis de vacunas COVID-19.

En el caso de trasplante reciente, que previo al mismo hubiera recibido dos dosis de vacuna COVID-19, se recomienda comenzar la pauta de vacunación desde el principio e independientemente de las dosis recibidas con anterioridad, comenzando entre dos y seis meses tras el procedimiento.

De no haber recibido previamente vacunas COVID-19, el esquema de vacunación será de tres dosis.

c) Tratamiento sustitutivo renal. Personas dializadas (hemodiálisis o diálisis peritoneal)

Situación de riesgo		Antecedentes vacunación	Pauta indicada	
			Nº de dosis	Esquema de vacunación
Tratamiento sustitutivo renal (hemodiálisis y diálisis peritoneal)	En tratamiento	2 dosis de vacuna	1 dosis de vacuna ARNm	3ª dosis al menos 28 días tras haber recibido la 2ª dosis.
		1 dosis de vacuna de pauta de 2 dosis	2 dosis de vacuna ARNm	Pauta vacunación según ficha técnica ⁽¹⁾ . 3ª dosis al menos 28 días tras haber recibido la 2ª dosis
		No vacunación	3 dosis de vacuna ARNm	

1. 21 días entre primera y segunda dosis para la vacuna Comirnaty, 28 días para Spikevax

d) Tratamiento con quimioterapia citotóxica o radioterapia

Personas que se encuentren recibiendo o hayan recibido en los seis meses previos a la vacunación tratamiento radioterápico o quimioterápico.

Situación de riesgo		Antecedentes vacunación	Pauta indicada	
			Nº de dosis	Esquema de vacunación
Tratamiento quimio y radioterápico	En tratamiento o en los 6 meses posteriores	2 dosis de vacuna	1 dosis de vacuna ARNm	3ª dosis al menos 28 días tras haber recibido la 2ª dosis
		1 dosis de vacuna de pauta de 2 dosis	2 dosis de vacuna ARNm	Pauta vacunación según ficha técnica ⁽¹⁾ . 3ª dosis al menos 28 días tras haber recibido la 2ª dosis
		No vacunación	3 dosis de vacuna ARNm	

1. 21 días entre primera y segunda dosis para la vacuna Comirnaty, 28 días para Spikevax.

e) Otras situaciones de muy alto riesgo

Situación de riesgo		Antecedentes vacunación	Pauta indicada	
			Nº de dosis	Esquema de vacunación
Immunodeficiencias primarias	2 dosis de vacuna	1 dosis de vacuna ARNm	3ª dosis al menos 28 días tras haber recibido la 2ª dosis.	
Infección por VIH con <200 CD4/ml ⁽¹⁾ .	1 dosis de vacuna de pauta de 2 dosis	2 dosis de vacuna ARNm	Pauta vacunación según ficha técnica ⁽³⁾ . 3ª dosis al menos 28 días tras haber recibido la 2ª dosis	
Fibrosis quística	No vacunación	3 dosis de vacuna ARNm		
Síndrome de Down con 40 o más años de edad ⁽²⁾	No vacunación	3 dosis de vacuna ARNm		

1. En analítica de últimos 6 meses

2. Nacidos en 1981 o antes

3. 21 días entre primera y segunda dosis para la vacuna Comirnaty, 28 días para Spikevax

f) Tratamientos inmunosupresores

Personas en tratamiento o que han recibido antes de la vacunación los tratamientos inmunosupresores indicados más adelante.

Situación de riesgo		Antecedentes vacunación	Pauta indicada	
			Nº de dosis	Esquema vacunación
Tratamientos inmunosupresores ⁽¹⁾: - Corticoides orales a dosis inmunosupresoras - Inmunomoduladores no biológicos - Inmunomoduladores biológicos	En tratamiento o en los 3 meses posteriores al tratamiento ⁽²⁾	2 dosis de vacuna	1 dosis de vacuna ARNm	3ª dosis al menos 28 días tras haber recibido la 2ª dosis
		1 dosis de vacuna de pauta de 2 dosis	2 dosis de vacuna ARNm	Pauta vacunación según ficha técnica ⁽³⁾ . 3ª dosis al menos 28 días tras haber recibido la 2ª dosis
		No vacunación	3 dosis de vacuna ARNm	

1. Tratamientos inmunosupresores detallados en el documento. Para el momento de la vacunación, consultar al especialista.
2. 30 días para corticoides orales, 6 meses para Rituximab.
3. 21 días entre primera y segunda dosis para la vacuna Comirnaty, 28 días para Spikevax.

–Corticoides orales

- Tratamiento con corticoides orales a altas dosis de manera continuada (equivalente a ≥ 20 mg/día de prednisolona durante 10 o más días en los treinta días previos a la vacunación).
- Tratamiento prolongado con corticoides orales a dosis moderadas (equivalente a ≥ 10 mg/día de prednisolona durante más de cuatro semanas en los treinta días previos a la vacunación).
- Altas dosis de corticoides orales (equivalente a > 40 mg/día de prednisolona durante más de una semana) por cualquier motivo en los treinta días previos a la vacunación.

–Inmunomoduladores no biológicos

- Tratamiento en los tres meses anteriores a la vacunación con fármacos inmunomoduladores no biológicos, como metotrexato (>20 mg/semana, oral o subcutáneo), 6 mercaptopurina ($>1,5$ mg/kg/día) o azatioprina (>3 mg/kg/día).

–Inmunomoduladores biológicos

Personas que han recibido en los tres meses anteriores a la vacunación terapia específica con alguno de los siguientes fármacos:

- Anticuerpos monoclonales anti TNF o moléculas análogas al receptor de FNT: Infliximab, Adalimumab, Certolizumab, Etanercept, Golimumab
- Anticuerpos monoclonales frente a LB CD20: Rituximab⁷, Ocrelizumab, Obinituzumab y Ofatumumab
- Inhibidores de la proliferación de células B: Ibrutinib
- Proteínas de fusión supresoras de LT: Abatecept
- Antagonistas del receptor humano para la interleukina 1: Anakinra
- Anticuerpos monoclonales anti receptor de interleukina 6: Tocilizumab, Siltuximab, Tocilizumab
- Anticuerpo monoclonal IgG1 frente a $\alpha 4$ integrina: Natalizumab
- Anticuerpo monoclonal IgG1 frente a integrina $\alpha 4\beta 7$: Vedolizumab
- Anticuerpo monoclonal IgG1 inhibidor de IL-12, IL-13, IL17, IL23: Ustekinumab, Guselkumab, Ixekizumab, tildrakizumab y riskankizumab

⁷ Personas que han recibido en los seis meses anteriores a la vacunación terapia específica con Rituximab

VACUNACIÓN FRENTE A COVID-19 CONDICIONES DE MUY ALTO RIESGO

Fecha:
14/12/2021

Sustituye a:
12/07/2021 y
28/09/2021

- 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, Imatinib y Nilotinib

En las personas que reciben tratamiento inmunosupresor la dosis adicional puede administrarse durante el tratamiento, a ser posible, 15 días antes del ciclo de medicación que le corresponda. Dada la larga duración y el poder inmunosupresor de algunos de los fármacos, los pacientes se seguirán considerando inmunodeprimidos durante un periodo de 3 meses (6 meses en el caso de recibir Rituximab) posterior a haber recibido la medicación. Las personas que durante este periodo tras el tratamiento hubieran recibido dos dosis de vacuna (y, por tanto, durante el periodo de inmunosupresión explicitado), serán candidatas a recibir una dosis adicional (tercera dosis).

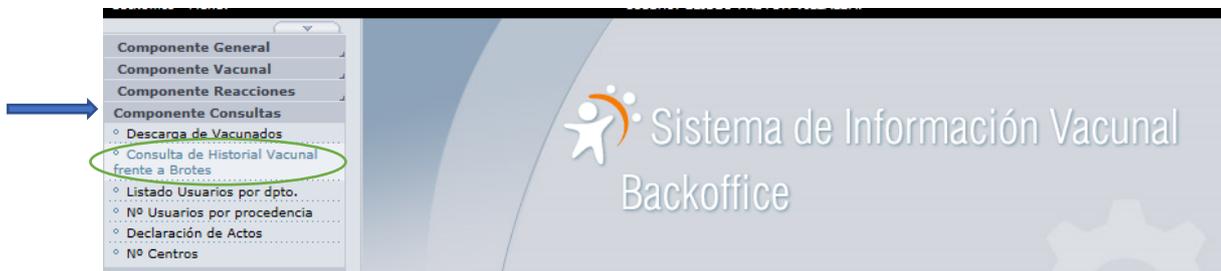
ANEXO II

Para facilitar la consulta en el Sistema de Información Vacunal sobre los antecedentes de vacunación frente a la Covid-19, deben seguirse los siguientes pasos.

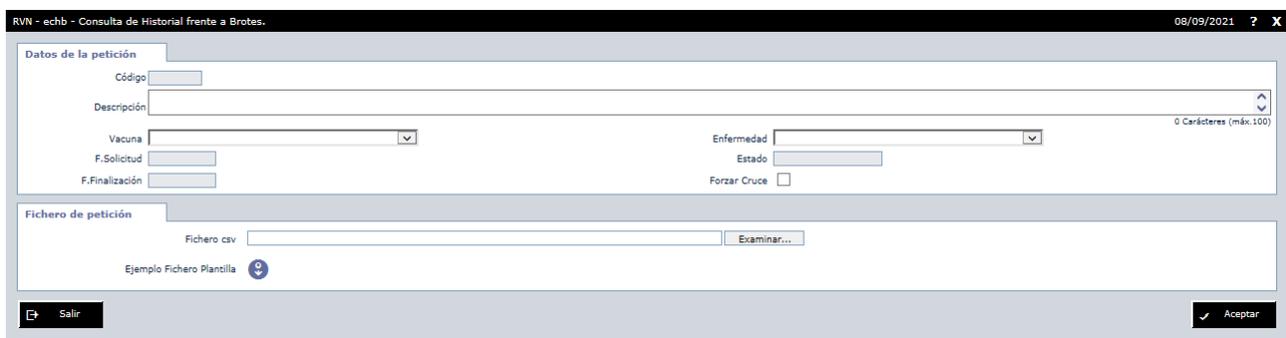
1. Estar de alta en el Sistema de Información Vacunal (SIV). El perfil es un perfil de Técnico de Salud Pública.
2. Acceder dentro del Sistema de Información Vacunal al apartado "BackOffice".



3. En el menú de BackOffice se deberá seleccionar "Componente consultas" y a continuación "Consulta de historial vacunal frente a brotes".



4. A continuación, marcaremos "Nuevo" y aparecerá la siguiente pantalla:



En *datos de la petición* se deberá rellenar el campo descripción y o bien el campo *vacuna* (vacunación frente a Sars-cov-2) o bien el campo *enfermedad* (Sars-Corv 2).

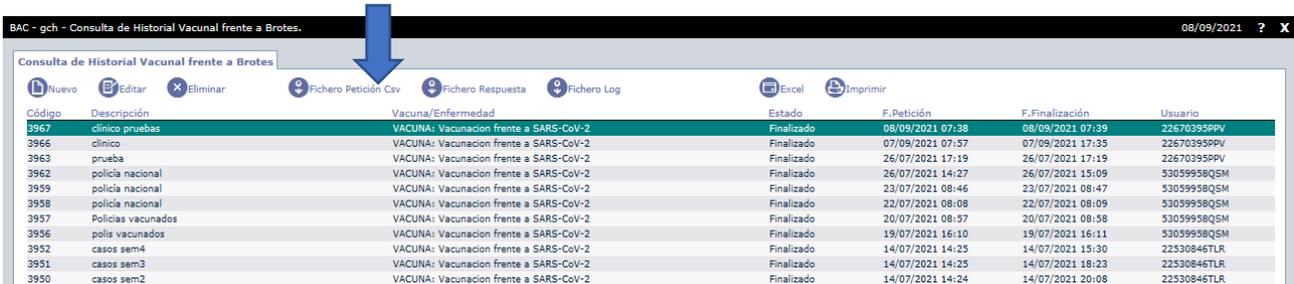
En el apartado *fichero de petición* se deberá cargar un fichero CSV de Excel seleccionando "Examinar".

Para la cumplimentación del fichero se dispone de un ejemplo de fichero plantilla que se puede descargar y que sigue la siguiente estructura:

NIF	Código SIP	Nombre	Apellido 1	Apellido 2	F.Nacimiento	Colegio	Aula
-----	------------	--------	------------	------------	--------------	---------	------

El orden de las columnas a cumplimentar se debe mantener para la adecuada ejecución de la consulta.

- Una vez subido el fichero, cuando volvamos a acceder a “consulta de historial vacunal frente a brotes”, este aparecerá en el listado de consultas.



Código	Descripción	Vacuna/Enfermedad	Estado	F.Petición	F.Finalización	Usuario
3967	clínico pruebas	VACUNA: Vacunación frente a SARS-CoV-2	Finalizado	08/09/2021 07:38	08/09/2021 07:39	226703959PV
3965	clínico	VACUNA: Vacunación frente a SARS-CoV-2	Finalizado	07/09/2021 07:57	07/09/2021 17:35	226703959PV
3963	prueba	VACUNA: Vacunación frente a SARS-CoV-2	Finalizado	26/07/2021 17:19	26/07/2021 17:19	226703959PV
3962	policia nacional	VACUNA: Vacunación frente a SARS-CoV-2	Finalizado	26/07/2021 14:27	26/07/2021 15:09	53059958QSM
3959	policia nacional	VACUNA: Vacunación frente a SARS-CoV-2	Finalizado	23/07/2021 08:46	23/07/2021 08:47	53059958QSM
3958	policia nacional	VACUNA: Vacunación frente a SARS-CoV-2	Finalizado	22/07/2021 08:08	22/07/2021 08:09	53059958QSM
3957	Policías vacunados	VACUNA: Vacunación frente a SARS-CoV-2	Finalizado	20/07/2021 08:57	20/07/2021 08:58	53059958QSM
3956	polis vacunados	VACUNA: Vacunación frente a SARS-CoV-2	Finalizado	19/07/2021 16:10	19/07/2021 16:11	53059958QSM
3952	casos sem4	VACUNA: Vacunación frente a SARS-CoV-2	Finalizado	14/07/2021 14:25	14/07/2021 15:30	22530846TLR
3951	casos sem3	VACUNA: Vacunación frente a SARS-CoV-2	Finalizado	14/07/2021 14:25	14/07/2021 18:23	22530846TLR
3950	casos sem2	VACUNA: Vacunación frente a SARS-CoV-2	Finalizado	14/07/2021 14:24	14/07/2021 20:08	22530846TLR

- Podremos obtener los resultados a última hora de la tarde (se calcula a partir de las 17 horas) y solo los podrá descargar la persona que haya solicitado la consulta. Para obtener los resultados:
 - Se seleccionará la línea de consulta.
 - Se marcará el “fichero respuesta”.
 - Automáticamente se descargará el **fichero respuesta** con la información requerida (petición, información general, dosis administradas según la petición, observaciones):

Petición									
Línea	NIF	Código SIP	Nombre	Apellido 1	Apellido 2	F.Nacimiento	Colegio	Aula	
2		7157001							
3									
4									
5									

Información General							
NIF	Código Sip	Nombre	Apellido 1	Apellido 2	F.Nacimiento	Dirección	Telefono1

Historial Vacunal		Detalle Vacunaciones según Petición				
Total Actos Declarados	Centro	Fecha	Vacuna	Laboratorio	Enfermedad	
6	ESTADIO DE LA CERAMICA VILA-REAL	21/07/2021	Vacunacion frente a SARS-CoV-2	BioNTech / Pfizer	SARS-COV-2	
4	ESTADIO DE LA CERAMICA VILA-REAL	30/06/2021	Vacunacion frente a SARS-CoV-2	BioNTech / Pfizer	SARS-COV-2	

Enfermedad		Dosis	ERROR	Observaciones	
				DESCRIPCIÓN	
SARS-COV-2		2	ERROR		
SARS-COV-2		1			
		SI		LINEA VACIA.IGNORADA	