

# VACUNACIÓN EN INMUNODEPRESIÓN



## ¿POR QUÉ VACUNARLOS?

El Ministerio detalla grupos: inmunodeficiencias primarias, secundarias, VIH, cáncer, trasplantes, tratamientos inmunosupresores, etc

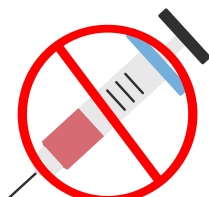


## MOMENTO ÓPTIMO DE VACUNACIÓN

Si se va a iniciar inmunosupresión:

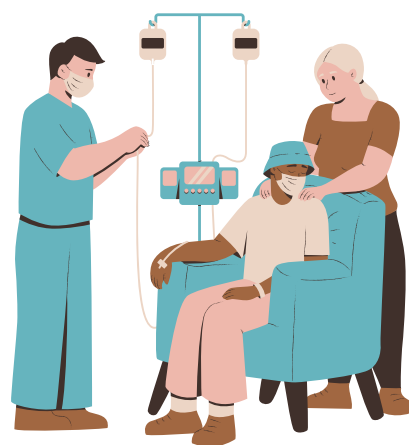
- Inactivadas: pueden ponerse hasta justo antes de empezar.
- Vivas:  $\geq 1$  mes antes.

Vacunar en periodos de mayor estabilidad clínica para optimizar respuesta.



## Vacunas "vivas"

Las vacunas de bacterias y virus vivos atenuados están contraindicadas.



## VACUNACIÓN RECOMENDADA

### Vacuna frente a la gripe (anual)

- Vacuna inactivada.
- Recomendación prioritaria por el riesgo elevado de enfermedad grave.
- 1 dosis en temporada

### COVID 19

- Mayores de 6 meses
- 1 dosis en temporada

### Hepatitis A

Indicada en inmunodeprimidos susceptibles según condición clínica y riesgo epidemiológico.

### Neumococo

1º VNC15/ VNC20 (vacunas conjugadas)

2º Si VNC15, se recomienda administrar VNP23 (polisacárida)

En la mayoría de inmunodeprimidos NO es necesaria VNP23 tras VNC20.

### Hepatitis B

- Vacunación sistemática en no inmunizados.
- En casos de inmunosupresión intensa se pueden usar pautas reforzadas



### Meningococo (A,C,W,Y y B)

Recomendado especialmente en personas con asplenia/ hipoesplenia, déficit del complemento, y otros casos de riesgo.

### Td / Tdpa

- Completar 5 dosis en la vida.
- Refuerzo en caso necesario.
- En algunos inmunodeprimidos se recomienda Tdpa.

### Virus del Papiloma Humano (VPH)

- Ministerio: vacunación en pauta de riesgo, independientemente del sexo.
- Indicada en inmunodeprimidos no vacunados previamente.

### Herpes Zóster (HZ) – vacuna recombinante (no viva)

- Vacuna recombinante adyuvada (HZ/su).
- Indicada en mayores de 18 años con inmunodepresión.

## AUTORES:

María José Arroyo Cháfer  
Mabel Bueno Juan  
Vanesa Fernández Humanes  
José Antonio González Tamayo  
Natalia María Sardina Domínguez

## BIBLIOGRAFÍA

