



## Boletín Técnico



**Fecha:** 18 de Agosto 2021  
**Tema:** Dosis adicional de ARNm contra COVID-19 recomendada para individuos con inmunodepresión moderada o grave  
**Contacto:** Margaret (Peggy) Franklin, BS, RN, Programa de Inmunización del Estado de Nevada  
**A:** Todo Proveedor de Cuidado de Salud e Instalaciones; Farmacéuticos

---

### Contexto y Descripción General

El 13 de agosto de 2021, el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (ACIP) votó 11-0 para recomendar una dosis adicional de la vacuna Pfizer-BioNTech contra COVID-19 para personas mayores de 12 años o una dosis adicional de la vacuna Moderna contra COVID-19 para personas 18 años o más para aquellos con inmunodepresión moderada a grave. La directora de los CDC, la Dra. Rochelle Walensky, aprobó las recomendaciones tras la decisión de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA por sus siglas en inglés) de enmendar las autorizaciones de uso de emergencia (EUA por sus siglas en inglés) de las vacunas.

La dosis adicional debe coincidir con el tipo de dosis de la vacuna de ARNm utilizada para la serie primaria de vacunas contra COVID-19 del paciente, pero se permite la administración de una dosis adicional de un producto de vacuna de ARNm contra COVID-19 diferente si esto no es factible en el punto de administración. La dosis adicional de la vacuna contra COVID-19 de ARNm debe administrarse al menos 28 días después de la finalización de la serie primaria de vacunas de ARNm. Debido a la insuficiencia de datos, la enmienda de la EUA para una dosis adicional no se aplica a la vacuna contra COVID-19 de Janssen (Johnson and Johnson) ni a las personas que recibieron la vacuna contra COVID-19 de Janssen (J&J) como serie primaria

Los individuos inmunocomprometidos a los que se les recomiende recibir una dosis adicional de la vacuna ARNm pueden auto declarar su estado de su sistema inmunocomprometido para reducir las barreras a la vacunación. Tome nota que el estado de "totalmente vacunado" se sigue considerando dos semanas después de haber recibido dos dosis (serie primaria) de la vacuna contra COVID-19 de ARNm, incluso en el caso de individuos inmunocomprometidos.

Individuos elegibles - Inmunocomprometidos moderados y severos

### Individuos Elegibles – Inmunocomprometidos de manera moderada o severa

- Aproximadamente siete millones de estadounidenses, es decir, el 2,7% de los adultos de Estados Unidos, están inmunocomprometidos de forma moderada a severa.
- En Nevada, esta recomendación se calcula que afecta a 92,400 personas en Nevada.
- Las personas con condiciones médicas o que reciben tratamientos que los rindan inmunocomprometidos de manera moderada o severa incluyen:
  - Tratamiento activo o reciente de tumores sólidos y neoplasias hematológicas.
  - Recibir un órgano sólido o un trasplante reciente de células madre hematopoyéticas
  - Inmunodeficiencia primaria severa
  - Infección por VIH avanzada o no tratada
  - Tratamiento activo con altas dosis de corticosteroides, agentes alquilantes, antimetabolitos, bloqueadores del factor de necrosis tumoral (TNF por sus siglas en inglés) y otros agentes biológicos inmunosupresores o inmunomoduladores.

## Consideraciones Adicionales

- Las afecciones médicas crónicas pueden estar asociadas a diversos grados de inmunodeficiencia.
- El equipo clínico del paciente es el más capacitado para evaluar el grado de alteración de la inmunocompetencia y el momento óptimo de la vacunación, prestando atención a los tratamientos inmunosupresores actuales o previstos.
- Siempre que sea posible, las dosis de la vacuna COVID-19 de ARNm (incluyendo la serie primaria y una dosis adicional) deben administrarse al menos dos semanas antes del inicio de las terapias inmunosupresoras.
- Los factores que tomar en cuenta para evaluar el nivel general de competencia inmunitaria de los pacientes con enfermedades crónicas son la gravedad de la enfermedad, la duración, la estabilidad clínica, las complicaciones, las comorbilidades y cualquier tratamiento potencialmente inmunodepresor.
- La utilidad de las pruebas serológicas o las pruebas de inmunidad celular para evaluar la respuesta inmunitaria a la vacunación y orientar la atención clínica (por ejemplo, la necesidad de una dosis adicional) no se ha establecido y no se recomienda actualmente.

## Medidas de la Prevención de Infección

Las personas inmunocomprometidas, incluidas las que reciben una dosis adicional de la vacuna COVID-19 de ARNm, deben ser asesoradas sobre la posibilidad de que se reduzca la respuesta inmunitaria a la vacunación contra COVID-19 y la necesidad de seguir las estrategias de prevención y mitigación que sabemos que funcionan:

- Usar mascarilla
- Mantenerse a seis pies de distancia de las personas con quién no vive
- Evitar las multitudes y espacios malamente ventilados y los espacios interiores mal-ventilados hasta que un profesional de la salud le indique lo contrario
- Se debe animar fuertemente a los contactos cercanos de las personas inmunodeprimidas a que se vacunen contra COVID-19

## Recursos

- [Interim Clinical Considerations for Use of COVID-19 Vaccines Currently Authorized in the United States](#)
- [ACIP Altered Immunocompetence Guidelines for Immunizations | CDC](#)
- [COVID-19 Vaccines for Moderately to Severely Immunocompromised People | CDC](#)
- [Additional Dose of mRNA COVID-19 Vaccine for Patients Who Are Immunocompromised | CDC](#)
- [Coronavirus \(COVID-19\) Update: FDA Authorizes Additional Vaccine Dose for Certain Immunocompromised Individuals | FDA](#)
- [Information for Health Care Providers About Talking with Patients Who Are Immunocompromised](#)
- [2020 Yellow Book Home | Travelers' Health | CDC](#)

### Preguntas:

Para orientación actualizada, favor de repasar el sitio de red de DPBH para Bolinees Técnicos el sitio de red de a Nevada's health response con regularidad. Email para hacer preguntas [dpbhcovid19vax@health.nv.gov](mailto:dpbhcovid19vax@health.nv.gov).



Lisa Sherych, Administradora  
División de Salud Pública y Comportamiento



Ihsan Azzam, Ph.D., M.D.  
Oficial Jefe Médico