

7.1

Vacunación para mayores de 18 años inmunosuprimidos

Ver tablas adicionales para consideraciones específicas de vacunación, según el riesgo individual.

Vacuna	PPVIH		Asplenia y otras deficiencias del complemento	Otras condiciones de inmunosupresión
	CD4 <15% o <200 CD4+/mm ³	CD4 >15% o >200 CD4+/mm ³		
Fiebre amarilla	Contraindicada	1 dosis única si hay riesgo, o situación epidemiológica/viaje		Contraindicada
Hepatitis A	Si hay factores de riesgo adicionales: 1 - 2 dosis			
Hepatitis B	Todos los pacientes, realizar monitoreo de Anti-Hbs anual		Si hay factores de riesgo adicionales: 3 - 4 dosis (especialmente receptores de trasplante)	
Influenza inactivada o recombinante	1 dosis anual, cubierto por el sistema de salud según lineamientos nacionales de vacunación contra Influenza (ver anexo técnico)			
Meningococo A, C, W, Y	2 dosis separadas 8 semanas Revacunar cada 5 años si persiste el riesgo			Recomendar si hay riesgo adicional 1 o 2 dosis según indicación Booster según indicación
Meningococo B	2 dosis, con un intervalo de cuatro semanas.			2 dosis, con un intervalo de cuatro semanas.
Neumococo (PCV13, PCV15, PCV20)	1 dosis ^a			
Neumococo (PPSV23)	Se sugiere para Colombia 1 dosis de PCV13 seguida de PPSV23, con refuerzo de PPSV23 cinco años después			
Sarampión, paperas, rubéola SRP	Contraindicada	1 dosis en la edad adulta según vacunación previa y riesgo		Contraindicada
SARS-CoV-2	Esquema primario + refuerzo con vacunas actualizadas ARNm			
Tétanos, difteria, tos ferina (Tdap o Td)	1 dosis de Tdap, luego Td o refuerzo de Tdap cada 10 años			
	Según riesgo y vacunas previas: 1 dosis de Tdap cada embarazo; 1 dosis de Td/Tdap para el tratamiento de heridas; 1 dosis de Tdap para "Estrategia Capullo"			
Varicela	Contraindicada	2 dosis si no hay evidencia de inmunidad o esquema incompleto		Contraindicada
Virus del papiloma humano	3 dosis			
Dengue ^b	Contraindicada	2 dosis		Contraindicada
<i>Haemophilus Influenzae</i>	Sin recomendación		1 dosis	En Trasplante de células madre hematopoyéticas se recomienda una serie de 3 dosis iniciando 12 meses después del trasplante.
Viruela del mono	Según riesgo : 2 dosis separadas 28 días			
Virus respiratorio sincitial	Decisión clínica compartida en embarazo y mayores de 60 años con factores de riesgo adicionales			
Zóster recombinante	2 dosis desde los 18 años, en inmunosuprimidos debe aplicarse con un intervalo de un mes.		2 dosis en todos los mayores de 50 años.	2 dosis desde los 18 años, en inmunosuprimidos debe aplicarse con un intervalo de un mes.

Vacuna recomendada para adultos en este rango de edad	Vacunación recomendada para adultos con un factor de riesgo adicional u otra indicación	Vacunación recomendada <u>cuando esté disponible en el país</u> , para adultos que cumplen con los requisitos de edad, carecen de documentación de vacunación o carecen de evidencia de inmunidad	Vacunación recomendada <u>cuando esté disponible en el país</u> para adultos con un factor de riesgo adicional u otra indicación.	Vacuna contraindicada en esta población	Sin recomendación/ No aplicable
---	---	---	---	---	---------------------------------

a. Las vacunas conjugadas deben separarse de las no conjugadas (PPSV23), mínimo 8 semanas en pacientes con fístula de líquido cefalorraquídeo, implante coclear e inmunosuprimidos.

En el resto de los individuos deben separarse 1 año.

b. La vacuna es recomendada entre los 4 y 60 años, en un esquema de dos dosis, con un intervalo de tres meses.