



Tabla 1. Administración de dosis adicionales en personas de muy alto riesgo (grupo 7)

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

<sup>1</sup> Según la vacuna usada: 21 días para Comirnaty, 28 días para Spikevax.

<sup>2</sup> En el caso de tratamiento con corticoides orales en lugar de 3 meses son 30 días y en caso de tratamiento con Rituximab son 6 meses



Tabla 2. 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 $\geq 20$ mg/día de <i>prednisolona</i> durante 10 o más días consecutivos
		Equivalente a $\geq 10$ mg/día de <i>prednisolona</i> durante más de 4 semanas consecutivas
		Equivalente a $\geq 40$ mg/día de <i>prednisolona</i> durante más de una semana
Inmunomoduladores	3 meses anteriores <sup>1</sup>	- Anticalcineurínicos: Tacrolimus, ciclosporina y Sirolimus - Antimetabolitos: Micofenolato, Metotrexato: $>20$ mg/semana, oral o subcutáneo y Azatioprina: $>3$ mg/kg/día - 6-mercaptopurina: $>1,5$ mg/kg/día
		Anticuerpos monoclonales anti TNF- $\alpha$ o moléculas análogas al receptor de TNF- $\alpha$ : <i>Infliximab, Adalimumab, Certolizumab, Etanercept</i> y <i>Golimumab</i>
		Anticuerpos monoclonales anti-CD20: <i>Rituximab, Ocrelizumab, Obinituzumab, Ofatumumab, Ibritumumab tiuxetan, Veltuzumab</i> y <i>Tositumumab</i>
		Inhibidores de la proliferación de células B: <i>Ibrutinib</i>
		Proteínas de fusión supresoras de linfocitos T: <i>Abatecept</i>
		Inhibidores de la interleucina 1 (IL-1): <i>Anakinra, Canakinumab</i>
		Anticuerpos monoclonales inhibidores de la interleucina-6: <i>Tocilizumab</i> y <i>Sarilumab</i>
		Anticuerpos monoclonales IgG1 anti- $\alpha 4\beta 1$ -integrina: <i>Natalizumab</i>
		Anticuerpos monoclonales IgG1 frente a la integrina $\alpha 4\beta 7$ : <i>Vedolizumab</i>
		Anticuerpos monoclonales inhibidores de IL-12, IL-23 y IL-17: <i>Ustekinumab, Guselkumab, Ixekizumab, Tildrakizumab, Riskankizumab, Secukinumab</i> y <i>Brodalumab</i>
		Anticuerpos monoclonales anti-CD52: <i>Alemtuzumab</i>
		Inhibidores de la proteinkinasa: Afatinib, Axitinib, Crizotinib, Dabrafenib, Dasatinib, Erlotinib, Everolimus, Gefitinib, Imatinib, Lapatinib, Nilotinib, Pazopanib, Ruxolitinib, Sorafenib, Sunitinib, Temsirolimus y Vandetanib
		Moduladores del receptor de la esfingosina-1-fosfato: Fingolimod, Siponimod, Ozanimod y Ponesimod
Inhibidores de la familia janus quinasa (JAK): Tofacitinib, Baricitinib, Upadacitinib y Filgotinib		

<sup>1</sup> En pacientes en tratamiento con Rituximab el tiempo previo a la vacunación son 6 meses

**Nota:** Pacientes con otros tratamientos inmunosupresores no incluidos en esta tabla podrían ser candidatos a recibir la tercera dosis tras valoración clínica individualizada por su profesional sanitario que determine que puede tener un incremento del riesgo de clínica grave y fallecimiento por COVID-19.