

RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN PARA PERSONAS CON EL VIH



Las personas con el VIH pueden presentar una mayor susceptibilidad frente a determinadas infecciones, sobre todo si su sistema inmunitario está más debilitado. Por este motivo, se les recomienda vacunarse de la mayoría de vacunas incluidas en el calendario de vacunación. Existen determinadas recomendaciones y advertencias dirigidas específicamente a las personas con el VIH en relación con algunas vacunas. Esta ficha contiene información y orientaciones que pueden resultarte útiles para hablar sobre este tema con el equipo médico que te atiende.

Vacuna	Dosis	Comentarios
Neumococo <ul style="list-style-type: none"> • PCV13: vacuna antineumocócica conjugada frente a 13 tipos de la bacteria • PPSV23: vacuna antineumocócica no conjugada frente a 23 tipos de la bacteria 	2 dosis en 8 semanas	Adultos no vacunados: 1 dosis de PCV13 y luego otra (al menos 8 semanas más tarde) de PPSV23 Adultos vacunados con PPSV23: <ul style="list-style-type: none"> • 1 dosis de PCV13 al menos 1 año después de la última dosis de PPSV23, o • 1 dosis de PPSV23 cada año durante 5 años
Gripe	1 dosis anual	<ul style="list-style-type: none"> • Es recomendable administrarla todos los años • Se debe usar la vacuna inactivada no replicativa
Hepatitis B (VHB)	3 o 4 dosis en 6 meses	<ul style="list-style-type: none"> • Se recomienda administrar tres inyecciones a dosis altas (0, 1 y 6 meses) o, • Administrar cuatro inyecciones a dosis bajas (0, 1, 2 y 6 meses) • Comprobar los niveles de anticuerpos y, en caso de ser insuficientes, administrar tres nuevas inyecciones mensuales a dosis altas o revacunación con la misma pauta
Hepatitis A (VHA)	2 o 3 dosis en un periodo de 6 meses	<ul style="list-style-type: none"> • Se recomienda una pauta de dos dosis (0, 6 meses) en personas con recuentos de CD4 por encima de 350 células/mm³ • Se recomienda una pauta de tres dosis (0, 1 y 6 meses) en personas con recuentos de CD4 por debajo de 350 células/mm³

gt grupo de trabajo sobre tratamientos del VIH
ENTIDAD DECLARADA DE UTILIDAD PÚBLICA
ONG DE DESARROLLO

SUBVENCIÓN

GOBIERNO DE ESPAÑA / MINISTERIO DE DERECHOS SOCIALES Y AGENCIA 100 / GOBIERNO DE ESPAÑA / MINISTERIO DE SANIDAD / SECRETARÍA DE ESTADO DE SANIDAD / DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA / SECRETARÍA DEL PLAN NACIONAL SOBRE EL SIDA

✓ POR SOLIDARIDAD OTROS FINES DE INTERÉS SOCIAL

Generalitat de Catalunya / Departament de Justícia

Generalitat de Catalunya / Salut / Agència de Salut Pública de Catalunya

Ajuntament de Barcelona / ÀREA DE QUALITAT DE VIDA, IGUALTAT I ESPORTS

Diputació Barcelona / ÀREA DE BENESTAR SOCIAL

COLABORA

ETIS / EQUIP DE TREBALL SOBRE IMMUNITAT I SALUT

Vall d'Hebron / eSPiC / Equip de salut pública i comunitària



¿TIENES DUDAS SOBRE EL TEMA? PREGÚNTANOS

Tel. 93 458 26 41
consultas@gtt-vih.org

Vacuna	Dosis	Comentarios
Virus del papiloma humano (VPH) • Vacuna bivalente del VPH: Protección frente a 2 tipos del VPH • Vacuna tetravalente: Protección frente a 4 tipos del VPH • Vacuna nonavalente: Protección frente a 9 tipos del VPH	3 dosis en un periodo de 6 meses (0, 1-2 y 6)	<ul style="list-style-type: none"> • La vacuna se recomienda a personas con el VIH hasta los 26 o los 45 años, dependiendo de la comunidad autónoma • Se recomienda la vacuna nonavalente • Véase la ficha número 147
Meningococo • MenC: Vacuna meningocócica conjugada frente al serogrupo C • MenACWY: Vacuna meningocócica conjugada frente a los serogrupos A, C, W e Y (MenACWY)	2 dosis (0, 2 meses)	<ul style="list-style-type: none"> • Se recomienda la vacuna MenACWY • Se valorará dosis de recuerdo a los 5 años
Tétanos	5 dosis. Se valorarán dosis adicionales cada 10 años	<ul style="list-style-type: none"> • Si la persona está correctamente vacunada (5 dosis), se puede valorar el uso de vacunaciones de recuerdo cada 10 años en casos de riesgo de exposición
SARS-CoV-2 (COVID-19) • Vacuna de ARNm (Comirnaty®; Pfizer) • Vacuna de ARNm (Spikevax®; Moderna)	2 dosis (0-21 días o 0-28 días) o 1 dosis. Se valorará una dosis adicional en determinadas circunstancias	<ul style="list-style-type: none"> • Se recomiendan las vacunas de ARNm a las personas con el VIH con un sistema inmunitario debilitado (<200 células/mm³) • Se recomienda a las personas con un recuento de CD4 por debajo de 200 células/mm³ una dosis adicional de la vacuna administrada al menos 28 días después de la segunda dosis de la pauta de vacunación • Véase ficha número 168
Triple vírica	2 dosis (0, 1 mes)	<ul style="list-style-type: none"> • Se recomienda a pacientes seronegativos al sarampión, si su recuento de CD4 está por encima de 200 células/mm³ durante al menos 6 meses • A mujeres seronegativas a la rubeola, si su recuento de CD4 está por encima de las 200 células/mm³ durante al menos 6 meses
Varicela	2 dosis (0 y 3 meses)	<ul style="list-style-type: none"> • Se recomienda a pacientes seronegativos a la varicela, si su recuento de CD4 está por encima de 200 células/mm³ • No usar la vacuna tetravírica

Nota: El contenido de esta ficha se elaboró en septiembre de 2021, por lo que las recomendaciones podrían no estar actualizadas. La información no pretende sustituir la recibida por un profesional sanitario. Las decisiones sobre la salud siempre deberían tomarse tras consultar con los profesionales sanitarios.

Fuente: Grupo de trabajo para la vacunación en población adulta y grupos de riesgo de la Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones. Vacunación en grupos de riesgo de todas las edades y en determinadas situaciones. Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, julio 2018.

Grupo de Trabajo Técnico de Vacunación COVID-19, de la Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones. Estrategia de vacunación frente a COVID19 en España. Actualización 9 modificada. 2 de noviembre de 2021.



¿TIENES DUDAS
SOBRE EL TEMA?
PREGÚNTANOS

Tel. 93 458 26 41
consultas@gtt-vih.org