

## Plan Operativo de Vacunación del Covid-19 en Canarias

Fecha de actualización: 19-10-2021

En el momento actual, La Estrategia de vacunación frente al Covid-19 en Canarias, se mantiene vacunando a toda la población diana (12 años cumplidos o más) y las recomendaciones de administración de dosis adicionales y dosis de recuerdo frente a COVID en los casos indicados avalada por las nuevas evidencias científicas.

1. Si se retrasa la administración de la segunda dosis más allá del intervalo recomendado entre dosis, no se invalida la dosis puesta, que seguirá protegiendo parcialmente. **“Dosis puesta dosis que cuenta”**. En estos casos, la segunda dosis se administrará cuanto antes tras el día recomendado de la segunda dosis.
2. **Vacunación y Infección SARS-CoV-2.** Teniendo en cuenta los resultados de los estudios actuales, en las personas con antecedente de Covid-19

	Menores de 65 años	Mayores de 65 años
COVID-19 que se confirmen <b>ANTES</b> de la vacunación:	<b>1 única dosis</b> a las 4-8 semanas de haber pasado la infección	<b>2 dosis.</b> Esperar hasta estar recuperados y finalizar período de aislamiento.
COVID-19 que se confirmen <b>DESPUÉS</b> de la primera dosis:	<b>2 dosis.</b> La 2º dosis a las 4-8 semanas de haber pasado la infección	<b>2 dosis.</b> La 2º dosis tras estar recuperados y finalizar período de aislamiento.

\* Estas recomendaciones son para vacunas con pauta de dos dosis (ARNm o Vaxzevria).

\* **Un intervalo de menos de 8 semanas se considera válido y no sería necesario administrar más dosis.**

\* Estas medidas se aplicarán a todos los grupos de población con excepción de: Grupo 1 (los residentes de centros de personas mayores, que suelen ser mayores de 65 años, Grupo 4 (grandes dependientes) y Grupo 7 (personas con condiciones de muy alto riesgo)

**Casos de COVID persistente.** Se recomienda la vacunación (con una o dos dosis según edad) cuando les corresponda por grupo de población, e independientemente del tiempo desde el diagnóstico.

### 3. Vacunación edad pediátrica 12 años cumplidos a 15 años

No es recomendable usar el paracetamol para prevenir la fiebre u otros síntomas tras la vacunación. si se presenta fiebre ( $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ) se puede usar paracetamol a la dosis de 500-650 mg (si tiene más de 35 kilos) y si tienen menos de 35 kg a dosis de 10-15 mg /kg. En general con una sola dosis o con una segunda 4-6 horas después , son suficientes.

También se puede recomendar aplicar paños fríos en zona de punción durante aprox. 5-10 min. si presenta enrojecimiento, endurecimiento e inflamación en el brazo

Es muy importante que los pediatras y enfermeras de pediatría de Canarias ejerzan un papel proactivo en la recomendación de la vacuna Covid en los controles correspondientes de Programa de Salud Infantil de 12 años, conforme van cumpliendo esta edad, e invitándoles a acudir a los puntos de vacunación frente a la Covid-19, recordando que el intervalo recomendable en relación ala vacunación sistemática es de una semana.

#### 4. Distribución de vacunas autorizadas y grupos es el siguiente:

	ARNm	AZ	Janssen
<b>Grupo 1.</b> Residentes y los trabajadores* de nueva incorporación según edad y disponibilidad de vacunas.	x		x
<b>Grupo 1.</b> Los trabajadores* de nueva incorporación según edad y disponibilidad de vacunas.	x	x	x
<b>Grupo 2.</b> Personal de primera línea en el ámbito sanitario y sociosanitario	x		
<b>Grupo 3A, 3B y 3C</b> Personal sanitario y sociosanitario según criterio de edad y disponibilidad de vacunas	x	x	x
<b>Grupo 4.</b> Dependientes según edad y disponibilidad de vacunas.	x		x
<b>Grupo 4.</b> Fundamentalmente cuidadores, según edad y disponibilidad de vacunas.	x	x	x
<b>Grupo 5: 5A, 5B.</b> Personas vulnerables según edad y disponibilidad de vacunas.	x		x
<b>Grupo 5: 5C.</b> Personas entre 66 y 69 años de edad (nacidas entre 1952 y 1955, ambos incluidos)**	x	x	x
<b>Grupo 6.</b> Colectivos en activo con una función esencial para la sociedad, desarrollando su actividad con carácter presencial según edad y disponibilidad de vacunas.	x	x	x
<b>Grupo 7.</b> Personas con condiciones de muy alto riesgo (preferentemente vacunas de ARNm) según edad y disponibilidad de vacunas.	x	x	x
<b>Grupo 8.</b> Personas entre 60 y 65 años de edad (entre 1956 y 1961, ambos inclusive)**	x	x	x
<b>Grupo 9.</b> Personas entre 50 y 59 años de edad (entre 1962 y 1971, ambos inclusive) según edad y disponibilidad de vacunas.	x		x
<b>Grupo 10..</b> Personas entre 40 y 49 años de edad (entre 1972 y 1981, ambos inclusive) según edad y disponibilidad de vacunas.	x		x
<b>Grupo 11..</b> Personas entre 30 y 39 años de edad (entre 1982 y 1991, ambos inclusive) según edad y disponibilidad de vacunas. **	x		x
<b>Grupo 12..</b> Personas entre 20 y 29 años de edad (entre 1992 y 2001, ambos inclusive) según edad y disponibilidad de vacunas. **	x		x
<b>Grupo 13.</b> Personas a partir de 12 años cumplidos y 19 años de edad:			
- Personas a partir de 12 años cumplidos a 18 años de edad	x		
- Personas de 18 a 19 años años de edad, según edad y disponibilidad de vacunas. **	x		x

\*Un nuevo trabajador no debe incorporarse en un centro residencial hasta haber completado su pauta de vacunación, salvo que sea estrictamente necesario. Si este es el caso, se programará su vacunación lo antes posible y extremarán las medidas de precaución hasta completar la pauta de vacunación. [Página 8 apartado I. http://www.gobiernodecanarias.org/boc/2021/057/003.html](http://www.gobiernodecanarias.org/boc/2021/057/003.html)

\*\* Se podrá utilizar la vacuna de Janssen en los siguientes supuestos a partir de 18 años de edad:

1. Colectivos vulnerables desde el punto de vista social, económico y/o laboral (como personas sin hogar, sector hortofrutícola e inmigrantes sin regularización de la situación administrativa)
2. Personas difíciles de vacunar (grandes dependientes de difícil accesibilidad, aquellas con autismo profundo y enfermedad mental con alto riesgo de agitación por su patología de base)
3. Personas difíciles de captar para la vacunación (trabajadores del mar que realizan pesca de altura en campañas de larga duración y población en centros de internamiento o tutelados)
4. Cooperantes que se desplacen en misión a países de alto riesgo y personas que por razón de su actividad no se vayan a encontrar en España en las fechas de la 2ª dosis.

## 5. Vacunación en personas que han recibido una dosis fuera de la UE

VACUNA	Pauta de vacunación completa	Recomendación	Tipo de vacuna para completar vacunación
<b>Covishield (Institute of India)</b>	2 dosis separadas entre 4-12 semanas	<ul style="list-style-type: none"> <li>Si tiene pauta completa no es necesario administrar dosis adicionales.</li> <li>Si ha recibido una dosis, se completará la pauta con una segunda dosis a las 8-12 semanas de haber recibido la primera o cuanto antes si ha pasado más tiempo.</li> </ul>	Vaxzevria si tiene 60 o más años Comirnaty si menor de 60 años
<b>Sputnik V (Gam-COVID-Vac)</b>	2 dosis separadas 3 semanas	<ul style="list-style-type: none"> <li>Si tiene pauta completa, se administrará una dosis adicional de cualquier vacuna disponible localmente. Intervalo mínimo 4 semanas.</li> <li>Si ha recibido una dosis, completar la vacunación con una 2ª dosis de cualquier vacuna autorizada en España, a partir de las 3 semanas de la dosis anterior..</li> </ul>	Vacuna disponible localmente
<b>Sinopharm</b>	2 dosis (algún caso 3), separadas 3-4 semanas	<ul style="list-style-type: none"> <li>Si está vacunado con 1 dosis se administrará una 2ª dosis de cualquier vacuna autorizada en España 4 semanas después de la 1ª dosis.</li> <li>Si está vacunado con 2 o 3 dosis no es necesario administrar dosis adicionales.</li> </ul>	Vacuna disponible localmente
<b>Sinovac</b>	2 dosis separadas 4 semanas	<ul style="list-style-type: none"> <li>Si está vacunado con 1 dosis se administrará una 2ª dosis de cualquier vacuna autorizada en España 4 semanas después de la 1ª dosis.</li> <li>Si está vacunado con 2 dosis no es necesario administrar dosis adicionales.</li> </ul>	Vacuna disponible localmente
<b>CanSinoBio</b>	1 dosis	Si está vacunado con 1 dosis se administrará una 2ª dosis de vacuna disponible en España con el intervalo recomendado para la población vacunada con Vaxzevria en España (10-12 semanas)	Vacuna disponible localmente
<b>Covaxin*</b>	2 dosis separadas 4 semanas	Tanto si tiene pauta completa como incompleta, se administrará una dosis adicional de cualquier vacuna disponible localmente, a partir de los 28 días de la última dosis recibida.	Vacuna disponible localmente
<b>Abdala</b>	3 dosis con separación de 14 días entre dosis	Tanto si tiene pauta completa como incompleta, se administrará una dosis adicional de cualquier vacuna disponible localmente, a partir de los 14 días de la última dosis recibida.	Vacuna disponible localmente
<b>Soberana 1 Soberana 2</b>	2 dosis con separación de 28 días entre dosis y dosis adicional de Soberana plus a los 28 días	Tanto si tiene pauta completa como incompleta, se administrará una dosis adicional de cualquier vacuna disponible localmente, a partir de los 28 días de la última dosis recibida.	Vacuna disponible localmente

\*Esta vacuna está pendiente de ser incluida en las próximas semanas en la lista de la OMS. En el momento, la recomendación de vacunación en personas con 2 dosis será de no administrar ninguna dosis adicional.

## 6. Recomendaciones de administración de dosis adicionales y dosis de recuerdo frente a COVID

Se considera importante distinguir entre **dosis de recuerdo**, para personas que respondieron a la primovacunación, y **dosis adicional**, para personas con el sistema inmune debilitado que no respondieron adecuadamente a la primovacunación. Las dosis de recuerdo se administrarían a personas vacunadas para restaurar la protección si se pierde con el tiempo. Las dosis adicionales formarían parte de la pauta de primovacunación y se administrarían a personas que, por tener el sistema inmune debilitado, no alcanzan el nivel de protección adecuado a la pauta establecida de vacunación para la población general.

Diversos estudios observacionales muestran una caída de la efectividad a medida que pasa el tiempo desde la administración de la segunda dosis, sobre todo desde la circulación de la variante delta. 4 de octubre de 2021, la EMA concluyó que una dosis adicional (al menos 28 días después de la segunda) se puede administrar a personas con sistemas inmunes debilitados y que se pueden considerar dosis de refuerzo para personas de 18 o más años. Varios estudios indican que los anticuerpos aumentan de forma importante tras una tercera dosis y por el momento no están claros los beneficios de administrar dosis de recuerdo a toda la población.

### Se recomienda dosis adicional o dosis de recuerdo a:

- **Personas de 70 y más años de edad**. Se administrará una dosis de recuerdo con vacunas de ARNm (Comirnaty® (Pfizer-BioTech) o Spikevax® (Moderna) preferentemente la misma vacuna que la administrada con anterioridad, a partir de los 6 meses de haber completado la primovacunación. Si alguna persona se ha vacunado con Janssen o Vaxzevria, se administrará como dosis de recuerdo una vacuna de ARNm.
- **Grupo 1. Residentes internos en Centros/Residencias de personas mayores**. Se recomienda la administración de dosis de recuerdo. Los internos de residencias de mayores son, en su mayoría, personas frágiles de edad avanzada y con pluripatologías, además de tener mayor riesgo de exposición y transmisión dentro de la propia institución, desencadenando brotes. Para la dosis de recuerdo se utilizará vacuna de ARNm (Comirnaty o Spikevax), preferentemente la misma vacuna que la administrada con anterioridad, a partir de los 6 meses de haber administrado la segunda dosis de primovacunación. Si alguna persona se ha vacunado con Janssen o Vaxzevria, se administrará como dosis de recuerdo una vacuna de ARNm (Comirnaty® (Pfizer-BioTech) o Spikevax® (Moderna)). Las vacunas de ARNm se pueden administrar de manera concomitante con otras vacunas, en lugares anatómicos diferentes, incluidas las vacunas frente a la gripe y el neumococo (*Ver tabla 2*)
- **Personas con condiciones de alto riesgo. Grupo 7 y personas que reciben tratamiento con fármacos inmunosupresores**: Se recomienda la administración de una dosis adicional para completar la pauta de vacunación. En todas las personas, la vacunación adicional se realizará con vacuna ARNm (Comirnaty® (Pfizer-BioTech) o Spikevax® (Moderna), preferentemente con la misma vacuna que la administrada con anterioridad y con una separación de al menos 28 días tras la segunda dosis de primovacunación. Por tanto, en las personas que se vacunaron con Vaxzevria o Janssen la dosis adicional se realizará con vacuna ARNm (*Ver tabla 2*)

### Dentro del grupo de personas de alto riesgo incluiremos a:

- Receptores de trasplante de progenitores hematopoyéticos o CAR-T, con primovacunación en los dos años tras el trasplante/tratamiento, en tratamiento inmunosupresor o que tengan EICH independientemente del tiempo desde TPH.
- Receptores de trasplante de órgano sólido, independientemente del tiempo transcurrido.
- Tratamiento sustitutivo renal (hemodiálisis y diálisis peritoneal).
- Tratamiento quimio y radioterápico en los 6 meses previos por cualquier indicación. Inmunodeficiencias primarias.
- Infección por VIH con 200 cel/ml (analítica de los últimos 6 meses).
- Fibrosis quística.
- Síndrome de Down con 40 o más años de edad (nacidos en 1981 o antes).
- Tratamientos inmunosupresores (tabla 1). Dada la larga duración y el poder inmunosupresor de algunos de los fármacos, los pacientes se seguirán considerándose inmunodeprimidos durante un periodo de 3 meses (6 meses en el caso de recibir Rituximab) posterior a haber recibido la medicación

**Tabla 1.**

Tipo de tratamiento	Tiempo previo a la vacunación	Descripción del tratamiento
Inmunomoduladores biológicos	Personas que han recibido en los tres meses anteriores (seis meses en caso de rituximab) a la primovacunación	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Anticuerpos monoclonales anti TNF o moléculas análogas al receptor de FNT: Infliximab, Adalimumab, Certolizumab, Etanercept, Golimumab</li> <li>- Anticuerpos monoclonales frente a LB CD20: Rituximab, Ocrelizumab, Obinituzumab y Ofatumumab</li> <li>- Inhibidores de la proliferación de células B: Ibrutinib</li> <li>- Proteínas de fusión supresoras de LT: Abatecept</li> <li>- Antagonistas del receptor humano para la interleukina 1: Anakinra, Canakinumab</li> <li>- Anticuerpos monoclonales anti receptor de interleukina IL-6: Tocilizumab, Sarilumab,</li> <li>- Anticuerpo monoclonal IgG1 frente a <math>\alpha</math> 4 integrina: Natalizumab</li> <li>- Anticuerpo monoclonal IgG1 frente a integrina <math>\alpha</math>4<math>\beta</math>7: Vedolizumab</li> <li>- Anticuerpos monoclonales inhibidores de IL-12, IL-23 y IL-17: <i>Ustekinumab</i>, <i>Guselkumab</i>, <i>Ixekizumab</i>, <i>Tildrakizumab</i>, <i>Riskankizumab</i>, <i>Secukinumab</i> y <i>Brodalumab</i></li> <li>- Anticuerpos monoclonales anti-CD52: <i>Alemtuzumab</i></li> <li>- Anticalcineurínicos: Tacrolimus y sirolimus</li> <li>- Antimetabolitos: Micofenolato y Ciclosporina</li> <li>- Antagonistas de los receptores de la 1 esfingosina fosfato: Fingolimod, Siponimod, Ozanimod y Ponesimod</li> <li>- Familias de la Janus kinasa (JAK): Tofacitinib, Baricitinib, Upadacitinib y Filgotinib</li> </ul>
Corticoides orales	Personas que han recibido en los en los treinta días previos a la vacunación	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Corticoides orales a altas dosis de manera continuada (equivalente a <math>\geq 20</math> mg/día de prednisolona durante 10 o más días consecutivos)</li> <li>- Corticoides orales a dosis moderadas (equivalente a <math>\geq 10</math> mg/día de prednisolona durante más de cuatro semanas consecutivos)</li> <li>- Altas dosis de corticoides orales (equivalente a <math>&gt;40</math>mg/día de prednisolona durante más de una semana) por cualquier motivo</li> </ul>
Inmunomoduladores no biológicos	Personas que han recibido en los tres meses anteriores a la vacunación	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Metotrexato (<math>&gt;20</math> mg/semana o <math>&gt;15</math> mg/m<sup>2</sup>/sem, oral o subcutáneo),</li> <li>- 6 mercaptopurina (<math>&gt;1,5</math> mg/kg/día) o azatioprina (<math>&gt;3</math> mg/kg/día), ciclosporina, micofenolato, tacrolimus y sirolimus.</li> </ul>

- Por el momento, No se administrará dosis adicional a convivieros de estas personas.
- Mantener las medidas preventivas para evitar la infección
- NO realizar pruebas de detección de anticuerpos para conocer la respuesta a la vacunación

**Tabla 2. Pautas de vacunación dosis adicionales o dosis de recuerdo**

Población diana	situación y antecedentes	Pauta vacunación
Personas de 70 y más años de edad	Haber completado la primovacuna	<b>1 dosis adicional</b> 1º dosis: 0 2º dosis: a los 21/28 días* de 1º dosis <b>3º dosis: a los 6 meses de 2º</b>
Residentes Centros mayores)	Haber completado la primovacuna	<b>1 dosis adicional</b> 1º dosis: 0 2º dosis: a los 21/28 días* de 1º dosis <b>3º dosis: a los 6 meses de 2º</b>
Grupo 7. Personas de alto riesgo en general	Haber completado la primovacuna	<b>1 dosis adicional</b> 1º dosis: 0 2º dosis: a los 21/28 días* de 1º dosis <b>3º dosis: al menos 28 días de 2º</b>
Personas de alto riesgo por estar en tratamiento Inmunomoduladores biológicos o no biológicos *	Personas que han recibido en los tres meses anteriores (seis meses en caso de rituximab) a la primovacuna terapia específica con alguno de los fármaco	<b>1 dosis adicional</b> 1º dosis: 0 2º dosis: a los 21/28 días* de 1º dosis <b>3º dosis: al menos 28 días de 2º dosis, puede administrarse durante el tratamiento a ser posible 15 días antes del ciclo de medicación</b>
Personas de alto riesgo por estar en tratamiento con Corticoides orales*	Personas que han recibido en los treinta días a la vacunación terapia específica con alguno de los fármaco	<b>1 dosis adicional</b> 1º dosis: 0 2º dosis: a los 21/28 días* de 1º dosis <b>3º dosis: al menos 28 días de 2º dosis, puede administrarse durante el tratamiento a ser posible 15 días antes del ciclo de medicación</b>
Pacientes receptores de trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH) o terapias celulares CAR-T	Si dos años previos hayan sido receptores de trasplante de progenitores hematopoyéticos y siempre que tras el trasplante hubieran completado la primovacuna COVID-19.	<b>1 dosis adicional</b> 1º dosis: 0 2º dosis: a los 21/28 días* de 1º dosis <b>3º dosis: al menos 28 días de 2º dosis</b>
	Trasplante reciente que previo al mismo hubiera recibido una/dos dosis de vacuna COVID-19	<b>Comenzar la pauta de vacunación de 3 dosis desde el principio e independientemente de las dosis recibidas con anterioridad,</b> <b>1º dosis: 2-6 meses tras TPH o CAR-T</b> <b>2º dosis: a los 21/28 días* de 1º dosis</b> <b>3º dosis: al menos 28 días de 2º dosis</b>
	Trasplante que no ha recibido ninguna dosis	<b>Empezar pauta de vacunación de 3 dosis</b> <b>1º dosis: 2-6 meses tras TPH o CAR-T</b> <b>2º dosis: a los 21/28 días* de 1º dosis</b> <b>3º dosis: al menos 28 días de 2º dosis</b>

\*Según intervalo recomendado de vacuna ARNm (Comirnaty® (Pfizer-BioTech) o Spikevax® (Moderna)

\*\*Ver tiempo previo. Tabla 1

**Coadministración de vacunas.** Las vacunas de ARNm frente a COVID-19 se pueden administrar de manera concomitante con cualquier vacuna, en lugares anatómicos diferentes, incluida la vacuna frente a gripe y neumococo.

**Vacunación, Infección SARS-CoV-2 y dosis adicional/dosis de recuerdo**

- Las 3º dosis en personas Residentes en Centros Residenciales de Mayores (Grupo 1) con antecedente de infección sintomática o asintomática por SARS-CoV-2, independientemente de la fecha de confirmación, será de 6 meses
- Las 3º dosis en personas con condiciones de muy alto riesgo (Grupo 7) con antecedente de infección sintomática o asintomática por SARS-CoV-2, independientemente de la fecha de confirmación, será de 28 días

Momento de padecer infección SARS-CoV-2			
	Antes de la 1º dosis	Entre 1º y 2º dosis	Después 2º dosis
<b>Grupo 1</b>	A los 6 meses tras 2º dosis	A los 6 meses tras 2º dosis	A los 6 meses tras 2º dosis *
<b>Grupo 7</b>	Al menos 28 días tras la 2º dosis	Al menos 28 días tras la 2º dosis	Al menos 28 días tras la 2º dosis *

\*Cuando estén completamente recuperadas y haya finalizado el período de aislamiento