

Recomendaciones de vacunación contra COVID-19 en personas con VIH

Versión: 3/3/22

La vacunación contra COVID-19 es una herramienta sumamente eficaz y segura para prevenir la infección por COVID-19 y la enfermedad grave debido a COVID-19. Las personas que viven con VIH pueden tener un riesgo más alto de sufrir una enfermedad grave por COVID-19. El CDC [recomienda](#) la vacunación contra COVID-19 para las personas que viven con VIH [excepto aquellas](#) que presenten una condición que les excluya de vacunación. Los motivos de exclusión son raros, pero incluyen la reacción alérgica grave a alguno de los componentes de las vacunas contra COVID-19 o a una dosis previa de la vacuna contra COVID-19.

Las vacunas contra COVID-19 son pagadas por el gobierno federal y son gratuitas para los pacientes, y no importa cuál sea su situación de inmigración o si tienen o no tienen seguro médico. En este documento se explica las recomendaciones más recientes respecto a la vacunación para las personas viviendo con VIH, e incluye información sobre las dosis de refuerzo y suplementarias, según las [recomendaciones del CDC](#) y las autorizaciones de la FDA para las vacunas de [Pfizer-BioNTech](#), [Moderna](#) y [J&J/Janssen](#). **Se recomienda a todos mantenerse [al día](#) en cuanto a sus vacunas, siguiendo las últimas recomendaciones sobre las dosis suplementarias para los individuos inmunodeprimidos y las dosis de refuerzo de las vacunas.**

Gracias a las Dras. Annelys Roque Gardner, MD (Emory University), Valeria Cantos (Emory University) y Susana Lazarte (UT Southwestern), quienes revisaron este texto.

Recomendaciones para la serie de vacunación principal en adultos que viven con VIH y no inmunocomprometidos (CD4 > 200 y con supresión del VIH con tratamiento antirretroviral)		
Población	Vacuna	Recomendación
Personas de edad igual o superior a 16 años	Pfizer-BioNTech	Serie de dos dosis administradas con 3 a 8 semanas de separación entre ellas Se consideran completamente vacunados 2 semanas después de la 2ª dosis
Personas de edad igual o superior a 18 años	Moderna	Serie de dos dosis administradas con 4 a 8 semanas de separación entre ellas Se consideran completamente vacunados 2 semanas después de la 2ª dosis
Personas de edad igual o superior a 18 años	J&J/Janssen	Se prefieren las vacunas de Pfizer-BioNTech y Moderna a la vacuna de J&J/Janssen debido al riesgo potencial de un trastorno de la coagulación raro pero grave. Serie de una dosis A las mujeres de menos de 50 años se les debe informar de que se ha observado un trastorno de la coagulación de la sangre muy infrecuente asociado a la vacuna de J&J/Janssen y que hay otras vacunas disponibles. Se consideran completamente vacunados 2 semanas después de la administración de una sola dosis.
Recomendaciones para la serie de vacunación principal en adultos que viven con VIH e inmunocomprometidos (CD4 ≤ 200 o sin supresión del VIH con tratamiento antirretroviral) Véanse las recomendaciones anteriores más una dosis adicional según lo recomendado a continuación, y véanse las Observaciones.		
Población	Vacuna	Recomendación
Una persona (de edad igual o superior a 16 años) con infección de VIH avanzada (recuento de linfocitos CD4 ≤ 200, %CD4 < 14%) o con una infección de VIH no tratada	Pfizer-BioNTech	Debe recibir una tercera dosis de la vacuna de Pfizer-BioNTech al menos 28 días después de la segunda dosis

a la que se han administrado dos dosis de la vacuna de Pfizer-BioNTech		
Una persona (de edad igual o superior a 18 años) con infección de VIH avanzada (recuento de linfocitos CD4 \leq 200, %CD4 < 14%) o con una infección de VIH no tratada a la que se han administrado dos dosis de la vacuna de Moderna	Moderna	Debe recibir una tercera dosis de la vacuna de Moderna al menos 28 días después de la segunda dosis La tercera dosis debe ser también una dosis completa (100 microgramos).
Una persona (de edad igual o superior a 18 años) con infección de VIH avanzada (recuento de linfocitos CD4 \leq 200, %CD4 < 14%) o con una infección de VIH no tratada a la que se ha administrado una sola dosis de la vacuna de J&J/Janssen	J&J/Janssen	Debe recibir una segunda dosis con una vacuna de ARNm al menos 4 semanas después de su primera dosis.

Observaciones:

- 1 Véase [Interim Considerations Use of COVID-19 Vaccines Currently Approved or Authorized in the U.S.](#) y [COVID-19 Vaccines for Moderately to Severely Immunocompromised People](#) de los CDC.
- 2 La mezcla de dos tipos de vacuna **no** se recomienda en este momento para dosis complementarias de vacunas de ARNm.
- 3 El estado de inmunidad de las personas debe ser evaluado cuando se presenten para la vacunación si se está considerando una dosis complementaria. Por ejemplo, las personas que no están en tratamiento con un antirretroviral o que no tienen un CD4 < 200 durante la serie de vacunación principal pero dejaron de cumplir esas definiciones deben considerarse aún en riesgo de presentar una respuesta deficiente a la vacuna y se les debe ofrecer una dosis complementaria.
- 4 Se recomienda una dosis de refuerzo para todas las personas de edad igual o superior a 18 años a los que se ha administrado la vacuna de J&J/Janssen 2 meses después de la dosis inicial.

Dosis de refuerzo, incluyendo personas que viven con VIH (y no significativamente inmunocomprometidas)		
Población	Serie principal Vacuna	Recomendación
Una persona entre 12 y 17 años	Pfizer-BioNTech	Debe recibir una dosis de refuerzo de la vacuna de Pfizer/BioNTec, al menos 5 meses después de la serie principal
Una persona de edad igual o superior a 18 años	Pfizer-BioNTech	Debe recibir una dosis de refuerzo de la vacuna de Pfizer/BioNTec o de Moderna, al menos 5 meses después de la serie principal En el caso de Moderna, la tercera dosis debe ser de la mitad de la dosis (50 microgramos).
Una persona de edad igual o superior a 18 años	Moderna	Debe recibir una dosis de refuerzo de la vacuna de Pfizer/BioNTec o de Moderna, al menos 5 meses después de la serie principal En el caso de Moderna, la tercera dosis debe ser de la mitad de la dosis (50 microgramos).
Una persona de edad igual o superior a 18 años	J&J/Janssen	Debe recibir una segunda dosis de la vacuna de Pfizer-BioNTech o de Moderna, como mínimo 2 meses después de su primera dosis. En el caso de Moderna, la tercera dosis debe ser de la mitad de la dosis (50 microgramos).
Dosis de refuerzo para personas que viven con VIH y están inmunocomprometidas (CD4 \leq 200 o <14% o sin supresión del VIH con tratamiento antirretroviral)		
Una persona de edad igual o superior a 12 años	Pfizer/BioNTech	Al menos 3 meses después de la serie principal de 3 dosis

Una persona de edad igual o superior a 18 años	Moderna	Al menos 3 meses después de la serie principal de 3 dosis
Una persona de edad igual o superior a 18 años	J&J/Janssen	Al menos 2 meses después de la 2ª dosis con una vacuna de ARNm

Fuente: CDC. [Interim Clinical Considerations for Use of COVID-19 Vaccines Currently Approved or Authorized in the United States.](#)

Niños y mujeres embarazadas o que están dando el pecho, incluyendo los que viven con VIH		
Población	Serie principal Vacuna	Recomendación
Niños de edad igual o inferior a 4 años	no procede	En este momento no hay ninguna vacuna autorizada para los niños de edad igual o inferior a 4 años.
Niños que viven con VIH entre 5 y 11 años de edad	Pfizer-BioNTech	Serie de dos dosis administradas con 21 de separación entre ellas Dosis apropiada para la edad (1/3 de la dosis del adulto) En las personas que tienen una infección de VIH avanzada (recuento de linfocitos CD4 \leq 200, %CD4 < 14%) o una infección de VIH no tratada debe administrarse una tercera dosis de la vacuna de Pfizer-BioNTech 28 días después de la segunda dosis.
Mujeres que viven con VIH, embarazadas o que están dando de lactar	Pfizer-BioNTech	Serie de dos dosis administradas con 21 días de separación entre ellas
Mujeres que viven con VIH, embarazadas o que están dando de lactar	Moderna	Serie de dos dosis administradas con 28 días de separación entre ellas
Mujeres que viven con VIH, embarazadas o que están dando de lactar	J&J/Janssen	Se prefieren las vacunas de Pfizer-BioNTech y Moderna a la vacuna de J&J/Janssen debido al riesgo potencial de un trastorno de la coagulación raro pero grave. Serie de una dosis

Fuentes:

CDC. [COVID-19 Vaccines for Children and Teens.](#)

AAP. [COVID-19 Vaccines in Children and Adolescents.](#)

CDC. [COVID-19 Vaccines While Pregnant or Breastfeeding.](#)

ACOG. [COVID-19 Vaccination Considerations for Obstetric-Gynecologic Care.](#)