

# CONSIDERACIONES DE VACUNACIÓN CONTRA SARS-COV 2 Y PERSONAS VIVIENDO CON VIH\*

\*Información obtenida de la Subsecretaría de Salud Pública  
División de Prevención y Control de Enfermedades  
Depto. Programa Nacional de Prevención y Control del VIH/sida y otras ITS





**La mayor parte de los estudios de caracterización epidemiológica internacionales y un estudio realizado en nuestro país sugiere que las personas viviendo con VIH (PVVIH) no tenemos mayor riesgo de presentar infección más severa por SARS CoV-2.**

**Sin embargo, se podría presumir un mayor riesgo en personas severamente inmunosuprimidas (CD4 menor a 200 células/mm<sup>3</sup>) o con mal control virológico (carga viral VIH mayor a 1000 copias RNA/mL).**

**Se debe señalar que las PVVIH con recuentos de linfocitos CD4 <200, podríamos tener menor capacidad de respuesta inmune a los antígenos contenidos en las vacunas, dado que la vacunación a otras infecciones ha tenido escasa utilidad en situaciones de inmunodeficiencia severa (CD4 <200).**



**Hasta el momento, se ha informado de 532 PVVIH  
incluidas en los estudios de las vacunas:**

**Pfizer (196), Moderna (176) y Oxford/ AstraZeneca (160),  
de los cuales solo se conocen datos de seguridad y  
eficacia en el estudio de Moderna (entre los que  
recibieron la vacuna ninguna desarrolló COVID-19).**

**Otros estudios de vacunas para COVID-19  
también han incluido a PVVIH, entre ellos Jansen,  
Novavax y Sanofi/GSK, pero estos resultados  
aún no han sido reportados.**

**Existe una tabla detallada que señala la priorización en fases de acceso a vacunas por grupo poblacional establecido por PNI, basados en sugerencias del CAVEI.**

**Las PVVIH estamos consideradas en la fase 1e de vacunación.**

**Para ello debemos presentar una orden emitida por profesionales del centro de atención señalando como diagnóstico GES 18.**



**Recomendaciones de vacunación a PPVIH  
en el contexto de suministro limitado:**

**Las personas seropositivas candidatas a recibir la vacuna para COVID-19, debemos estar en tratamiento antirretroviral, con carga viral  $< 1.000$  copias RNA/ml y con recuento de linfocitos CD4  $\geq 200$  cél/mm<sup>3</sup>.**

**Si no cumplimos con estos requisitos, debemos asistir a control médico para que se evalúe nuestra situación particular y se tome una decisión final.**

**En personas con infección por VIH no controlada se debe priorizar el inicio de TAR y evitar vacunación.**

**Aun cuando cumplamos con los criterios mencionados anteriormente, la vacuna COVID-19 está contraindicada en para personas con antecedentes de una reacción alérgica grave (Anafilaxia) a cualquier componente de la vacuna.**





**Es fundamental que toda PVVIH con diagnóstico reciente,  
ingrese a control y tratamiento lo antes posible.**