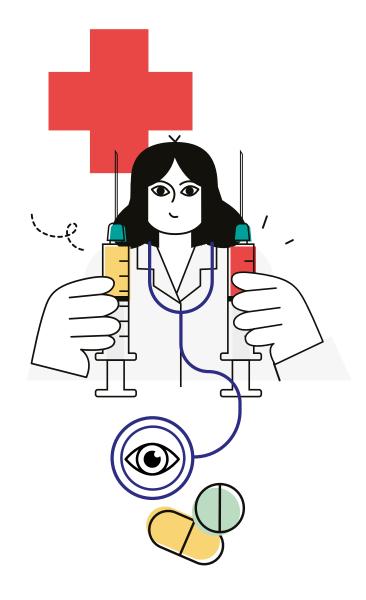




Recomendaciones de vacunación para personas con el VIH

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 con 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 • 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: 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	 Es recomendable administrarla todos los años. Se debe usar la vacuna inactivada no replicativa.



Recomendaciones de vacunación para personas con el VIH

Vacuna	Dosis	Comentarios
Hepatitis B (VHB)	3 o 4 dosis en 6 meses	 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	 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.
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)	 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)	 Se recomienda la vacuna MenACWY. Se valorará dosis de recuerdo a los 5 años.
Tétanos	5 dosis. Se valorarán dosis adicionales cada 10 años	 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) . Vacuna de vector adenovirus (COVID-19 Vaccine Janssen)	2 dosis (0-21 días o 0-28 días) o 1 dosis. Se valorarán dosis de recuerdo o dosis adicionales en determinadas circunstancias	 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.

Recomendaciones de vacunación para personas con el VIH

Vacuna	Dosis	Comentarios
Triple vírica	2 dosis (0, 1 mes)	 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 Contraindicada en personas con inmunodepresión grave
Varicela	2 dosis (0 y 3 meses)	 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. Contraindicada en personas con inmunodepresión grave.
Herpes zóster (Vacuna recombinante adyuvada)	2 dosis (0, 2 meses)	 La vacuna está indicada para personas con el VIH a partir de los 18 años. Los pacientes deben tener la infección controlada por el tratamiento antirretroviral durante como mínimo un año.
Viruela del mono	2 dosis (0, 1 mes)	 Se prioriza la vacuna en personas con el VIH que no hayan pasado la enfermedad con anterioridad y que mantienen prácticas sexuales de alto riesgo y, En personas con el VIH que hayan man- tenido un contacto estrecho con un caso confirmado.

Nota: El contenido de esta ficha se elaboró en septiembre de 2022, 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.



Recomendaciones de vacunación para personas con el VIH

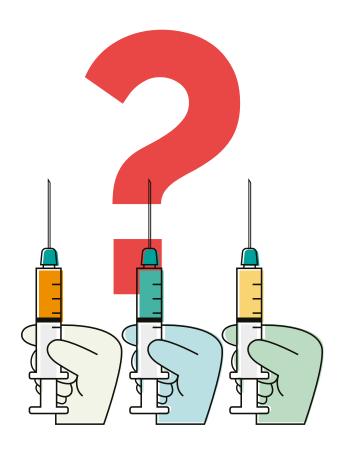
Fuentes:

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 COVID-19 en España. Actualización 11 modificada. 8 de febrero de 2022.

Recomendaciones de vacunación frente a *monkeypox* de la Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones. Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad, agosto 2022.

Grupo de trabajo de vacunación frente a herpes zóster de la Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones. Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad, mayo 2021.







Descargo de responsabilidad

La información contenida en esta ficha no pretende sustituir la recibida por el médico. Las decisiones referentes a la salud siempre deberían tomarse tras consultar con los profesionales sanitarios. La información médica puede quedar desactualizada con rapidez.

Si te surge alguna pregunta tras leer esta ficha, te aconsejamos hablar con tu médico o enfermera o llamar a gTt-VIH, al 93 458 26 41, para comprobar si existe alguna novedad relevante al respecto.















COLABORA





www.gtt-vih.org

