

## VACUNACION DE PACIENTES CON ASPLENIA ANATÓMICA O FUNCIONAL O EN AQUELLOS QUE VAN A SUFRIR ESPLENECTOMÍA

En el caso de esplenectomía programada, vacunar antes de las dos semanas de la fecha prevista de cirugía. En caso de esplenectomía urgente se procederá a vacunar como mínimo 2 semanas después de realizada siempre que se prevea que va a volver a consulta. En caso contrario se vacunará al alta.

Si va a recibir quimioterapia o radioterapia después de la esplenectomía, vacunar al menos 2 semanas antes de iniciarla/s o tres meses tras su finalización. Si la/s va a recibir antes de la esplenectomía, vacunar un mes después de finalizada/s. En caso de esplenectomía por motivo oncológico, habrá que valorar también las vacunas correspondientes a la patología de base del paciente.

La disfunción esplénica (drepanocitosis homocigota) y las deficiencias de complemento (C3, C5-C9, properdina, factor D o factor H) o el tratamiento con eculizumab u otros inhibidores de la activación del complemento tendrán la misma consideración.

Las vacunas abajo descritas pueden administrarse simultáneamente.

PATOLOGÍA	PAUTA
Enfermedad neumocócica	<p><b>Menores de 12 meses.</b> Vacunación según calendario vacunal vigente.</p> <p><b>Personas de entre 12 y 23 meses.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>– En caso de ausencia de vacunación antineumocócica previa. Administrar dos dosis de PCV20 separadas por un intervalo mínimo de 8 semanas.</li><li>– En caso de vacunación completa con PCV13 o haber recibido al menos una dosis. Administrar una única dosis de PCV20 (al menos 8 semanas tras la</li></ul>

	<p>última vacuna antineumocócica recibida).</p> <p><b>Personas de 2 a 17 años.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- No vacunación antineumocócica previa o vacunación con PCV13 incompleta. Administrar una única dosis de PCV20.</li> <li>- Vacunación con PCV13 completa sin PPV23. Administrar una única dosis de PCV20 (al menos 8 semanas tras la última vacuna antineumocócica recibida).</li> <li>- Vacunación con una dosis única de PPV23. Una única dosis de PCV20 (al menos 8 semanas tras la última vacuna antineumocócica recibida).</li> <li>- Vacunación con PCV13+PPV23, con o sin el recuerdo de PPV23 de los 5 años. Una única dosis de PCV20 (al menos 5 años tras la última vacuna antineumocócica recibida).</li> </ul> <p><b>Personas ≥18 años.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- No vacunación antineumocócica previa o vacunación con PCV13 incompleta. Administrar una única dosis de PCV20.</li> <li>- Vacunación con PCV13 completa sin PPV23. Administrar una única dosis de PCV20 (al menos 1 año tras la última vacuna antineumocócica recibida).</li> <li>- Vacunación con una dosis única de PPV23. Una única dosis de PCV20 (al menos 1 año tras la última vacuna antineumocócica recibida).</li> <li>- Vacunación con PCV13+PPV23, con o sin el recuerdo de PPV23 de los 5 años. Una única dosis de PCV20 (al menos 5 años tras la última vacuna antineumocócica recibida).</li> </ul>
Enfermedad meningocócica	<p><u>Vacuna conjugada antimeningocócica ACWY (Nimenrix®).</u></p> <p><b>Personas de 2 a 11 meses.</b> 2 dosis con un intervalo</p>



	<p>mínimo de 8 semanas + recuerdo a los 12-15 meses. Se administrará una dosis de recuerdo a los 5 años de completar la vacunación, posteriormente se valorarán revacunaciones periódicas cada 5 años si persiste el riesgo.</p> <p><b>Personas a partir de los 12 meses de vida y para adultos, independientemente de la vacunación antimeningocócica previa.</b> 2 dosis separadas por un intervalo mínimo de 8 semanas. Se administrará una dosis de recuerdo a los 5 años de completar la vacunación, posteriormente se valorarán revacunaciones periódicas cada 5 años si persiste el riesgo.</p> <p><u>Vacuna recombinante antimeningocócica serogrupo B (Bexsero®).</u> Esquema de vacunación según la edad. Se recomienda la administración de una dosis de recuerdo 1 año después de completar la vacunación primaria y, posteriormente, una dosis cada 5 años.</p>
<p>Enfermedad invasora por Hib</p>	<p><b>Menores de 5 años.</b> Vacunación rutinaria según edad. Se administrará una dosis adicional siempre que no la hubiera recibido en los doce meses previos a la aparición/diagnóstico de la patología en cuestión.</p> <p><b>Mayores de 5 años y adultos, independientemente del estado previo de vacunación.</b> Recibirán una dosis de vacuna.</p>
<p>Gripe</p>	<p><b>Menores de 6 meses.</b> No hay ninguna vacuna autorizada actualmente. Vacunar convivientes.</p> <p><b>Personas de entre 6 meses y 8 años.</b> En caso de ser la primera temporada de vacunación, administrar dos dosis separadas por 4 semanas. Para temporadas sucesivas, administrar una dosis de vacuna por</p>

	<p>campana. Vacunar asimismo a sus convivientes.</p> <p><b>Personas a partir de 9 años de edad y adultos.</b> Vacunación anual con una dosis por temporada junto con vacunación de sus convivientes.</p>
COVID-19	<p><b>Personas de 5 a 11 años de edad.</b> Administración de dosis estacional de vacuna pediátrica adaptada según recomendaciones vigentes de la temporada de vacunación.</p> <p><b>Personas a partir de 12 años.</b> Administración de dosis estacional de vacuna adaptada (posología de adulto según vacuna administrada) según recomendaciones vigentes de la temporada de vacunación.</p>