

# Calendarios de vacunas y dosis de refuerzo y orientaciones

Tabla A. Calendarios de vacunación contra el COVID-19 para las dosis primarias y de refuerzo

Tabla B. Esquemas de vacunación contra el COVID-19 para personas con condiciones de inmunodeficiencia moderada o severa

Tabla C. Orientación para cualquier persona de 12 años o más que haya recibido una vacuna no aprobada por la FDA

Tabla A. Serie primaria de vacunación contra el COVID-19 y calendario de dosis de refuerzo						
Fabricante de vacunas de la serie primaria	Grupo de edad	Número de dosis en la serie primaria	Número de dosis de refuerzo	Intervalo entre la 1ª y 2ª dosis	Intervalo entre la serie primaria y la dosis de refuerzo	Intervalo entre la 1ª y 2ª dosis de refuerzo
Pfizer Pediátrica	5 - 11 años	2	1	3 semanas	≥ 5 meses	N/A
Pfizer	12 - 49 años	2	1	3 - 8 semanas*	≥ 5 meses	N/A
Pfizer	≥ 50 años	2	2	3 - 8 semanas*	≥ 5 meses	≥ 4 meses
Moderna	18 - 49 años	2	1	4 - 8 semanas*	≥ 5 meses	N/A
Moderna	≥ 50 años	2	2	4 - 8 semanas*	≥ 5 meses	≥ 4 meses
Janssen	18 - 49 años	1	1 - 2**	N/A	≥ 2 meses	**≥ 4 meses <b>SI</b> se dio Janssen para la 1ª dosis refuerzo
Janssen	≥ 50 años	1	1	NA	≥ 2 meses	≥ 4 meses

\*Un intervalo de 8 semanas puede ser óptimo para las personas de 12 a 64 años, especialmente para los varones de 12 a 39 años, que no estén moderada o gravemente inmunodeprimidos. El **intervalos más cortos** de 3 semanas en el caso de Pfizer y de 4 semanas en el caso de Moderna siguen siendo los intervalos recomendados para las personas con inmunodeficiencia moderada o grave\*\*\*, los adultos de 65 años o más y las personas a las que su profesional sanitario haya determinado que necesitan una protección temprana.

Tabla B. Esquema de vacunación contra el COVID-19 para personas con inmunodeficiencia moderada o severa***							
Fabricante de vacunas de la serie primaria	Grupo de edad	Número de dosis en la serie primaria	Número de dosis de refuerzo	Intervalo entre la 1ª y 2ª dosis	Intervalo entre la 2ª y 3ª dosis	Intervalo entre la serie primaria y la dosis de refuerzo	Intervalo entre la 1ª y 2ª dosis de refuerzo
Pfizer Pediátrica	5 - 11 años	3	1	3 semanas	≥ 4 semanas	N/A	N/A
Pfizer	≥ 12 años	3	2	3 semanas	≥ 4 semanas	≥ 3 meses	≥ 4 meses
Moderna	≥ 12 años	3	2	4 semanas	≥ 4 semanas	≥ 3 meses	≥ 4 meses
Janssen	≥ 18 años	1 seguido de 1 ARNm	2	≥4 semanas	N/A	≥ 2 meses	≥ 4 meses

\*\*\*Las condiciones de inmunodeficiencia moderada y grave y los tratamientos incluyen, entre otros, los siguientes:

- Sometidos a tratamientos oncológicos activos
- Receptor de un trasplante de órgano sólido y que toma un tratamiento inmunosupresor
- Receptor de células T con receptor de antígeno quimérico o trasplante de células hematopoyéticas (los últimos 2 años)
- Inmunodeficiencia primaria moderada o grave
- Infección por VIH avanzada o no tratada
- Tratamiento activo con altas dosis de inmunosupresores

**Tabla C. Orientación sobre la vacunación contra el COVID-19 para personas ≥ 12 años que recibieron una vacuna no aprobada por la FDA**

Posibles ejemplos	Inmunodeprimidos de moderado a severamente**	¿La vacuna recibida fue incluida en la lista de uso de emergencia de la OMS?	Dosis que recibió de vacunas no aprobadas por la FDA	Dosis de series primarias de vacunas aprobadas por la FDA recomendadas	Intervalo entre	Se recomienda un refuerzo de la vacuna aprobado por la FDA	Intervalo entre
Ejemplo 1 <sup>1</sup>	No	Sí	Todo lo recomendado	N/A	--	ARNm	≥ 5 meses.
Ejemplo 1 <sup>1</sup>	Sí	Sí	Todo lo recomendado	ARNm-solo	≥ 28 días	ARNm	≥ 3 meses.
Ejemplo 2 <sup>2</sup>	No	Sí	Parcialmente	ARNm-solo	≥ 28 días	ARNm	≥ 5 meses.
Ejemplo 2 <sup>2</sup>	Sí	Sí	Parcialmente	ARNm-solo	≥ 28 días	ARNm	≥ 3 meses.
Ejemplo 3 <sup>3</sup>	No	No	Todos o algunos de los recomendados	Cualquier serie completa	≥ 28 días	ARNm	≥ 5 meses.
Ejemplo 3 <sup>3</sup>	Sí	No	Todos o algunos de los recomendados	Cualquier serie completa	Siga la Tabla B para este grupo.		

**1<sup>2</sup> 3 Orientación para las personas que recibieron una vacuna no aprobada por la FDA:**

Ejemplo 1: 12 años o más y que haya completado todas las dosis primarias recomendadas de una vacuna contra el COVID-19 listada para uso de emergencia por la OMS:

- Deben recibir una dosis de refuerzo de ARNm **5 meses después de** completar la última dosis primaria de la vacuna no aprobada por la FDA, a menos que hayan recibido un refuerzo después de completar la serie primaria; la dosis de refuerzo no se repetirá.
- Los inmunodeprimidos de moderada a gravemente\*\*\* son elegibles para una dosis única de un ARNm **28 días después de** su última dosis de la serie primaria no aprobada por la FDA.

Ejemplo 2: 12 años o más y que sólo haya recibido una serie primaria parcial de una vacuna contra el COVID-19 incluida en la lista de uso de emergencia de la OMS:

- Debe recibir una **dosis única** de ARNm **al menos 28 días después de** la 1ª dosis para considerarse totalmente vacunado.
- Deben recibir una dosis de refuerzo de ARNm **5 meses después de** completar su serie primaria.
- Los inmunodeprimidos de moderada a severamente\*\* después de completar su serie primaria con Pfizer son elegibles para una 3ª dosis de Pfizer **28 días después de** la 2ª dosis.

Ejemplo 3: 12 años o más y han recibido todas o algunas dosis de una vacuna contra el COVID-19 que no figura en la lista de uso de emergencia de la OMS:

- Debe ofrecerse una serie primaria contra el COVID-19 aprobada por la FDA **28 días** después de su última dosis.
- Deben recibir una dosis de refuerzo de ARNm **5 meses después de** completar su serie primaria.
- Los inmunodeprimidos de moderada a gravemente\*\*\* deben reiniciar una serie primaria. Utilice la guía de números y tiempos de la Tabla B para este grupo.

Para más información y más detallada, consulte [los CPI de los CDC](#). Si tiene preguntas o dudas, póngase en contacto con el Programa de Inmunización del UDOH al 801-538-9450 o en [covidvaxprovider@utah.gov](mailto:covidvaxprovider@utah.gov).