

**Tabla 13. Vacunación en TOS pediátricos<sup>1</sup>**

| Vacuna                     | Recomendación                           |                              | Determinación anticuerpos (postvacunación) <sup>3</sup> | Notas                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            | Pretrasplante                           | Postrasplante <sup>2</sup>   |                                                         |                                                                                                                                                                                                  |
| Gripe                      | A partir de 6 meses de edad             | Vacunación anual             | No                                                      | Vacuna inactivada (según FT)                                                                                                                                                                     |
| Triple vírica <sup>4</sup> | Sí. 2 dosis (0, 4 semanas)              | Contraindicada               | Postvacunación                                          |                                                                                                                                                                                                  |
| Varicela <sup>4</sup>      | Sí. 2 dosis (0, 4 semanas)              | Contraindicada               | Postvacunación <sup>5</sup>                             | Vacunar si no presenta historia de padecimiento previo confirmado. Utilizar siempre preparado monovalente (no usar vacuna tetravírica)                                                           |
| Hepatitis B                | Sí. 3 dosis (0, 1 y 6 meses)            | Sí. 3 dosis (0, 1 y 6 meses) | Postvacunación <sup>6</sup>                             | Vacuna frente a la hepatitis B de adulto en postrasplante. Se puede valorar pauta acelerada (0, 1, 2, 12 meses). Si no respondedor revacunar con 3 dosis adicionales                             |
| Hepatitis A                | Si recomendada 2 dosis (0, 6 meses)     | 2 dosis (0, 6 meses)         | Postvacunación                                          | La vacunación se indica únicamente en menores que presenten otros factores de riesgo (hepatopatías, etc.)                                                                                        |
| DTPa/dTpa                  | Según calendario de vacunación infantil |                              | No                                                      |                                                                                                                                                                                                  |
| VPI                        | Según calendario de vacunación infantil |                              | No                                                      |                                                                                                                                                                                                  |
| Hib                        | Según calendario de vacunación infantil |                              | No                                                      |                                                                                                                                                                                                  |
| Neumococo                  | Sí. Pauta secuencial                    | Sí. Pauta secuencial         | No                                                      | Pauta secuencial de vacuna neumocócica conjugada y polisacárida. Esta última a partir de los 2 años. Se recomienda usar las vacunas conjugadas de amplio espectro Pauta según edad de vacunación |
| Meningococo                | Según calendario de vacunación infantil |                              | No                                                      | Vacuna frente al meningococo C.                                                                                                                                                                  |
| VPH                        | Según calendario de vacunación infantil |                              | No                                                      | Utilizar siempre pauta de 3 dosis (0, 1-2, 6 meses)                                                                                                                                              |

<sup>1</sup> No será necesaria la vacunación si el menor recibió en su momento las vacunas del calendario infantil vigente. Se actualizará el calendario en función de la edad.

<sup>2</sup> Se prefiere la vacunación pretrasplante. Se vacunará después del trasplante cuando no se haya podido hacer con anterioridad o cuando se requiera repetir la vacunación. Se recomienda respetar un intervalo de 6 meses tras el trasplante para reiniciar la vacunación. En vacunación antigripal este intervalo puede ser de 1 mes si coincide con la temporada de gripe.

<sup>3</sup> La determinación de anticuerpos se realizará 1-3 meses después de completar la vacunación.

<sup>4</sup> Se puede adelantar la administración a los 9 meses de edad. Si no se ha trasplantado a los 12 meses se le administrará una segunda dosis a esa edad.

<sup>5</sup> Se requieren técnicas de alta sensibilidad como la fluorescencia indirecta contra antígeno de membrana (FAMA).

<sup>6</sup> Si se ha vacunado pretrasplante, se recomienda hacer una serología de control a los 12 meses del trasplante para valorar la necesidad de administración de una dosis de recuerdo.

**Tabla 14. Vacunación en personas adultas con TOS**

| Vacuna        | Recomendación                       |                                      | Determinación anticuerpos (pre/post vacunación) | Notas                                                                                                                               |
|---------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               | Pretrasplante <sup>1</sup>          | Posttrasplante <sup>2</sup>          |                                                 |                                                                                                                                     |
| Gripe         | Sí                                  | Sí (anual)                           | No                                              | Vacuna inactivada                                                                                                                   |
| Triple vírica | Sí                                  | Contraindicada                       | Pre <sup>3</sup> y postvacunación               |                                                                                                                                     |
| Varicela      | Sí. 2 dosis (0, 4 semanas)          | Contraindicada                       | Pre y postvacunación                            | Utilizar siempre preparado monovalente (no usar vacuna tetravírica)                                                                 |
| HZ/su         | Sí                                  | Sí                                   | No                                              | Se determinará más adelante la pauta más adecuada y el momento idóneo de vacunación                                                 |
| Hepatitis B   | Sí. 4 dosis (0, 1, 2 y 6 meses)     | Sí. 4 dosis (0, 1, 2 y 6 meses)      | Pre y postvacunación                            | Vacuna frente a la hepatitis B de 40µg o con adyuvante AS04C<br>Si no respondedor administrar dos dosis adicionales <sup>4</sup>    |
| Hepatitis A   | Si recomendada 2 dosis (0, 6 meses) | Si recomendada. 2 dosis (0, 6 meses) | Pre y postvacunación                            | La vacunación se recomienda únicamente en personas que presenten otros factores de riesgo (trasplante hepático, hepatopatías, etc.) |
| dTpa          | Sí. 1 dosis                         | Sí. 1 dosis                          | No                                              | No vacunación durante los 10 últimos años                                                                                           |
| Neumococo     | Sí. Pauta secuencial                | Sí. Pauta secuencial                 | No                                              | Pauta secuencial: VNC13+VNP23 (intervalo mínimo 8 semanas)<br>VNP23; 5 años desde la dosis anterior <sup>5</sup>                    |
| VPH           | Si no vacunada                      | Si no vacunada                       | No                                              | En mujeres, hasta los 26 años                                                                                                       |

<sup>1</sup> Es necesario valorar el estado de vacunación previo documentado

<sup>2</sup> Se prefiere la vacunación pretrasplante. Se vacunará después del trasplante en aquellos casos que no se haya podido hacer con anterioridad o en casos que se requiera repetir la vacunación. Se recomienda respetar un intervalo de 6 meses tras el trasplante para reiniciar la vacunación. En relación a la vacunación antigripal este intervalo puede ser de 1 mes si coincide con la temporada de gripe.

<sup>3</sup> Si es previsible la realización de un trasplante de forma rápida se puede valorar la vacunación con la primera dosis de estas vacunas el mismo día que se haga la extracción para la determinación de anticuerpos. La administración de la segunda dosis dependerá del resultado de la serología previa.

<sup>4</sup> No respondedor valorar inmunoprofilaxis ante posibles exposiciones.

<sup>5</sup> En menores de 65 años una dosis adicional al cumplir 65 años (intervalo mínimo de 5 años respecto a la anterior dosis de VNP23). Si se considera necesario se pueden administrar dosis de recuerdo con un intervalo  $\geq 5$  años entre dosis<sup>121</sup>.

**Tabla 15. Vacunación en convivientes de personas con TOS (incluido personal sanitario)**

| Vacuna        | Recomendación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Gripe         | Anual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Triple vírica | Sin antecedentes previos documentados de vacunación, realizar determinación serológica de sarampión y si susceptible vacunar con 2 dosis (0, 4 semanas)                                                                                                                                                                                               |
| Varicela      | Sin antecedentes previos documentados de vacunación, realizar determinación serológica y si susceptible vacunar con 2 dosis (0, 4 semanas)<br>En caso de aparecer exantema tras vacunación en convivientes/personal sanitario se recomienda como precaución separar a la persona trasplantada hasta que se sequen las lesiones en la persona vacunada |