

RECOMANACIONS SOBRE L'ADMINISTRACIÓ DE DOSIS ADDICIONALS DE VACUNA CONTRA LA COVID-19

**Programa de vacunacions de
Catalunya**

1 de desembre de 2021

Sumari

1	Introducció	3
2	Indicacions d'administració de dosis de record o addicionals.....	4
2.1	Administració de dosi de record contra la COVID-19 en gent gran institucionalitzada, persones institucionalitzades en centres sanitaris i sociosanitaris diferents de centres per a gent gran, persones a partir dels 60 anys i personal sanitari i sociosanitari.	4
2.2	Administració de dosi addicional contra la COVID-19 en persones pertanyents al grup 7....	6
2.3	Administració de dosi de record a les persones que han rebut la vacuna Janssen	6
3	Coadministració de vacunes	7
4	Vacunes i pautes que s'han d'utilitzar	8
	Taula 1. Taula de resum tipus de dosi de record o addicional, interval de temps entre dosis i concentracions de les dosis.	8
	Taula 2. Taula de resum d'interval i dosi que s'ha d'utilitzar en cas d'antecedents d'infecció pel SARS-CoV-2	9
5	Altres consideracions	10
	Taula 3. Estats de salut d'alt risc i indicacions de l'administració d'una dosi addicional segons els antecedents vacunals.....	12
5.1	Annex. Fàrmacs immunomoduladors inclosos en el grup d'immunosupressors	16

1 Introducció

Un dels objectius de l'Estratègia de la vacunació contra la COVID-19 és protegir les persones més vulnerables de les malalties greus i complicacions que comporta la infecció pel SARS-CoV-2. Per aquest motiu, paral·lelament a l'estratègia de vacunació de totes les persones de 12 anys i més, el Departament de Salut, seguint les directrius incloses en l'Estratègia de vacunació contra la COVID-19 a Espanya, recomana que s'administri una dosi addicional a les persones següents:

- Gent gran institucionalitzada i persones institucionalitzades en centres sociosanitaris i sanitaris diferents de centres per a gent gran.
- Persones pertanyents al grup 7 de l'Estratègia de la vacunació contra la COVID-19 a Espanya.
- Persones de 60 anys i més.
- Personal sanitari i sociosanitari.

Les dosis de record es podran administrar a les persones a partir dels 18 anys d'edat.

Es modifica la recomanació de vacunació en persones de menys de 65 anys amb antecedents d'infecció per SARS-CoV-2, per a qualsevol de les dosis a administrar: es podrà vacunar quan la persona es recuperi de la malaltia (si en presenta símptomes) i fins que es compleixin els criteris d'aïllament. Cal respectar l'interval mínim entre dosis segons vacuna utilitzada i recomanacions.

En aquest moment només estan disponibles a l'Estat espanyol vacunes d'ARNm:

- Vacuna Comirnaty de Pfizer-BioNTech. Cada dosi de 0,3 ml conté 30 µg d'ARNm.
- Vacuna Spikevax de Moderna:
 - En primovacunació s'utilitza una dosi de 0,5 ml que conté 100 µg d'ARNm
 - Com a dosi de record s'utilitza una dosi de 0,25 ml que conté 50 µg d'ARNm

2 Indicacions d'administració de dosis de record o addicionals

2.1 Administració de dosi de record contra la COVID-19 en gent gran institucionalitzada, persones institucionalitzades en centres sanitaris i socio-sanitaris diferents de centres per a gent gran, persones a partir dels 60 anys i personal sanitari i socio-sanitari.

La vacuna que cal utilitzar com a dosi de record pot ser **qualsevol de les vacunes autoritzades a l'UE d'ARNm**, de Moderna o de Pfizer, independentment de la utilitzada per a la primovacunació.

En el cas d'administrar la vacuna **Spikevax** de Moderna, se n'ha d'administrar la **meitat de la dosi (50 µg), 0,25 ml**.

D'altra banda, s'ha de tenir present que es poden produir situacions ben diferents derivades de la diversitat del col·lectiu que s'ha de vacunar i de les vacunes utilitzades. Cal administrar les dosis de record segons les consideracions següents:

1. Persona que ha rebut 1 o 2 dosis de vacuna d'igual o diferent laboratori segons la pauta recomanada. Se li ha d'administrar una dosi de record amb un interval mínim segons les vacunes utilitzades:
 - a) Primovacunació amb vacunes d'ARNm (pautes homòlogues o heteròlogues): la dosi de record s'ha d'administrar al cap de 6 mesos després de la pauta completa.
 - b) Primovacunació amb vacunes d'adenovirus: en el cas d'haver rebut una dosi de vacuna Janssen o dues dosis de vacuna Vaxzevria d'AstraZeneca com a primovacunació, la dosi de record s'ha d'administrar al cap de 3 mesos després de la pauta completa.
2. Persona amb primovacunació incompleta: a la persona que ha rebut només 1 dosi de vacuna pauta amb dues dosis se li ha d'administrar una segona dosi (si pot ser de la mateixa vacuna) per tal de finalitzar la pauta amb les 2 dosis, i, com a record, una tercera dosi amb un interval mínim recomanat segons pauta rebuda (6 mesos per a pautes homòlogues o heteròlogues amb vacunes ARNm i 3 mesos en cas de pautes homòlogues amb vacuna Vaxzevria o vacuna Janssen).
3. Persona que actualment està passant la COVID-19 o ha estat infectada pel SARS-Cov-2(*) després d'haver rebut la primovacunació completa i independentment de l'edat: cal administrar la dosi de record quan la persona es recuperi de la malaltia (si la persona en presenta símptomes) i

fins que es compleixin els criteris d'aïllament i una vegada hagi passat l'interval mínim recomanat segons pauta rebuda (6 mesos per a pautes homòlogues o heteròlogues amb vacunes d'ARNm i 3 mesos en cas de pautes homòlogues amb vacuna Vaxzevria o vacuna Janssen). La dosi de record ha de ser d'una vacuna d'ARNm, en el cas d'administrar la vacuna Spikevax de Moderna, se n'ha d'administrar la meitat de la dosi (50 µg), 0,25 ml.

4. Persona que actualment està passant la COVID-19 després d'haver rebut la primera dosi de vacuna de les dues necessàries per tenir la pauta completa: cal ajornar la vacunació de la segona dosi fins que la persona es recuperi de la malaltia (si la persona en presenta símptomes) i fins que es compleixin els criteris d'aïllament. Una vegada la persona està recuperada i ja ha superat el període d'aïllament, pot rebre'n la segona dosi si pot ser amb la mateixa vacuna que la primera dosi (segons l'interval recomanat del producte que s'ha d'utilitzar), i també la tercera dosi 6 mesos per a pautes homòlogues o heteròlogues amb vacunes d'ARNm i 3 mesos en cas de pautes homòlogues amb vacuna Vaxzevria o vacuna Janssen). La tercera dosi pot ser de qualsevol de les vacunes d'ARNm; en el cas d'administrar la vacuna Spikevax de Moderna, se n'ha d'administrar la meitat de la dosi (50 µg), 0,25 ml.
5. Persona que ha passat la COVID-19 o ha estat infectada pel SARS-Cov-2 abans de rebre la primera dosi: cal ajornar la vacunació fins que la persona es recuperi de la malaltia (si la persona en presenta símptomes) i fins que es compleixin els criteris d'aïllament. Una vegada la persona està recuperada i ja ha superat el període d'aïllament, pot iniciar pauta de vacunació.
6. Persona de menys de 65 anys que ha passat la COVID-19, ha rebut una dosi posteriorment a la infecció i una segona dosi (per a vacunes amb pauta de dues dosis) per diversos motius (no necessària segons indicacions): si la segona dosi s'ha administrat amb un interval inferior a 6 mesos cal considerar la dosi com a part d'una pauta de primovacunació (no com a dosi de record) i per tant, caldrà administrar una tercera dosi com a record respectant els intervals segons vacuna utilitzada.

En el cas de dones embarassades, la informació disponible sobre l'administració de dosis de record és molt limitada. Per aquest motiu, s'ha de fer una valoració individualitzada, de manera que es recomani la vacunació en el cas de comorbiditats o davant de situació de més risc de contagi; en aquest cas, també amb un interval de 6 mesos respecte a la darrera dosi de la primovacunació independentment de la vacuna utilitzada.

A la taula 1 es resumeixen les indicacions per grup de dosis de record, tipus de dosi i interval entre dosis.

(*) En el cas d'haver rebut anticossos contra la COVID-19 com a tractament, cal tenir present un interval entre la recepció dels anticossos i de la vacuna de 90 dies, com a mínim.

2.2 Administració de dosi addicional contra la COVID-19 en persones pertanyents al grup 7

El Ministeri de Sanitat, en [l'actualització 9 de l'Estratègia de vacunació contra la COVID-19](#), recull la recomanació d'administrar dosis addicionals en persones que presenten immunosupressió greu amb l'objectiu de beneficiar-los d'una millor resposta immunitària a les vacunes. El grup de persones en les quals es recomana aquesta dosi addicional és el que fa referència a les persones amb malalties d'alt risc incloses en el grup 7 de l'Estratègia estatal, que també està descrit a la [Guía sobre utilización de vacunas en el personal sanitario](#), així com les persones sotmeses a tractament amb fàrmacs immunosupressors.

A la taula 2 es descriuen els estats de salut d'alt risc i característiques per a les quals es recomana l'administració d'una dosi addicional.

Les vacunes que s'han d'utilitzar com a dosi addicional (tercera dosi) han de ser vacunes d'**ARNm i dosis senceres per a ambdós preparats disponibles**. **Aquesta dosi addicional forma part de la pauta inicial de vacunació en aquests casos.**

Aquesta dosi addicional s'ha d'administrar en les persones que presenten immunosupressió greu, amb l'objectiu de beneficiar-los d'una millor resposta immunitària a les vacunes. Per aquest motiu, aquesta dosi addicional s'ha **d'administrar al cap de 28 dies d'haver rebut la segona dosi.**

Cal fer un èmfasi especial en la vacunació, amb pauta normal, dels **convivents** de les persones definides en aquesta recomanació.

2.3 Administració de dosi de record a les persones que han rebut la vacuna Janssen

En la població general es recomana l'administració d'una dosi de record de vacuna d'ARNm a les persones que han rebut la vacuna Janssen almenys 3 mesos després de la vacunació. L'administració d'aquesta dosi s'ha de fer seguint les recomanacions següents:

- Persona vacunada amb una dosi de vacuna Janssen. S'ha d'administrar una dosi de record de vacuna d'ARNm com a mínim 3 mesos després d'haver rebut la vacuna.
- Persona que ha estat infectada pel SARS-CoV-2 i posteriorment ha rebut una dosi de vacuna Janssen. Cal administrar una dosi de record segons l'edat o col·lectiu:
 - Persones a partir de 60 anys i persones en les quals està indicada una dosi de record (personal sanitari i sociosanitari i persones institucionalitzades): cal administrar una dosi de record com a mínim 3 mesos després d'haver rebut la vacuna Janssen.
 - Menors de 60 anys no pertanyents als grups anteriors: no és necessari administrar una dosi de record.
- Persona que ha estat infectada pel SARS-CoV-2 amb posterioritat a haver rebut una dosi de vacuna Janssen:
 - S'ha d'administrar una dosi de record quan la persona es recuperi de la malaltia (si la persona en presenta símptomes) i fins que es compleixin els criteris d'aïllament, sempre que hagin transcorregut 3 mesos des de la dosi administrada.

Les vacunes que s'han d'utilitzar han de ser d'**ARNm** i en el cas d'administrar la vacuna Spikevax de Moderna, se n'ha d'administrar la meitat de la dosi (50 µg), 0,25 ml.

3 Coadministració de vacunes

Tant en dosis de record com en dosis addicionals, s'han d'utilitzar vacunes d'ARNm. Les vacunes d'ARNm contra la COVID-19 es poden administrar de forma concomitant, en llocs anatòmics diferents, amb qualsevol vacuna, incloent-hi la vacuna contra la grip i la vacuna contra el pneumococ.

No es necessari respectar cap interval temporal entre l'administració de les vacunes contra la COVID-19 i d'altres vacunes.

No es recomana la realització de proves de detecció d'anticossos per conèixer la resposta a la vacunació.

4 Vacunes i pautes que s'han d'utilitzar

El Comitè de Medicaments d'Ús Humà (CHMP) de l'EMA el 25 d'octubre de 2021 va posar de manifest que es pot considerar l'administració d'una dosi de record de la vacuna contra la COVID-19 Spikevax de Moderna en persones de 18 anys i més. Aquesta dosi de record és de 0,25 ml (50 µg), és a dir, la meitat de dosi utilitzada en la primovacunació.

A més, el CHMP recomana que es pugui administrar una dosi addicional de vacuna Comirnaty i Spikevax a persones d'alt risc, almenys 28 dies després de la segona dosi.

Com s'ha dit anteriorment, la vacuna Spikevax es pot administrar amb dues dosificacions diferents segons l'objectiu de la vacunació (vegeu taula 1).

Taula 1. Taula de resum tipus de dosi de record o addicional, interval de temps entre dosis i concentracions de les dosis.

Tipus	Destinatari	Interval de temps	Dosi
Dosi de record	Gent gran institucionalitzada i persones institucionalitzades en centres socio-sanitaris i sanitaris diferents a centres per a gent gran	Mínim de 6 mesos	Pfizer 0,3 ml o Spikevax 0,25 ml (1/2 dosi)
	Persones de 70 anys i més. En aquest grup la vacunació es va iniciar el 25/10/2021		
	Persones vacunades amb vacuna Janssen. En aquest grup la vacunació es va iniciar el 15/11/2021	Mínim de 3 mesos respecte a la dosi de la vacuna Janssen	Pfizer 0,3 ml o Spikevax 0,25 ml (1/2 dosi)
	Persones de 60 a 69 anys i personal sanitari i socio-sanitari	Mínim de 6 mesos per a vacunes d'ARNm (pautes homòlogues o heteròlogues) i 3 mesos per a vacunes d'adenovirus si han estat pautes homòlogues	Pfizer 0,3 ml o Spikevax 0,25 ml (1/2 dosi)

Tipus	Destinatari	Interval de temps	Dosi
Dosi addicional	Persones incloses en el grup 7 de l'Estratègia de la vacunació contra la COVID-19	28 dies	Pfizer 0,3 ml o Spikevax 0,5 ml (dosi sencera)

Taula 2. Taula de resum d'interval i dosi que s'ha d'utilitzar en cas d'antecedents d'infecció pel SARS-CoV-2

Edat	Antecedents d'infeccions	Interval de temps per administrar la vacuna	Dosi
Totes les edats on està recomanada la vacunació	Abans de la primera dosi	Ajornar la vacunació fins que la persona es recuperi de la malaltia (si la persona en presenta símptomes) i fins que es compleixin els criteris d'aïllament	Pfizer 0,3 ml o Spikevax 0,5 ml
	Entre la primera i la segona dosi		
	Després de la segona dosi o primera dosi (en cas d'haver patit infecció abans de la primera: pautes 1/1 per infecció prèvia)*	Ajornar la vacunació fins que la persona es recuperi de la malaltia (si la persona en presenta símptomes) i fins que es compleixin els criteris d'aïllament i interval de 6 mesos per a pautes homòlogues o heteròlogues amb vacunes d'ARNm o 3 mesos per a vacunes Janssen o Vaxzebria (pautes homòlogues)	Pfizer 0,3 ml o Spikevax 0,25 ml (1/2 dosi)

* En persones de menys de 65 anys que han rebut una segona dosi, si s'ha administrat amb un interval inferior a 6 mesos cal considerar la dosi com a part d'una pauta de primovacunació (no com a dosi de record) i per tant, caldrà administrar una tercera dosi com a record respectant els intervals segons vacuna utilitzada.

5 Altres consideracions

Pel que fa a la vacunació amb dosis de record o addicionals, és important tenir en compte les qüestions següents:

- Cal revisar els antecedents de vacunació de cada persona.
- S'ha de verificar que es disposa del corresponent consentiment informat de les persones residents:
 - Si van autoritzar la vacunació no cal formalitzar de nou el document, però sí que cal el consentiment verbal, havent informat prèviament la persona o el tutor o tutora legal.
 - En cas de negativa a administrar la dosi de record, cal deixar-ne constància per escrit a la història clínica de la persona resident.
 - En cas de no disposar del consentiment informat corresponent (vacunació prèvia a l'ingrés, etc.), cal formalitzar el document.
 - No es pot vacunar cap persona resident si no es disposa del consentiment corresponent.
- Abans de l'acte vacunal, és important que es revisin els antecedents de la persona i que es verifiqui que no hi ha contraindicacions.
- Cal revisar les vacunes que s'han d'utilitzar i la conservació correcta.
- S'han d'utilitzar les vacunes segons les recomanacions d'ús.
- Cal registrar la vacunació segons el motiu de vacunació:
 - Dosi de record en residències per a gent gran: "Persona que viu en residència per a gent gran".
 - Dosi de record en persones de 60 anys i més: "Grup de risc per a la COVID-19 per edat".
 - Dosi addicional en persones pertanyents al grup 7 (i persones en tractament amb fàrmacs immunosupressors): "Malaltia d'alt risc".
 - Dosi de record en persones que han rebut 1 dosi de vacuna Janssen: "Grup de risc per a la COVID-19 per edat".

La vacunació en l'entorn de les residències sempre s'ha de dur a terme seguint els protocols establerts per vigilància epidemiològica, segons la situació

epidemiològica en què es trobin les residències i els protocols d'actuació en residències de què es disposi.

No cal fer cap seguiment ni control de les persones que amb data de la publicació d'aquesta nota hagin rebut **una dosi de record sencera de la vacuna Spikevax** i se les ha de considerar **vacunades correctament**.

No cal recomanar un període d'espera de 15 minuts després de l'administració de les dosis de record, excepte si la persona vacunada té antecedents de reacció al·lèrgica prèvia.

[Informació per a professionals](#)

Taula 3. Estats de salut d'alt risc i indicacions de l'administració d'una dosi addicional segons els antecedents vacunals.

Situació clínica	Antecedents de vacunació	Pauta indicada
Receptors de trasplantament d'òrgans sòlids (TOS) amb tractament immunosupressiu	2 dosis de vacuna administrades després de 3 mesos del trasplantament	1 dosi addicional de vacuna d'ARNm com a 3a dosi, amb un interval mínim de ≥ 28 dies després de la 2a dosi.
	No vacunats	Pauta de 3 dosis: la 1a i 2a dosis separades de ≥ 21 o 28 dies, ¹ i la 3a dosi amb un interval mínim de ≥ 28 dies després de la 2a dosi.
	2 dosis de vacuna, en estat d'espera per a trasplantament d'òrgan	No és necessària la dosi addicional , excepte si està en tractament immunosupressiu; en aquest cas, la 3a dosi en pretrasplantament.

RECOMANACIONS SOBRE L'ADMINISTRACIÓ DE DOSIS ADDICIONALS DE VACUNA CONTRA LA COVID-19

Situació clínica		Antecedents de vacunació	Pauta indicada
Receptors de trasplantament de progenitors hemopoètics (TPH) o de teràpia CAR-T	Fa 2 anys que van ser receptors de TPH/CAR-T	2 dosis segons preparat ¹ després d'aquesta intervenció	1 dosi addicional de vacuna d'ARNm com a 3a dosi, amb un interval mínim de ≥ 28 dies després de la 2a dosi.
	En tractament immunosupressiu, o EICH independentment del temps que ha transcorregut de la recepció		
	Trasplantats recentment	1 o 2 dosis abans de trasplantament o teràpia CAR-T	Pauta de 3 dosis de vacuna d'ARNm, amb un interval entre les 2 dosis de ≥ 21 o 28 dies ¹ i un interval entre la 2a i la 3a dosi d'un mínim de 28 dies). S'ha d'iniciar la vacunació entre 3-6 mesos post TPH o teràpia CAR-T.
	No vacunats		
Receptors de tractament immunosupressiu ²		2 dosis durant el tractament	Una 3a dosi addicional, amb un interval mínim de 28 dies després de la 2a dosi, sempre que sigui possible 15 dies abans de l'inici del cicle de tractament.
		2 dosis en els 3 mesos ³ següents al tractament	
		No vacunats	Pauta de 3 dosis de vacuna d'ARNm, amb un interval entre les 2 dosis ≥ 21 o 28 dies ¹ i un interval entre la 2a i la 3a dosi d'un mínim 28 dies.

RECOMANACIONS SOBRE L'ADMINISTRACIÓ DE DOSIS ADDICIONALS DE VACUNA CONTRA LA COVID-19

Situació clínica	Antecedents de vacunació	Pauta indicada
Receptors de tractament substitutiu renal (hemodiàlisi o diàlisi peritoneal)	Vacunats amb 2 dosis durant el tractament	1 dosi addicional de vacuna d'ARNm com a 3a dosi, amb un interval mínim de ≥ 28 dies després de la 2a dosi.
	No vacunats	Pauta de 3 dosis de vacuna d'ARNm, amb un interval entre les 2 dosis de ≥ 21 o 28 dies ¹ i un interval entre la 2a i la 3a dosi d'un mínim de 28 dies.
Receptors de tractament amb quimioteràpia citotòxica o radioteràpia per malaltia oncològica o qualsevol altra indicació	Vacunats amb 2 dosis durant el tractament o en els 6 mesos posteriors	1 dosi addicional de vacuna d'ARNm com a 3a dosi, amb un interval mínim de ≥ 28 dies després de la 2a dosi en el cas d'estar o haver estat en els 6 mesos anteriors a la vacunació sotmesos a aquests tractaments.
	No vacunats	Pauta de 3 dosis de vacuna d'ARNm, amb un interval entre les 2 dosis de ≥ 21 o 28 dies ¹ i un interval entre la 2a i la 3a dosi d'un mínim de 28 dies.
Persones amb immunodeficiències primàries	Vacunats amb 2 dosis	1 dosi addicional de vacuna d'ARNm com a 3a dosi, amb un interval mínim de ≥ 28 dies després de la 2a dosi.
	No vacunats	Pauta de 3 dosis de vacuna d'ARNm, amb un interval entre les 2 dosis de ≥ 21 o 28 dies ¹ i un interval entre la 2a i la 3a dosi d'un mínim de 28 dies.

RECOMANACIONS SOBRE L'ADMINISTRACIÓ DE DOSIS ADDICIONALS DE VACUNA CONTRA LA COVID-19

Situació clínica	Antecedents de vacunació	Pauta indicada
Persones infectades pel virus de la immunodeficiència humana amb CD4 <200 cèl·lules/μL (analítica en els darrers 6 mesos)	Vacunats amb 2 dosis	1 dosi addicional de vacuna d'ARNm com a 3a dosi, amb un interval mínim de ≥ 28 dies després de la 2a dosi.
	No vacunats	Pauta de 3 dosis de vacuna d'ARNm, amb un interval entre les 2 dosis de ≥ 21 o 28 dies ¹ i un interval entre la 2a i la 3a dosi d'un mínim de 28 dies.
Persones amb fibrosi quística	Vacunats amb 2 dosis	1 dosi addicional de vacuna d'ARNm com a 3a dosi, amb un interval mínim de ≥ 28 dies després de la 2a dosi.
	No vacunats	Pauta de 3 dosis de vacuna d'ARNm, amb un interval entre les 2 dosis de ≥ 21 o 28 dies ¹ i un interval entre la 2a i la 3a dosi d'un mínim de 28 dies.
Persones amb síndrome de Down a partir dels 40 anys d'edat (cohort de naixement 1981 o anterior)	Vacunats amb 2 dosis	1 dosi addicional de vacuna d'ARNm com a 3a dosi, amb un interval mínim de ≥ 28 dies després de la 2a dosi.

¹ Segons la vacuna utilitzada: 21 dies per a Comirnaty i 28 dies per a Spikevax.

² Fàrmacs immunosupressors: En el cas de corticoides: a) Tractament amb corticoides orals a altes dosis de manera continuada (equivalent a ≥ 20 mg/dia de prednisolona durant 10 o més dies consecutius en els 30 dies previs a la vacunació); b) Tractament perllongat amb corticoides orals a dosis moderades (equivalent a ≥ 10 mg/dia de prednisolona durant més de 4 setmanes consecutives en els 30 dies previs a la vacunació); c) Altes dosis de corticoides orals (equivalent a >40 mg/dia de prednisolona durant més d'una setmana) per qualsevol motiu en els 30 dies previs a la vacunació, i també en cas de tractament en els 3 mesos anteriors a la vacunació amb fàrmacs immunomoduladors (vegeu l'annex).

5.1 Annex. Fàrmacs immunomoduladors inclosos en el grup d'immunosupressors

Tipus de tractament	Temps previ a la vacunació	Descripció del tractament
Immunomoduladors	3 mesos anteriors ³	- Anticalcineurínics: tacrolimús, ciclosporina i sirolimús. - Antimetabòlits: micofenolat de mofetil, metotrexat (>20 mg/setmana, oral o subcutani) i azatioprina (>3 mg/kg/dia). - 6-mercaptopurina: >1,5 mg/kg/dia
		Anticossos monoclonals anti TNF- α o molècules anàlogues al receptor TNF- α : infliximab, adalimumab, certolizumab pegol, etanercept, golimumab.
		Anticossos monoclonals anti CD20: rituximab, ocrelizumab, obinituzumab, ofatumumab, ibritumomab tiuxetan, veltuzumab i tositumomab.
		Inhibidors de la proliferació de cèl·lules B: ibrutinib.
		Proteïnes de fusió supressores de limfòcits T: abatacept.
		Inhibidors d'interleucina 1 (IL-1): anakinra, canakinumab.
		Anticossos monoclonals inhibidors d'interleucina 6: tocilizumab, siltuximab, tocilizumab.
		Anticòs monoclonal IgG1 anti $\alpha 4\beta 1$ -integrina: natalizumab.
		Anticòs monoclonal IgG1 contra la integrina $\alpha 4\beta 7$: vedolizumab.
		Anticossos monoclonals inhibidors d'IL-12, IL-23 i IL-17: ustekinumab, guselkumab, ixekizumab, tildrakizumab, risankizumab, secukinumab i brodalumab.
		Anticossos monoclonals anti CD52: alemtuzumab.
		Inhibidors de la proteïncinasa: afatinib, axitinib, crizotinib, dabrafenib, dasatinib, erlotinib, everolimús, gefitinib, imatinib, lapatinib, nilotinib, pazopanib, ruxolitinib, sorafenib, sunitinib, temsirolimús i vandetanib.
		Moduladors del receptor de l'esfingosina-1-fosfat: fingolimod, siponimod, ozanimod i ponesimod.



RECOMANACIONS SOBRE L'ADMINISTRACIÓ DE DOSIS ADDICIONALS DE VACUNA CONTRA LA COVID-19

Tipus de tractament	Temps previ a la vacunació	Descripció del tractament
		Inhibidors de la família cinasa Janus (cinasa JAK): tofacitinib, baricitinib, upadacitinib i filgotinib.

³ En pacients en tractament amb rituximab el temps previ a la vacunació són 6 mesos.

Nota: Pacients amb altres tractaments immunosupressius no inclosos en aquesta taula poden ser candidats a rebre la tercera dosi segons la valoració clínica individualitzada del seu professional sanitari, la qual ha de determinar que pot tenir un increment del risc de manifestacions clíniques greus i de mort per COVID-19.