



# **Manual bàsic de vacunació contra la COVID-19**

## **Campanya 2025-2026**

### **v.0 (28 de setembre de 2025)**

## **Índex**

1. Objectiu i estratègia
  2. Població diana (grups de risc)
    - A. Persones amb major risc de complicacions o quadres greus en cas de patir la infecció
    - B. Grups amb accés a la vacunació per a protecció personal i per reduir la transmissió
  3. Recomanacions i pauta
  4. Vacunes disponibles
  5. Logística i dates clau
- Annex 1. Població diana comuna (grip i COVID-19)
- Annex 2. Tractaments immunosupressors



## 1. Objectiu i estratègia

El virus del SARS-CoV-2 ha mostrat la capacitat de propagar-se tot l'any.

L'objectiu d'administrar aquesta vacuna és reforçar la protecció immunitària contra les variants actuals i reduir complicacions, hospitalitzacions i mortalitat en les persones més vulnerables.

Des de la temporada 2021-2022, la vacunació contra la COVID-19 ha coincidit amb la vacunació contra la grip. Aquesta temporada, la recomanació de la vacunació contra la COVID-19 es fa per separat de la vacunació de la grip per facilitar la gestió i l'atenció a grups de més risc i a qui pot transmetre el virus a persones vulnerables. Tot i això, es pot administrar de forma conjunta la vacuna antigripal i la vacuna contra la COVID-19 en totes aquelles persones que siguin població diana de les dues campanyes (annex 1).

## 2. Població diana (grups de risc)

A escala epidemiològica, la circulació de la COVID-19 durant la temporada 2024-2025 ha estat baixa, amb menys casos, hospitalitzacions i morts que en la temporada anterior.

Per a la temporada 2025-2026, en funció del patró clínic i epidemiològic del virus en les darreres temporades, s'estableixen els següents grups de població per a la vacunació contra la COVID-19:

### A. Persones amb major risc de complicacions o quadres greus en cas de patir la infecció

1. Població a partir de 70 anys.
2. Persones a partir de 5 anys que estiguin en:
  - centres de discapacitat
  - residències de gent gran
  - institucions tancades
3. Població a partir dels 6 mesos d'edat amb afeccions amb risc important de malaltia greu:
  - trasplantament de progenitors hematopoètics
  - algunes immunodeficiències primàries i adquirides
  - en tractament amb teràpies immunosupressores\*
  - malalties cròniques cardiovasculars greus
  - malalties cròniques respiratòries greus (incloent-hi asma greu)



- malalties neurològiques o neuromusculars greus
- càncer i hemopaties malignes

4. Persones a partir de 12 anys que pertanyen a grups de risc:

- diabetis *mellitus* i síndrome de Cushing
- obesitat mòrbida (índex de massa corporal  $\geq 40$  en adults,  $\geq 35$  en adolescents o  $\geq 3$  DS en infants)
- malalties cròniques cardiovasculars (entre les quals, HTA amb afectació cardíaca), neurològiques o respiratòries (incloent-hi displàsia broncopulmonar, fibrosi quística i asma)
- malaltia renal crònica en estadis 3, 4 i 5; síndrome nefròtica
- hemoglobinopaties i anèmies o hemofília, altres trastorns de la coagulació i trastorns hemorràgics crònics, així com receptors d'hemoderivats i transfusions múltiples
- asplènia o disfunció esplènica greu
- malaltia hepàtica crònica
- malalties neuromusculars greus
- trastorns i malalties que comporten disfunció cognitiva: síndrome de Down, demències i altres

5. Dones embarassades (en qualsevol trimestre de gestació).

Especial vulnerabilitat: immunosupressió (incloent-hi les immunodeficiències primàries i l'originada per la infecció per VIH o per fàrmacs\*, així com en els receptors de trasplantaments, CAR-T i dèficit de complement). \*Vegeu l'annex 2.

**B. Grups amb accés a la vacunació per a protecció personal i per reduir la transmissió**

També tenen accés a la vacunació:

1. Personal que treballa en centres sanitaris o socio-sanitaris.
2. Convivents o cuidadors de persones en risc.

**3. Recomanacions i pauta**

**Recomanacions**

Es recomana la vacunació contra la COVID-19 en la població diana independentment del nombre de dosis rebudes anteriorment i del nombre i la gravetat d'infeccions prèvies, ja que la protecció adquirida va disminuint progressivament a mesura que sorgeixen noves variants.



Es recorda la importància de vacunar a les persones amb més risc. El personal sanitari ha de promoure el compliment de les recomanacions.

### **Pauta i interval**

Es recomana respectar un interval d'almenys 3 mesos des de la darrera dosi administrada o des de la darrera infecció.

1. Pauta general: s'administra una sola dosi.
2. Pauta en persones en risc extrem:
  - Població de 6 a 59 mesos d'edat en situacions associades amb un augment important de risc de malaltia greu:
    - Sense antecedent de vacunació amb pauta primària completa o infecció prèvia: tres dosis, amb una pauta de 0-3-8 setmanes.
    - Si hi ha antecedent de vacunació amb pauta primària completa, han passat més de tres mesos o hi ha dades d'infecció prèvia: una sola dosi.
  - En persones de 6 o més mesos d'edat amb immunosupressió extrema, poden rebre una dosi addicional en els casos següents:
    - trasplantament de progenitors hematopoètics
    - trasplantament d'òrgan sòlid
    - fallada renal crònica
    - infecció per VIH amb baix recompte de CD4 (<200 cèl./µl)
    - algunes immunodeficiències primàries
    - certes teràpies immunosupressores

Aquesta dosi addicional s'ha d'administrar almenys tres mesos després, excepte en casos que estiguin a punt de rebre o augmentar la intensitat d'un tractament immunosupressor i, per tant, s'hi obtindria una resposta més bona si es vacunassin abans que començàs el tractament. En aquests casos inusuals es podria reduir l'interval a tres setmanes.

### **4. Vacunes disponibles**

Les vacunes disponibles per aquesta temporada són d'ARMm i de proteïnes recombinants. Les primeres disponibles estan actualitzades per cobrir la nova variant del virus (LP.8.1).



El nombre de vacunes de què disposa el país és de 6,2 milions de dosis per a les vacunes d'adults, de 18.270 dosis de vacuna minipediàtrica (per a infants de 6 mesos a 4 anys) i de 51.840 dosis de vacuna pediàtrica (per a infants de 5 a 11 anys). Aquestes dosis es repartiran segons la població a cada territori de l'Estat. A les Illes Balears els lliuraments arriben setmanalment des de l'1 de setembre i s'entregaran vacunes fins a finals d'octubre.

a) Conservació i caducitat

- Les vacunes es poden emmagatzemar ultracongelades (de -90 °C a -60 °C) durant 18 mesos.
- No es poden emmagatzemar congelades (de -25 °C a -15 °C).
- Les vacunes es poden emmagatzemar refrigerades (2 °C – 8 °C) durant 10 setmanes.
- Cal mantenir a temperatura ambient (8 °C – 30 °C) les 12 hores prèvies a la primera punció (inclòs el temps de descongelació).
- Un cop obert el vial, s'ha de conservar a una temperatura entre 2 °C i 30 °C, i s'ha de rebutjar passades 12 hores des de l'extracció de la primera dosi.

b) Guies tècniques: Comirnaty (3, 10 i 30 micrograms)

- [https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/covid19/GuiasTecnicas\\_vacunaCOVID-19.htm](https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/covid19/GuiasTecnicas_vacunaCOVID-19.htm)

c) Fitxes tècniques

- 768197 Comirnaty LP.8.1 10 micrograms/dosis per a dispersió injectable (pediàtrica):

[https://www.ema.europa.eu/es/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information\\_es.pdf](https://www.ema.europa.eu/es/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information_es.pdf)

- 768196 Comirnaty LP.8.1 3 micrograms/dosis concentrat per a dispersió injectable (minipediàtrica):

[https://www.ema.europa.eu/es/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information\\_es.pdf](https://www.ema.europa.eu/es/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information_es.pdf)

- 768198 Comirnaty RNATY LP.8.1 30 micrograms/dosis per a dispersió injectable (adults):

[https://www.ema.europa.eu/es/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information\\_es.pdf](https://www.ema.europa.eu/es/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information_es.pdf)



## 5. Logística i dates clau

Les agendes per vacunar-se estaran disponibles des del 13 d'octubre, coincidint amb la campanya de la grip.

No obstant això, en qualsevol moment de l'any es poden vacunar les persones que pertanyen als grups diana i a les quals no s'hagi administrat encara la vacuna actualitzada amb la nova variant del virus (sempre que es respecti l'interval de tres mesos entre dosis prèvies o infecció).

Com a les temporades passades, en totes aquelles persones que són població diana de les dues campanyes es pot administrar de forma conjunta la vacuna antigripal i la vacuna contra la COVID-19 (annex 1).

**Cal tenir en compte que aquesta informació és una previsió i que pot ser modificada en funció de l'evolució de l'epidemiologia o de la nova evidència científica publicada.**

Servei de Prevenció de la Malaltia  
Direcció General de Salut Pública

Setembre de 2025



## Annex 1

### Població diana comuna (grip i COVID-19)

<i>Grup de població diana / situació</i>	<i>Detall específic</i>
Gent gran	Persones de 70 anys o més (incloent-hi les nascudes abans de 1956).
Residents en institucions	Persones institucionalitzades en centres de gent gran i centres de discapacitat (incloent-hi amb dependència).
Persones amb afeccions de riscs (a partir de 6 mesos)	Amb malalties cròniques de qualsevol edat a partir dels 6 mesos, incloent-hi:  - Malalties cròniques cardiovasculars (excepte hipertensió aïllada).  - Malalties cròniques respiratòries (incloent-hi asma greu, MPOC i fibrosi quística).  - Malalties neurològiques i neuromusculars cròniques.  - Diabetis <i>mellitus</i> (tipus 1 i 2).  - Obesitat mòrbida (IMC $\geq$ 40).  - Insuficiència renal crònica i síndrome nefròtica.  - Immunosupressió (incloent-hi VIH, trasplantaments, teràpies biològiques i quimioteràpia).  - Càncer i hemopaties malignes.
Dones embarassades	Totes les dones en qualsevol trimestre de gestació.
Personal essencial	Personal sanitari i sociosanitari (públic o privat) que treballa en centres.
Convivents	Persones que conviuen o cuiden persones de risc alt d'especial vulnerabilitat.



## Annex 2

### Tractaments immunosupressors

- Inhibidors de JAK o moduladors immunitaris biològics, incloent-hi teràpies dirigides a cèl·lules B (també rituximab, però en aquest cas el receptor es considera immunosuprimint durant un període de 6 mesos).
- Moduladors de la coestimulació de cèl·lules T.
- Inhibidors monoclonals del factor de necrosi tumoral (TNF).
- Receptors solubles de TNF.
- Inhibidors del receptor d'IL-6.
- Inhibidors d'IL-17, inhibidors d'IL-12/23.
- Inhibidors d'IL-23.

Els que rebin o hagin rebut:

- Altes dosis d'esteroides (equivalents a > 40 mg de prednisona o prednisolona al dia o equivalents a > 2 mg/kg/dia en població infantil) durant més d'una setmana, per qualsevol motiu, el mes previ a la vacunació.
- Corticoesteroides en dosis altes (equivalents a  $\geq$  20 mg de prednisona o prednisolona al dia o equivalents a  $\geq$  1 mg/kg/dia en població infantil) durant més de 10 dies el mes anterior a la vacunació.
- Corticoesteroides en dosis moderades a llarg termini (equivalents a  $\geq$  10 mg de prednisona o prednisolona al dia  $\geq$  0,5 mg/kg/dia en població infantil durant més de 4 setmanes) els 3 mesos anteriors a la vacunació.
- Fàrmacs immunomoduladors orals no biològics, com metotrexat > 20 mg per setmana (oral i subcutani); azatioprina > 3,0 mg/kg/dia; 6-mercaptopurina > 1,5 mg/kg/dia; micofenolat > 1 g/dia, els 3 mesos anteriors a la vacunació.
- Certs tractaments combinats en dosis individuals inferiors a les anteriors, inclosos els que reben  $\geq$  7,5 mg de prednisolona al dia en combinació amb altres immunosupressors (diferents d'hidroxicloroquina o sulfasalazina) i els que reben metotrexat (qualsevol dosi) amb leflunomida, o qualsevol dosi en població infantil, els 3 mesos anteriors a la vacunació.

Nota: aquesta llista no és exhaustiva.