Resum de recomanacions de vacunació contra la COVID-19 (campanya 2025-2026) i la vacuna Bimervax ((versió de 25 de novembre de 2025)

1. Objectiu i estratègia de vacunació

- Objectiu: reforçar la protecció immunitària davant les variants actuals i reduir complicacions, hospitalitzacions i mortalitat en les persones més vulnerables.
- Recomanació general: la vacunació es recomana en la població diana independentment de les dosis anteriors o d'infeccions prèvies, ja que la protecció disminueix progressivament.

2. Població diana (grups de risc)

A. **Persones amb més 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:
   - trasplantaments de progenitors hematopoètics
   - algunes immunodeficiències primàries i adquirides
   - en tractament amb teràpies immunosupressores
   - malalties cròniques cardiovasculars greus
   - malalties cròniques respiratòries greus (incloent-hi l'asma greu)
   - malalties neurològiques o neuromusculars greus
   - càncer i hemopaties malignes
4. Persones a partir de 12 anys que pertanyin a grups de risc:
   - diabetis *mellitus* i síndrome de Cushing
   - obesitat mòrbida (índex de massa corporal ≥ 40 en adults, ≥ 35 en adolescents o ≥ 3 DS en infants)
   - malalties cròniques cardiovasculars (entre aquestes, HTA amb afecció 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).

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

También hi poden tenir accés:

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

3. Pauta i interval de vacunació

— Pauta general: s'administra una sola dosi.
— Interval mínim general: es recomana un interval d'almenys 3 mesos des de la darrera dosi administrada o des de la darrera infecció per SARS-CoV-2.
— Interval per a dosis de record (Bimervax): en persones que hagin rebut prèviament una vacuna contra la COVID-19 o hagin passat la infecció, Bimervax s'ha d'administrar almenys 6 mesos després.
— Pauta en immunosupressió extrema (a partir de 6 mesos):
  - Poden rebre una dosi addicional.
  - Aquesta dosi s'administra almenys 3 mesos després, tot i que es pot reduir a 3 setmanes en casos inusuals en què es prevegi l'inici o l'augment d'un tractament immunosupressor.

4. Ús de la vacuna en l'embaràs i la lactància

En termes generals, la recomanació principal per a les dones embarassades és l'ús de vacunes d'ARNm. La vacuna Bimervax només s'ha de considerar durant l'embaràs si els beneficis potencials superen els riscs.

Situació	*Recomanació (manual de vacunació general)*	*Recomanació específica (guia tècnica de Bimervax)*
Embaràs	Es recomana la vacunació d'embarassades (població diana) amb vacunes d'ARNm en qualsevol trimestre de gestació.	No hi ha experiència amb l'ús de Bimervax en dones embarassades. Només se n'ha de considerar l'administració quan els beneficis potencials superin qualsevol risc potencial per a la mare i el fetus.
Lactància	Una mare que alleta pot rebre la vacuna. No cal suspendre la lactància durant els dies posteriors a la vacunació.	No hi ha dades sobre els possibles efectes de la vacuna durant la lactància, però no es considera que suposin un risc per al lactant.

5. Informació específica sobre la vacuna Bimervax

Bimervax és una de les vacunes de proteïna recombinant disponibles per a aquesta campanya, actualitzada per a la variant òmicron LP.8.1.

Característica	*Detall*
Tipus de vacuna	Proteïna recombinant que conté un homodímer de fusió del domini d'unió al receptor (RBD) de la proteïna de l'espícula (S) del virus SARS-CoV-2 (soca òmicron LP.8.1) i adjuvant SQBA.
Presentació	Vial monodosi de 0,5 ml, que conté 40 µg de l'homodímer de fusió de l'RBD i l'adjuvant SQBA. No necessita dilució.
Via d'administració	Intramuscular, preferentment al múscul deltoide.
Ús autoritzat	Autoritzada per prevenir la infecció en persones de 12 anys i més que han rebut prèviament una vacuna d'ARNm, o per a primovacunació en persones de 12 anys i més **sempre que no hi estigui contraindicat**.
Reaccions adverses freqüents	Dolor al lloc d'injecció (>80\ %), fatiga i cefalea (>30\ %), i dolor muscular (>20\ %). Generalment de lleus a moderades, amb una durada ≤ 3 dies.
Conservació	Refrigerada entre 2 °C i 8 °C. **No s'ha de congelar**.

6. Administració concomitant

— Es pot administrar de forma conjunta la vacuna antigripal i la vacuna contra la COVID-19 en totes les persones que siguin població diana d'ambdues campanyes i d'altres vacunes (p. ex., pneumococ) administrant-les en llocs anatòmics diferents.

— No cal guardar cap interval temporal entre l'administració de la vacuna contra la COVID-19 i la d'altres vacunes diferents.

Més informació

Manual bàsic de vacunació contra la COVID-19, campanya 2025-2026:
Vacunes.caib_Vacunació COVID