



ANEXO II. RESUMEN VACUNACIÓN EN GRUPOS DE RIESGO (POBLACIÓN EDAD ADULTA)*

GRUPO DE RIESGO / VACUNACIÓN	Hib	Triple vírica	Varicela	Herpes zóster	Hepatitis B	Hepatitis A	VPH	Enf. meningoc.	Enf. neumocóc.	Gripe	
Inmunodepresión (excepto VIH)		Contraindicada	Contraindicada						VNC13 + VNP23	Anual	
Infección VIH		TV si susceptible	VVZ si susceptible	HZ/su ²	HB ¹	HA	VPH ³	MenACWY			
	CD4 <200										
	CD4 ≥200										MenACWY, MenB
Asplenia, déficit complemento, eculizumab	Hib										
Enf. renal crónica, hemodiálisis							HB ¹				
Fístula LCR, implante coclear											
Sínd. Down							HB				
Enf. cardiovascular y respiratorias crónicas ^a											VNP23 ⁴
Enf. hepática crónica ^b , alcoholismo							HB	HA			
Diabetes mellitus											
Enf. celiaca											
Enf. neurológicas y neuromusculares											
Hemofilia, trastornos crónicos coagulación ^c					HB						
Hemoglobinopatías y anemias ^d											
Obesidad mórbida											
Tabaquismo											
Lesión intraepitelial cérvix de alto riesgo							VPH				
Ant. enf. meningocócica invasiva								MenACWY, MenB			
Ant. enf. neumocócica invasiva ^e								VNC13 + VNP23			
Enf. cutánea diseminada grave											
Tto crónico con salicilatos o anticoagulantes									Anual		

* Ver tabla 7 para TOS, tabla 8 para TPH y tabla 12 para cáncer. Ver documento para más información. a) No incluye hipertensión arterial aislada. En asma no complicada solo gripe (VNP23 si tratamiento con corticoides orales). b) Incluye infección crónica por Hepatitis B o C. c) Incluye trastornos que requieran recepción periódica de transfusiones o hemoderivados. d) Si necesitan otros tratamientos -transfusiones periódicas, esplenectomía, corticoides...- revisar recomendaciones específicas. e) No incluye la neumonía no bacteriémica.

¹ En diálisis y no vacunados previamente, de alta carga antigénica o adyuvada. Revisión serológica 1-2 meses tras administrar la pauta completa y revacunación si fuera necesario.

² Cuando la vacuna de subunidades (HZ/su) esté disponible. Se determinará la pauta y momento idóneo de vacunación.

³ Hombres y mujeres hasta 26 años, incluidos.

⁴ Si cirrosis hepática, alcoholismo crónico o fibrosis quística: VNC13 + VNP23.

Vacunación contraindicada	Vacunación no recomendada	Vacunación recomendada	Vacunación según calendario sistemático
--------------------------------------	------------------------------	---------------------------	--