

Campanya de vacunació de la tardor 2024-2025: recomanacions de vacunació contra la grip i la COVID-19

Agost de 2024

Direcció: Subdirecció General de Promoció de la Salut.

Autors: Subdirecció General de Promoció de la Salut.

Alguns drets reservats

© 2024, Generalitat de Catalunya. Departament de Salut.



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a la pàgina [web de Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/).

Unitat promotora:

Secretaria de Salut Pública.

Assessorament editorial:

Gabinet del Conseller. Serveis editorials.

Assessorament lingüístic:

Servei de Planificació Lingüística del Departament de Salut.

Disseny de plantilla accessible 1.08.

Oficina de Comunicació. Identitat Corporativa.

Sumari

1	Introducció	4
2	Objectius i estratègies adreçats a millorar les cobertures de vacunació	4
3	Composició de les vacunes.....	5
3.1	Vacuna contra la grip.....	5
3.2	Vacuna contra la COVID-19	6
4	Grups de risc que cal vacunar.....	7
4.1	Vacunació contra la grip i la COVID-19.....	7
4.2	Vacunació contra la COVID-19 en infants entre els 6 mesos i els 11 anys.....	9
4.3	Vacunació únicament contra la grip	9
5	Data d'inici de campanya i prioritització dels grups de risc que cal vacunar	11
6	Vacunes contra la grip i contra la COVID-19 distribuïdes pel Departament de Salut per a la campanya de vacunació del període 2024-2025	12
6.1	Vacunes contra la grip	12
6.2	Vacunes contra la COVID-19	13
7	Indicacions d'utilització i composició de les vacunes contra la grip	13
8	Precaucions i contraindicacions	13
8.1	Contraindicacions de les vacunes contra la grip i la COVID-19.....	13
8.2	Contraindicacions de la vacuna atenuada intranasal contra la grip.....	14
9	Recomanacions generals de vacunació.....	15
9.1	Recomanacions generals	15
9.2	Recomanacions de la vacunació contra la grip.....	15
9.3	Recomanacions de la vacunació contra la COVID-19	16
10	Registre de les vacunes administrades.....	17
11	Mesures que cal tenir en compte per a la vacunació	18
12	Annex 1.....	19
13	Annex 2.....	21
	Referències bibliogràfiques	23

1 Introducció

Cada any, s'estableixen les recomanacions de vacunació contra la grip per a les persones amb més risc de complicacions en cas de patir la infecció i també per a les persones que els poden transmetre el virus. Així mateix, des de la temporada 2021-2022, la vacunació contra la grip ha coincidit amb la vacunació amb dosi de record contra la COVID-19 per a les persones més vulnerables.

L'impacte d'ambdues malalties en el sistema sanitari i en les persones que les pateixen és molt fort, especialment en les més vulnerables. Per aquest motiu, els objectius de vacunació són reforçar la protecció d'aquestes persones, i del personal sanitari i sociosanitari, per intentar reduir la morbiditat i la mortalitat per aquestes malalties i contribuir a disminuir-ne l'impacte en la pressió assistencial.

Pel que fa a les recomanacions de vacunació, cal tenir en compte que es consensuen amb la resta de comunitats autònomes, les quals són les responsables de l'operativa de la campanya. El 18 de juliol de 2024 es van aprovar les [Recomendaciones de vacunación frente a gripe y COVID-19 en la temporada 2024-2025 en España](#).

La campanya de vacunació es fa principalment durant els mesos de tardor amb l'objectiu principal d'evitar el màxim nombre possible d'infeccions i potencials complicacions que se solen produir durant l'hivern. Tot i això, és important remarcar que les persones que no s'han vacunat poden fer-ho fins que acabi la temporada epidèmica (normalment finals de març). En aquest sentit, cal tenir en compte la importància de prevenir les malalties immunoprevenibles, especialment les respiratòries, i concentrar els esforços de vacunació durant els mesos d'octubre, novembre i desembre, ja que és durant la tardor i l'hivern quan els virus respiratoris circulen més i causen un major nombre de patologies.

En relació amb la situació epidemiològica dels diferents virus respiratoris, cal recordar que se'n pot seguir l'evolució, així com les dades de seguiment de les cobertures vacunals tant de la grip com de la COVID-19, al [web del SIVIC](#).

2 Objectius i estratègies adreçats a millorar les cobertures de vacunació

Atesa la situació epidemiològica, és important reforçar la captació de les persones incloses en els grups de risc que cal vacunar, especialment les persones de més edat, els infants d'entre 6 i 59 mesos, les dones embarassades, les persones amb condicions de risc menors de 60 anys (amb especial atenció a la població infantil) i el personal sanitari i sociosanitari.

Els objectius de la vacunació contra la grip i la COVID-19 per a la temporada 2024-2025 són:

- Assolir o superar cobertures de vacunació del 75% en persones grans, preferentment a partir dels 60 anys.
- Assolir cobertures del 75% en el personal sanitari i sociosanitari.
- Superar cobertures del 60% en dones embarassades i en persones amb condicions de risc.
- Augmentar la cobertura de vacunació contra la grip en infants d'entre 6 i 59 mesos.

Aquests objectius estan d'acord amb els que han establert l'Organització Mundial de la Salut (OMS) i la Comissió Europea pel que fa a la vacunació contra la grip d'aconseguir cobertures d'almenys el 75% en persones grans tan aviat com sigui possible i augmentar-ne les dels professionals sanitaris i grups de risc.

Per assolir aquests objectius i garantir l'accessibilitat a les vacunes, especialment en les persones de més edat i en les que pertanyen als grups amb condicions d'alt risc de complicacions, **és molt important aprofitar qualsevol contacte amb el sistema sanitari per recomanar-los la vacunació i vacunar-les**. En aquest sentit, la implicació dels professionals sanitaris és un element clau.

D'altra banda, resulta imprescindible assegurar la traçabilitat de les vacunes administrades a tots els ciutadans; per aquest motiu, és necessari i d'obligat compliment registrar correctament totes les vacunes.

Cal tenir en compte que, per a l'assoliment d'aquests objectius, i per tal de protegir les persones més vulnerables, són imprescindibles la implicació i el compromís de les organitzacions de personal sanitari, sindicats, col·legis professionals i societats científiques amb la vacunació anual contra la grip i amb la vacunació contra la COVID-19. La recomanació de vacunació és una responsabilitat ètica dels professionals sanitaris amb les persones de risc que atenen.

3 Composició de les vacunes

3.1 Vacuna contra la grip

Com cada any, el mes de febrer l'OMS va publicar la composició de la vacuna contra la grip per a l'hemisferi nord. Les vacunes trivalents recomanades per a aquesta temporada 2024-2025 han de contenir els components següents:

Les produïdes a partir d'ous embrionats (inactivades o vives atenuades):

- Soca anàloga a A/Victòria/4897/2022 (H1N1)pdm09.
- Soca anàloga a A/Thailand/8/2022 (H3N2).
- Soca anàloga a B/Àustria/1359417/2021 (línatge B/Victòria).

Les produïdes a partir de cultius cel·lulars:

- Soca anàloga a A/Wisconsin/67/2022 (H1N1)pdm09.
- Soca anàloga a A/Massachusetts/18/2022 (H3N2).
- Soca anàloga a B/Àustria/1359417/2021 (línatge B/Victòria).

Per a les vacunes tetravalents produïdes a partir d'ous embrionats o a partir de cultius cel·lulars, es recomana addicionalment la inclusió de la soca anàloga a B/Phuket/3073/2013 (línatge B/Yamagata)(1).

Per a aquesta campanya, totes les vacunes contra la grip inactivades utilitzades a Catalunya són vacunes tetravalents i produïdes a partir d'ous embrionats.

També es disposarà de vacunes vives atenuades trivalents (intranasals) per administrar als infants d'entre 24 i 59 mesos.

3.2 Vacuna contra la COVID-19

El virus SARS-CoV-2 continua circulant extensament a nivell global i, com d'altres virus similars, evoluciona ràpidament a causa de l'acumulació de mutacions en el seu genoma. D'altra banda, els estudis han demostrat una correlació entre la composició de les vacunes i la millora de la protecció davant les soques circulants. Per aquests motius, la composició de les vacunes contra la COVID-19 s'ha actualitzat anualment en els últims tres anys.

En aquest sentit, el 26 d'abril de 2024, l'OMS va recomanar vacunes monovalents amb la variant òmicron JN.1 com a antigen(2).

A més, el 30 d'abril de 2024, l'Agència Europea de Medicaments (EMA, per les seves sigles en anglès) va recomanar que les vacunes per a la pròxima temporada 2024-2025 siguin monovalents contra la subvariant JN.1 de la soca òmicron(3). El 19 de juliol, l'EMA va ratificar la recomanació de la composició de les vacunes, obrint la possibilitat de disposar de vacunes de la subvariant KP.2 subjectes a l'aprovació de la mateixa EMA(4).

Tot i això, tant l'OMS com l'EMA especifiquen que, si no es disposa de vacunes amb aquesta nova composició, s'administrarà qualsevol de les vacunes autoritzades.

Cal tenir en compte que les vacunes disponibles contra la COVID-19 autoritzades són efectives per prevenir la malaltia greu, l'hospitalització i la mort causades per les variants dominants. No obstant això, la protecció disminueix amb el temps a mesura que sorgeixen noves variants i la immunitat decau. Per aquest motiu, és molt important vacunar anualment les persones més vulnerables amb les vacunes adaptades.

Es facilitarà la informació relativa a les vacunes disponibles contra la COVID-19 tan bon punt se'n disposi. Tot i això, és previsible que es disposi de vacunes d'ARNm i vacunes de proteïnes recombinants adaptades a les noves variants, segons les recomanacions de l'OMS i l'EMA.

4 Grups de risc que cal vacunar

4.1 Vacunació contra la grip i la COVID-19

- Persones a partir de 60 anys.
- Persones a partir de 5 anys internes en residències de persones grans i centres per a persones amb discapacitat, així com altres persones institucionalitzades de llarga durada i residents en institucions tancades.
- Persones de menys de 60 anys (incloent-hi infants a partir dels 12 anys) amb les següents condicions de risc:
 - Malalties cròniques cardiovasculars, neurològiques o respiratòries (incloses l'asma, la displàsia broncopulmonar i la fibrosi quística).
 - Diabetis mellitus i síndrome de Cushing.
 - Obesitat mòrbida (índex de massa corporal ≥ 40 en adults, ≥ 35 en adolescents o ≥ 3 DE en la infància).
 - Malaltia renal crònica i síndrome nefròtica.
 - Hemoglobinopaties i anèmies.
 - Hemofília, altres trastorns de la coagulació i trastorns hemorràgics crònics, i també receptors d'hemoderivats i transfusions múltiples.

- Asplènia o disfunció esplènica greu.
- Malaltia hepàtica crònica, inclòs l'alcoholisme crònic.
- Malalties neuromusculars greus.
- Immunosupressió (incloses les immunodeficiències primàries i l'originada per la infecció pel VIH, per fàrmacs o en els receptors de trasplantaments TPH i TOS i dèficits del complement).
- Càncer i hemopaties malignes.
- Malaltia inflamatòria crònica.
- Trastorns i malalties que comporten disfunció cognitiva: síndrome de Down, demències i altres.

Entre aquestes persones, cal fer un èmfasi especial en aquelles que necessitin un seguiment mèdic periòdic o que hagin estat hospitalitzades l'any precedent.

- Dones embarassades en qualsevol trimestre de gestació i dones durant el puerperi (fins als 6 mesos després del part).
- Persones que poden transmetre la grip o la COVID-19 a les que tenen un risc alt de presentar complicacions:
 - Convivents amb persones amb un alt grau d'immunosupressió (TPH, TOS, insuficiència renal crònica, VIH [CD4 < 200 cel/ml] i algunes immunodeficiències primàries, i les persones en tractament immunosupressor. També es pot indicar la vacunació a convivents amb persones amb altres malalties d'alt risc o persones grans.
 - Persones que facin cures domiciliàries a pacients d'alt risc o a persones grans.
- Altres grups als quals es recomana la vacunació per reduir l'impacte i mantenir els serveis crítics i essencials per a la comunitat:
 - Personal de centres i establiments sanitaris i sociosanitaris públics i privats (tant personal sanitari com no sanitari).

- Persones que treballen en serveis públics essencials, especialment en els subgrups següents:
 - Forces i cossos de seguretat.
 - Bombers.
 - Serveis de protecció civil.

Es recomana que les persones que pertanyen al grup de serveis públics crítics i essencials inclosos en les recomanacions siguin vacunades pels mateixos serveis sanitaris que els corresponen, si en disposen.

4.2 Vacunació contra la COVID-19 en infants entre els 6 mesos i els 11 anys

En els infants a partir dels 6 mesos i fins als 11 anys (inclosos), es prioritzarà la vacunació als que tinguin condicions associades amb un augment del risc de malaltia greu i els seus convivents: trasplantament de progenitors hematopoètics, algunes immunodeficiències primàries i adquirides, rebre teràpies immunosupressores (vegeu annex 2) incloent-hi el càncer, malalties cròniques cardiovasculars greus, malalties cròniques respiratòries greus (incloent-hi asma greu), i malalties neurològiques o neuromusculars greus.

4.3 Vacunació únicament contra la grip

A més, es recomana la vacunació únicament contra la grip als següents grups de població:

- Població infantil de 6 a 59 mesos.
- Persones de 5 a 18 anys que reben tractament prolongat amb àcid acetilsalicílic, per la possibilitat de desenvolupar una síndrome de Reye després de la grip.
- Infants entre 5 i 11 anys (ambdós inclosos) amb les següents condicions de risc:
 - Malalties cròniques cardiovasculars, neurològiques o respiratòries (incloses l'asma, la displàsia broncopulmonar i la fibrosi quística).
 - Diabetis mellitus i síndrome de Cushing.
 - Obesitat mòrbida (índex de massa corporal ≥ 40 en adults, ≥ 35 en adolescents o ≥ 3 DE en la infància).

- Malaltia renal crònica i síndrome nefròtica.
 - Hemoglobinopaties i anèmies.
 - Hemofília, altres trastorns de la coagulació i trastorns hemorràgics crònics, i també receptors d'hemoderivats i transfusions múltiples.
 - Asplènia o disfunció esplènica greu.
 - Malaltia hepàtica crònica, inclòs l'alcoholisme crònic.
 - Malalties neuromusculars greus.
 - Immunosupressió (incloses les immunodeficiències primàries i l'originada per la infecció pel VIH, per fàrmacs o en els receptors de trasplantaments TPH i TOS i dèficits del complement).
 - Càncer i hemopaties malignes.
 - Malaltia inflamatòria crònica.
 - Trastorns i malalties que comporten disfunció cognitiva: síndrome de Down, demències i altres.
- Persones fumadores.
 - Persones amb malaltia celíaca.
 - Persones amb fístula de líquid cefalorraquidi i implant coclear o espera d'aquest implant.
 - Estudiants en pràctiques a centres sanitaris i sociosanitaris.
 - Persones amb exposició laboral directa a aus domèstiques o porcs, en granges o explotacions avícoles o porcines, i també a aus salvatges o d'altra fauna silvestre (porcs senglars, mustèlids...). La finalitat d'aquestes mesures és reduir l'oportunitat de coinfecció de virus humà i aviari o porcí, i disminuir la possibilitat de recombinació genètica de tots dos virus. En l'actual moment epidemiològic és important reforçar aquesta indicació de vacunació.
 - Personal docent, especialment el de llars d'infants i centres d'educació infantil (menors de 5 anys).

Malgrat que hi ha recomanacions d'algunes institucions, es recorda que per a la campanya 2024-2025 no es considera grup de risc —a l'efecte de rebre la vacuna contra la grip de manera sistemàtica— la població sana, infantil a partir dels 5 anys o adulta de menys de 60 anys no inclosa en les indicacions establertes.

5 Data d'inici de campanya i priorització dels grups de risc que cal vacunar

Aquest any, com els anteriors, està previst que la campanya de vacunació de la grip es desenvolupi conjuntament amb l'administració d'una dosi de la vacuna contra el SARS-COV-2 a les persones en què estigui indicada.

Cal tenir en compte que les recomanacions de vacunació contra el SARS-CoV-2 tenen alguna diferència respecte a les recomanacions de vacunació contra la grip.

La campanya s'iniciarà la darrera setmana del mes de setembre amb la vacunació de les persones que viuen en residències de gent gran i residències d'atenció a la discapacitat, persones en atenció domiciliària i/o d'alt risc i dones embarassades. La indicació d'incloure des del primer moment de la vacunació a les dones embarassades és nova d'aquest any i s'ha acordat a nivell estatal.

Posteriorment, s'aniran obrint la resta de grups per a qui està indicada la vacunació a partir del 14 d'octubre.

Tot i això, caldrà vacunar segons la priorització següent, i adaptar-la a la disponibilitat de vacunes:

- Persones que viuen en residències de gent gran i en residències d'atenció a la discapacitat.
- Persones que reben atenció domiciliària i/o d'alt risc.
- Dones embarassades.
- Persones de 80 anys o més i altres persones institucionalitzades. Personal sanitari i sociosanitari.
- Persones amb condicions de risc, persones a partir de 60 anys i, en el cas de la grip, infants de 6 a 59 mesos d'edat.
- Resta de grups.

Malgrat que el període prioritari de vacunació és durant la tardor i fins a finals de desembre, com altres anys, les vacunes contra la grip i la COVID-19 estaran disponibles fins que finalitzi la temporada estacional (finals de març de 2025).

6 Vacunes contra la grip i contra la COVID-19 distribuïdes pel Departament de Salut per a la campanya de vacunació del període 2024-2025

6.1 Vacunes contra la grip

Per a aquesta campanya de vacunació s'han adquirit un total d'1.768.000 dosis de vacunes, que constitueixen 53.000 dosis addicionals respecte a la campanya de vacunació de 2023-2024 (1.715.000) i 163.200 dosis més que per a la campanya de 2022-2023 (1.604.800).

Vacunes tetravalents d'alta càrrega antigènica (250.000 dosis)

250.000 dosis de vacuna Efluelda®, de Sanofi-Aventis.
Vacuna contra la grip de virus fraccionats, inactivats, d'alta càrrega.

Per a persones a partir de 80 anys, persones institucionalitzades o incloses en programes d'assistència domiciliària a partir de 60 anys.

Vacunes tetravalents d'immunogenicitat reforçada (200.000 dosis)

200.000 dosis de vacuna Fluad Tetra®, de Seqirus Spain.
Vacuna contra la grip d'antigen de superfície, inactivat, amb adjuvant MF59C.1.

Vacunes tetravalents (1.265.000 dosis)

1.265.000 dosis de vacuna Influvac Tetra®, de Viatris Pharmaceuticals.
Vacuna contra la grip tetravalent de virus antigens de superfície, inactivats.

Vacunes atenuades (administració intranasal)

53.000 dosis de vacuna Fluenz®, d'AstraZeneca.
Vacuna contra la grip trivalent, viva atenuada i d'administració per via nasal.

Per a infants entre 24 i 59 mesos.

Les vacunes adquirides per la Secretaria de Salut Pública del Departament de Salut es distribueixen amb agulles amb sistemes de bioseguretat.

6.2 Vacunes contra la COVID-19

A partir del mes de setembre, es preveu disposar de vacunes adaptades a noves variants amb diferents formulacions.

Fins a la data, les vacunes confirmades són les següents:

Taula 1. Comirnaty (JN.1) de Pfizer

Nom	Color tap	Edat indicada	Dosi	Volum	Necessita dilució	Diluent (ml) per vial	Dosis per vial	Vials per paquet
Vacuna adults 30 mcg	Gris	Majors de 12 anys	30 mcg	0,3 ml	No	NO	6	10
Vacuna pediàtrica 10 mcg	Blau	5-11 anys (inclosos)	10 mcg	0,3 ml	No	NO	6	10
Vacuna mini pediàtrica 3 mcg*	Groc	6 mesos- <5 anys	3 mcg	0,3 ml	SÍ	1,1 ml*	3	10

*Diluent: Injecció de clorur sòdic 0,9% estèril, USP. No utilitzar injecció de clorur sòdic 0,9% bacteriostàtic ni cap altre diluent.

Per a les persones amb contraindicació de vacunes contra la COVID-19 d'ARNm, es disposarà de vacunes de proteïnes (que es podran administrar sempre que no hi hagi contraindicació). S'informarà de les vacunes disponibles quan es disposi de més informació.

7 Indicacions d'utilització i composició de les vacunes contra la grip

A la taula 1 de l'annex 1 s'especifica el tipus de vacuna contra la grip indicada segons la població destinatària per a aquesta campanya 2024-2025, així com la prioritització en la utilització segons l'edat i el col·lectiu.

A la taula 2 de l'annex 1 s'especifica la composició de les vacunes contra la grip per a aquesta campanya.

8 Precaucions i contraindicacions

8.1 Contraindicacions de les vacunes contra la grip i la COVID-19

Cal tenir en compte les següents contraindicacions:

- Patir una malaltia aguda moderada o greu en el moment de la vacunació, inclosa la infecció per SARS-CoV-2. Aquestes persones es poden vacunar un cop hagin superat el quadre clínic.
- Haver patit una reacció al·lèrgica greu —per exemple, anafilaxi— a algun component —excepte l'ou— de la vacuna contra la grip o la COVID-19 o després d'haver-ne rebut una dosi prèvia.
- Haver patit la síndrome de Guillain-Barré (GBS) sis setmanes després d'haver rebut una dosi de la vacuna contra la grip.

La immunosupressió, l'embaràs i la lactància no són contraindicacions per a la vacuna contra la grip inactivada ni per a la vacuna contra la COVID-19, però sí que ho són per a la vacuna contra la grip atenuada intranasal.

No es coneixen contraindicacions mèdiques per vacunar persones que han superat la COVID-19 i, en principi, no cal esperar un temps específic després d'aquesta malaltia per vacunar contra la grip o altres vacunes. **En el cas de la vacunació contra la COVID-19, és convenient esperar un mínim de 3 mesos entre els antecedents d'infecció o la darrera dosi de vacuna.**

8.2 Contraindicacions de la vacuna atenuada intranasal contra la grip

La vacuna atenuada intranasal està autoritzada per a la seva utilització entre els 2 i els 17 anys (ambdós inclosos). A part de les contraindicacions anteriors, cal tenir en compte les següents consideracions específiques per a aquesta vacuna(5,6):

- Contraindicada en persones immunodeprimides, embarassades i aquelles que estiguin en tractament amb salicilats (per via oral o tòpica). Es recomana no fer aquest tipus de tractaments durant les 4 setmanes posteriors a l'administració de la vacuna.
- No administrar en cas d'haver rebut medicaments antivirals contra la grip: oseltamivir o zanamivir en les 48 hores anteriors, peramivir dins dels 5 dies anteriors o baloxavir dins dels 17 dies anteriors. A més, aquests tipus de tractaments poden disminuir la resposta de la vacuna si s'administren durant els 14 dies posteriors a la vacunació.
- No administrar en cas de contacte estret o convivents de persones amb un alt grau d'immunosupressió. En cas d'haver-se administrat la vacuna, caldrà evitar el contacte durant 7-14 dies després de la vacunació.
- No administrar en asma greu o sibilàncies actives.

En cas de contraindicació de la vacuna atenuada intranasal, es podrà administrar la vacuna inactivada (si no hi existeixen contraindicacions).

9 Recomanacions generals de vacunació.

9.1 Recomanacions generals

- **Es recorda la importància de vacunar les persones amb més risc d'infecció o de patir COVID-19 i grip greu, tant utilitzant els mecanismes de citació i programació previstos, com aprofitant qualsevol contacte amb el sistema sanitari (l'accessibilitat és clau).**
- **És molt important el rol dels professionals sanitaris per informar i vacunar les persones incloses en els grups de risc, així com que els mateixos professionals es vacuin.**
- Cal respectar les indicacions d'ús de cadascuna de les vacunes disponibles i la seva indicació segons l'edat.
- Es recomana aprofitar el contacte amb el centre sanitari per valorar l'estat vacunal de les persones. Es recomana **l'administració conjunta de les vacunes contra la COVID-19 i la grip quan estiguin indicades**. Les vacunes contra la grip i les vacunes contra la COVID-19 es poden administrar de manera concomitant amb d'altres, com les vacunes contra el pneumococ, herpes zòster, i tètanus i diftèria, en llocs anatòmics diferents.

Es pot administrar una dosi de la vacuna contra la grip i de la COVID-19 fora de la campanya de vacunació a les persones que ho sol·licitin després de valoració individualitzada. En el cas de la vacuna de la COVID-19, cal tenir en compte l'interval amb dosis prèvies o infecció (almenys de 3 mesos).

9.2 Recomanacions de la vacunació contra la grip

- La vacunació contra la grip es duu a terme mitjançant l'administració d'una única dosi durant la campanya. En el cas de la vacuna inactivada injectable, s'administra la mateixa dosi tant per als adults com per a la població infantil a partir dels 6 mesos d'edat. Cal tenir en compte, però, que hi ha diversos preparats amb indicacions d'edat i vies d'administració diferents.
- **Per a la vacunació de la població infantil sana de 6 a 59 mesos, es recomana una única dosi de vacuna contra la grip, fins i tot quan es vacuin per primera vegada.**

- Aquesta campanya, es disposarà de dosis de vacunes atenuades d'administració intranasal per als infants d'entre 24 i 59 mesos.
- En el cas de la grip, s'administrarà sempre una única dosi excepte en els casos següents:
 - **Infants de 6 mesos a 8 anys amb condicions de risc que tinguin indicada la vacunació:**
 - **Si no hi ha antecedents de vacunació s'administraran dues dosis amb un interval mínim de 4 setmanes.**
 - Si hi ha antecedents de vacunació, s'administra una única dosi.
- Les persones amb història d'al·lèrgia a l'ou, amb l'evidència disponible, poden rebre la vacuna contra la grip. Les precaucions han de ser les mateixes que amb qualsevol altra vacuna. En el cas d'haver presentat reaccions al·lèrgiques greus, personal amb experiència farà la vacunació i una supervisió de 30 minuts després de l'administració.

9.3 Recomanacions de la vacunació contra la COVID-19

- **La vacunació contra la COVID-19 es farà amb les noves vacunes adaptades disponibles. En les persones amb contraindicació de vacunes d'ARNm es poden administrar les vacunes de proteïnes recombinants disponibles.**
- Es recomana vacunar contra la COVID-19 els grups prioritaris de vacunació, independentment del nombre de dosis prèvies (incloent-hi els que no n'han rebut cap). En la vacunació contra la COVID-19 es recomana mantenir un interval d'un mínim de 3 mesos des de la darrera dosi o des de la darrera infecció.
- En aquests moments, tenint en compte la situació epidemiològica i la immunitat adquirida per la població, no es justifica la vacunació contra la COVID-19 en persones no incloses en els grups descrits en aquest document per a qui es recomana la vacunació.
- Es recomana administrar una única dosi de vacuna contra la COVID-19 tant si es tracta de primovacunació com de dosi de record, excepte en infants (entre 6 i 59 mesos) o en persones amb immunosupressió greu, com es detalla a continuació:

- En infants d'entre 6 i 59 mesos que requereixin vacunació, si no hi ha antecedents de vacunació amb pauta completa o infecció s'administraran un total de 3 dosis amb una pauta de 0-3-8 setmanes. Si hi ha antecedents de vacunació o infecció prèvia, s'administra una única dosi.
- Les persones amb immunosupressió greu (TPH, TOS, insuficiència renal crònica, VIH [CD4 < 200 cel/ml]) i algunes immunodeficiències primàries, i les persones amb tractament immunosupressor de 6 mesos o més d'edat poden requerir dosis addicionals de vacuna contra la COVID-19.

En aquests casos, cal respectar l'interval de 3 mesos des de la dosi prèvia, excepte si estan a punt de rebre o augmentar la intensitat del tractament immunosupressor, cas en què s'obtindria millor resposta si es vacunen abans d'iniciar el tractament. En aquests casos excepcionals, es pot reduir l'interval a 3 setmanes.

La recomanació de vacunació contra la COVID-19 es pot modificar en funció de la situació epidemiològica.

10 Registre de les vacunes administrades

El desembre de 2020 es va aprovar el Registre de vacunes de Catalunya mitjançant el [Decret Llei 48/2020](#). A l'article 3 s'assenyala que els centres i serveis sanitaris del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT), així com altres entitats que presten serveis de salut per compte del Servei Català de la Salut i altres centres i serveis sanitaris, han d'incorporar les dades en el Registre de vacunació de Catalunya i en la història clínica compartida de Catalunya.

Per tant, **totes les vacunes que s'administren a Catalunya s'han de registrar** i han de garantir que, mitjançant els sistemes d'història clínica integrats a la història clínica compartida (HC3) dels centres que pertanyen al SISCAT, o mitjançant l'aplicació del Registre de vacunes de la Secretaria de Salut Pública (REVAP), constin al Registre de vacunes de Catalunya. **Aquest requisit és indispensable i obligatori per a totes les vacunes facilitades pel Departament de Salut.**

Els centres del SISCAT que no tinguin adaptats els seus sistemes de registre o no disposin de sistemes de registre per a l'enviament de dades de vacunació a l'HC3 han d'utilitzar el Registre de vacunes per a centres privats (REVAP).

És important garantir el registre de totes les vacunes administrades per tal d'assegurar la continuïtat assistencial i que els ciutadans tinguin accés a les seves dades de vacunació de forma unificada a través de La Meva Salut.

11 Mesures que cal tenir en compte per a la vacunació

Cal mantenir les indicacions marcades pel Departament de Salut vigents en el moment de la campanya de vacunació amb l'objectiu de garantir les mesures higièniques i la seguretat dels usuaris. Les mesures que cal tenir en compte són les següents:

- Tal com s'ha fet durant les campanyes anteriors, es recomana, si és possible, la utilització d'espais alternatius per a la vacunació, i externs al centre sanitari, on es pugui desplaçar el personal sanitari i on es garanteixin aquestes mesures, així com el correcte enregistrament de la vacunació.
- Cal prioritzar el desplaçament del personal sanitari a institucions de persones grans o persones amb discapacitats, centres d'atenció a malalts crònics, centres d'acollida o altres centres similars, si n'està indicada la vacunació.
- **Cal oferir la vacunació a totes les persones amb condicions de risc i aprofitar la vacunació oportunista no solament per a les persones ateses per qualsevol motiu als centres sanitaris o domicilis, sinó també per als acompanyants o convivents, si n'està recomanada la vacunació. L'accessibilitat a la vacunació és clau, tant horària com física.**
- Cal respectar les recomanacions establertes pel Departament de Salut en matèria de funcionament dels centres sanitaris.
- Per a l'acte vacunal es recomana que el professional sanitari que administra la vacuna es col·loqui al costat o darrere de la persona que ha de vacunar.

12Annex 1

Taula 2. Recomanacions del tipus de vacuna segons la població destinatària per a la campanya 2024-2025

Població destinatària principal	Nom comercial	Tipus de vacuna	Via d'administració (fitxa tècnica)	Edat indicada (fitxa tècnica)(5,7–9)
Persones a partir de 80 anys, persones institucionalitzades o incloses en programes d'assistència domiciliària a partir de 60 anys	Efluelda® (Sanofi Aventis)	Fraccionada d'immunogenicitat reforçada tetravalent (alta càrrega antigènica)	Intramuscular (preferentment) o subcutània	≥ 60 anys (cal prioritzar-ne l'ús en la població destinatària principal)
≥ 65 anys	Fluad Tetra® (Seqirus)	Subunitats d'immunogenicitat reforçada tetravalent (adjuvada)	Intramuscular	≥ 50 anys
Grups prioritaris de qualsevol edat > 6 mesos	Influvac Tetra® (Viatris Pharmaceuticals)	Fraccionada tetravalent	Intramuscular o subcutània profunda	A partir dels 6 mesos
Infants d'entre 24 i 59 mesos	Fluenz ® (AstraZeneca)	Atenuada	Nasal	A partir dels 24 mesos i en menors de 18 anys

Taula 2. Composició de les vacunes contra la grip per vacuna. Campanya 2024-2025

Tipus de composició	Influvac Tetra® (Viatris Pharmaceuticals)	Fluad Tetra® (Seqirus)	Efluelda® (Sanofi Aventis)	Fluenz® (AstraZeneca)
Composició	Clorur de potassi, potassi dihidrogen fosfat, fosfat disòdic dihidrat, clorur de sodi, clorur de calci dihidrat, clorur de magnesi hexahidratat i aigua per a injeccions	Clorur de sodi, clorur de potassi, dihidrogenfosfat de potassi, fosfat disòdic dihidrat, clorur de magnesi hexahidratat, clorur de calci dihidrat i aigua per a preparacions injectables	Solució isotònica de clorur de sodi tamponada amb fosfat de sodi (clorur de sodi, fosfat de sodi monobàsic, fosfat de sodi dibàsic i aigua per a preparacions injectables) i octoxinol-9	Sacarosa, hidrogenfosfat de potassi, gelatina (porcina, tipus A), clorhidrat d'arginina, monohidrat de glutamat monosòdic i aigua per a injeccions
Adjuvant		MF59C.1 (9,75 mg d'esqualè; 1,175 mg de polisorbat 80; 1,175 mg de trioleat de sorbitan; 0,66 mg de citrat de sodi; 0,04 mg d'àcid cítric)		
Traces de producció	Ou (ovoalbúmina o proteïna de pollastre), formaldehid, bromur de cetil trimetilamoni (CTAB), polisorbat 80 o gentamicina	Ou (ovoalbúmina, proteïnes de pollastre), kanamicina, sulfat de neomicina, formaldehid, bromur de cetil trimetilamoni (CTAB) o hidro cortisona	Ou (ovoalbúmina) i formaldehid	Proteïnes d'ou (ovoalbúmina) i gentamicina

13 Annex 2

Alguns tractaments immunosupressors en què es recomana l'administració d'una dosi addicional de vacuna contra la COVID-19(10)

Persones que reben o hagin rebut en els 3 mesos anteriors tractament per a una malaltia autoimmune com:

- Inhibidors de JAK o moduladors immunitaris biològics, incloses teràpies dirigides a cèl·lules B (també rituximab, però en aquest cas el receptor es consideraria immunodeprimit 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 de la IL-17, inhibidors de la IL 12/23.
- Inhibidors de la IL 23.

Els que rebin o hagin rebut:

- Corticoides a dosis altes (equivalents a ≥ 20 mg de prednisona o prednisolona al dia o equivalents a ≥ 1 mg/kg/dia en població infantil) durant més de 10 dies en el mes anterior a la vacunació.
- Corticoides a dosis moderades a llarg termini (equivalents a ≥ 10 mg de prednisona o prednisolona al dia $\geq 0,5$ mg/kg/dia en població infantil durant més de 4 setmanes) en 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 en els 3 mesos anteriors a la vacunació.
- Certs tractaments combinats a 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, en els 3 mesos anteriors a la vacunació.

- 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 en el mes previ a la vacunació.

Nota: aquesta llista no és exhaustiva.

Referències bibliogràfiques

1. WHO. Recommendations announced for influenza vaccine composition for the 2024-2025 northern hemisphere influenza season [Internet]. [citat 14 agost 2024]. Disponible a: <https://www.who.int/news/item/23-02-2024-recommendations-announced-for-influenza-vaccine-composition-for-the-2024-2025-northern-hemisphere-influenza-season>
2. WHO. Statement on the antigen composition of COVID-19 vaccines [Internet]. [citat 14 agost 2024]. Disponible a: <https://www.who.int/news/item/26-04-2024-statement-on-the-antigen-composition-of-covid-19-vaccines>
3. EMA. EMA recommendation to update the antigenic composition of authorised COVID-19 vaccines for 2024-2025 [Internet]. Disponible a: https://www.ema.europa.eu/en/documents/other/ema-recommendation-update-antigeniccomposition-authorised-covid-19-vaccines-2024-2025_en.pdf
4. EMA. EMA confirms its recommendation to update the antigenic composition of authorised COVID-19 vaccines for 2024-2025 [Internet]. [citat 14 agost 2024]. Disponible a: https://www.ema.europa.eu/en/documents/other/ema-confirms-its-recommendation-update-antigenic-composition-authorised-covid-19-vaccines-2024-2025_en.pdf
5. European Medicines Agency. Fluenz. Ficha técnica. [Internet]. [citat 14 agost 2024]. Disponible a: https://www.ema.europa.eu/es/documents/product-information/fluenz-epar-product-information_es.pdf-0
6. Consejo Interterritorial (Sistema Nacional de Salud). Recomendaciones de vacunación frente a la gripe en población infantil de 6 a 59 meses.
7. CIMA. Ficha técnica Efluelda Tetra suspensión inyectable en jeringa precargada [Internet]. [citat 14 agost 2024]. Disponible a: https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/85068/FT_85068.html
8. CIMA. Ficha técnica Fluad Tetra suspensión inyectable en jeringa precargada [Internet]. [citat 14 agost 2024]. Disponible a: https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/1201433001/FT_1201433001.html
9. CIMA. Ficha técnica Influvac Tetra suspensión inyectable en jeringa precargada [Internet]. [citat 14 agost 2024]. Disponible a: https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/82600/FT_82600.html
10. Consejo Interterritorial (Sistema nacional de Salud). Recomendaciones de vacunación frente a gripe y COVID-19 en la temporada 2024-2025 en España [Internet]. [citat 14 agost 2024]. Disponible a: https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/gripe_covid19/docs/RecomendacionesVacunacion_Gripe-Covid19.pdf