

El lupus y las vacunas contra el COVID-19

Qué hay que saber

Debido a que las personas con lupus pueden estar inmunodeprimidas y ser más vulnerables a los contagios, incluida la COVID-19, aprender sobre las vacunas para protegerse contra el virus es crítico.

Las siguientes son respuestas a preguntas frecuentes sobre las vacunas contra la COVID-19 con recomendaciones de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los EE. UU. y del Colegio Estadounidense de Reumatología.

¿Por qué se considera que las personas con lupus están inmunodeprimidas?

Las personas que tienen lupus son más propensas a contraer infecciones, no solo por su enfermedad, sino también por los medicamentos que toman para controlarla, ya que estos deprimen el sistema inmunitario. Según las pautas clínicas sobre la vacuna contra la COVID-19 del Colegio Estadounidense de Reumatología (ACR), prevenir la COVID-19 es una prioridad para estas personas. [Haga clic aquí](#) para obtener una lista completa de estos medicamentos.

¿Qué vacunas están aprobadas para proteger contra el nuevo coronavirus?

Tres vacunas están aprobadas y autorizadas en los EE. UU. para prevenir la COVID-19:

- La vacuna de ARN mensajero (ARNm) de dos dosis de Pfizer/BioNTech está aprobada para las personas mayores de cinco años.
- La vacuna de ARNm de dos dosis de Moderna está aprobada para adultos mayores de 18 años.
- La vacuna vectorial adenoviral de dosis única de Johnson & Johnson/Janssen está aprobada para adultos mayores de 18 años.



¿Qué es una vacuna de ARN mensajero?

Las vacunas de ARN mensajero (ARNm) contienen material genético sintético modelado a partir del material genético que se encuentra en el SARS-CoV-2 (el virus que causa la COVID-19). Nuestras células utilizan el material genético para fabricar pequeñas partes de la proteína de la espícula que cubre la superficie del virus, y permiten que se adhiera y entre a las células del organismo. La vacuna de ARNm hace que varias células del sistema inmunitario luchan contra el virus de diferentes maneras. Por ejemplo, las células inmunitarias, conocidas como linfocitos B, producen moléculas llamadas "anticuerpos" que impiden que la proteína de la espícula se adhiera a las células humanas. Al bloquear la unión del virus a las células, los anticuerpos ayudan a evitar que las células se infecten con el virus y, en última instancia, evitan que una persona enferme gravemente. Las vacunas de ARNm han estado en desarrollo durante años, pero las de Pfizer/BioNTech y de Moderna son las primeras en completar todas las etapas del desarrollo de fármacos y en aprobarse en los EE. UU.

¿Qué es una vacuna vectorial adenoviral?

La vacuna vectorial adenoviral tiene un virus que no causa la enfermedad, llamado "vector adenoviral" (o "portador") de material genético para la proteína de la espícula del SARS-CoV-2. Una vez que el vector adenoviral está dentro de nuestras células, el material genético (en este caso, el ADN) proporciona la plantilla para que nuestras células produzcan proteínas de espícula. Las proteínas de espícula inducen a los linfocitos B a producir anticuerpos que combaten el virus si nos infectamos en el futuro. Además de la vacuna de Johnson & Johnson/Janssen, aprobada por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los EE. UU. (FDA), Oxford-AstraZeneca y otras empresas están desarrollando vacunas de vectores adenovirales.

¿Para quiénes se recomienda la vacuna contra la COVID-19 y quién lo recomienda?

A partir del 3 de noviembre de 2021, se recomienda la vacuna contra la COVID-19 para todas las personas mayores de 5 años en los Estados Unidos para la prevención de la enfermedad por coronavirus 2019.

Los CDC recomiendan que los niños entre 5 y 11 años reciban la vacuna pediátrica contra la COVID-19 de Pfizer-BioNTech. Anteriormente, los CDC ya habían recomendado que todas las personas mayores de 12 años se vacunen contra la COVID-19 con la vacuna de Pfizer-BioNTech. Las vacunas contra la COVID-19 de Moderna y Janssen (Johnson & Johnson) también están aprobadas para personas mayores de 18 años.

¿Qué vacunas contra el nuevo coronavirus se recomiendan para las personas con lupus?

El Colegio Estadounidense de Reumatología (ACR), la principal organización profesional para reumatólogos, los especialistas típicamente más involucrados en la atención del lupus, emite y actualiza sus pautas a medida que surgen nuevas investigaciones y desarrollos regulatorios. Sus directrices recomiendan que las personas con enfermedades reumáticas inflamatorias autoinmunitarias como el lupus se vacunen con la vacuna de ARNm de Pfizer-BioNTech o Moderna. [Haga clic aquí](#) para conocer las recomendaciones completas del ACR.

¿Cuáles son las últimas recomendaciones de los CDC relacionadas con las dosis de refuerzo contra la COVID-19?

A partir del 19 de noviembre de 2021, los CDC aprobaron las recomendaciones para una vacuna de refuerzo seis meses después de sus vacunas iniciales para todos los adultos mayores de 18 años que habían recibido una vacuna contra la COVID-19 de Pfizer-BioNTech o Moderna:

Los CDC ya habían aprobado la vacuna de refuerzo para adultos mayores de 18 años que recibieron la vacuna contra la COVID-19 de Johnson & Johnson por lo menos dos meses antes.

Las embarazadas pueden recibir cualquiera de las vacunas contra la COVID-19 actualmente aprobadas por la FDA o autorizadas por la FDA como dosis de refuerzo.

Todos los adultos tienen la opción de recibir cualquiera de los productos de refuerzo contra la COVID-19 aprobados por la FDA o autorizados por la FDA (Pfizer-BioNTech, Moderna [50 µg en un volumen de 0.25 ml] o Janssen). Las personas pueden considerar los beneficios y los riesgos de cada producto, y analizar con su proveedor de atención médica qué producto es el más apropiado para ellos.

¿Cuáles son las últimas recomendaciones sobre la vacunación contra la COVID-19 para personas con lupus?

A partir del 11 de febrero de 2022, los CDC recomiendan que las personas con afecciones y tratamientos inmunodepresores moderados y graves reciban una dosis primaria adicional, así como una dosis de refuerzo de cualquiera de las vacunas de ARNm tres meses después. La definición de los CDC de las personas inmunodeprimidas de moderadas a graves incluye aquellas que toman corticosteroides en dosis altas y ciertos medicamentos inmunodepresores, muchos de los cuales a menudo se administran para tratar el lupus.

¿Por qué se recomiendan dosis adicionales para personas inmunodeprimidas?

Los CDC apuntan a estudios que descubrieron que algunas personas inmunodeprimidas pueden no desarrollar el mismo nivel de inmunidad después de la vacunación que otras personas y pueden necesitar una dosis adicional para estar protegidas adecuadamente contra la COVID-19. Además, algunos estudios pequeños encontraron que las personas inmunodeprimidas que habían sido completamente vacunadas constituían una gran proporción de las que estaban hospitalizadas.

¿Cuál es la diferencia entre una dosis primaria y una dosis de refuerzo?

Una dosis primaria adicional se refiere a una tercera dosis de la vacuna original en el mismo volumen. Esto se recomienda solo para personas inmunodeprimidas de moderadas a graves que pueden no haber desarrollado una defensa suficiente contra la COVID-19 con las dos primeras dosis. Se recomienda una dosis de refuerzo para todos los adultos; la vacuna de Moderna se administra a la mitad de la dosis, mientras que las vacunas de Pfizer-BioNTech y la Janssen de J&J tienen la misma dosis que la vacuna primaria.

A partir del 3 de noviembre de 2021, los CDC recomiendan que los profesionales de la salud consideren aplicar un refuerzo, además de la tercera dosis adicional, a sus pacientes inmunodeprimidos de moderados a graves.

Al recibir un refuerzo, ¿debo seguir con la misma vacuna que recibí inicialmente?

A partir de noviembre de 2021, los CDC emitieron recomendaciones que permiten mezclar y combinar vacunas de refuerzo. Sin embargo, el ACR recomienda consultar con su reumatólogo sobre lo que es mejor para usted.

NOTA PARA LOS LECTORES:

A pesar de la vacunación, se recuerda a las personas que sigan las pautas para prevenir contagios, incluido el uso de una mascarilla, mantenerse a seis pies de distancia de otras personas con las que no vive y evitar las multitudes y los espacios interiores que no estén bien ventilados. También es importante analizar las vacunas contra la COVID-19 y otras vacunas con su reumatólogo u otro proveedor de atención médica para determinar cuál es la adecuada para usted.