

**OSASUN SAILA**

Osasun Sailburuordetza

Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SALUD

Viceconsejería de Salud

Dirección de Salud Pública y Adicciones

COVID-19 TXERTAKETA ESTRATEGIA
Euskadiko Osasun Sistema
2024ko urriaren 1ean eguneratua**ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN COVID-19**
Sistema Sanitario de Euskadi
Actualizado el 1 de octubre 2024**Aurrekariak**

Dokumentu honek COVID-19aren aurkako txertaketaren egungo estrategia deskribatzen du Euskadin. Estrategia horrek Estatuko Osasun Sistemaren Lurralde arteko Kontseiluak Estatu osorako diseinatutako estrategia Euskadiko errealitatera egokitzen du.

Euskadiko COVID-19 txertaketa-estrategiak gomendatzen du lehen txertaketaren pauta osatzea biztanleria orokorraren 5 urtetik gorako pertsona guztiei, oraindik egin ez duten pertsonak barne, baita immunosupresio-maila handia duten 6 hilabetetik gorako pertsona guztiei ere.

2024-2025 denboraldian gripearen eta COVID-19aren aurkako txertoa jartzeko gomendioak

2024-2025 denboraldiari begira, COVID-19aren inguruko egungo egoera epidemiologikoa dela eta, txertaketa indartzeko gomendioek planteamendu desberdina dute aurreko estrategiekin alderatuta. Gaur egun, txertaketaren indartze hori arrisku-populazioaren testuinguruan kokatzen da.

COVID-19aren aurkako txertaketaren helburua pertsona ahulenen eta pertsonal sanitario eta soziosanitarioaren babesa indartzea da, SARS-CoV-2 birusak eragindako morbiditalitatea eta gaixotasun horrek arreta sanitario eta soziosanitarioaren gaitasunean duen eragina murrizteko. COVID-19aren egungo egoera epidemiologikoa kontuan hartuta, udazken-neguko denboraldian (2024-2025) txertoa jartzea gomendatzen zaie **jarraian zehazten diren xede-populazio taldeei**.

Antecedentes

Este documento describe la estrategia actual de vacunación contra el COVID-19 en Euskadi. Esta estrategia adapta la estrategia diseñada por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud para el conjunto del Estado a la realidad de Euskadi.

La estrategia de vacunación COVID-19 de Euskadi recomienda completar la pauta de primovacunación a todas aquellas personas a partir de 5 años de edad de la población general, incluyendo a aquellas personas que no lo hayan hecho todavía, así como a todas las personas desde los 6 meses de edad que presentan alto grado de inmunosupresión.

Recomendaciones de vacunación frente a gripe y COVID-19 en la temporada 2024-2025

De cara a la temporada 2024-2025, dada la situación epidemiológica actual con relación al COVID-19, las recomendaciones de refuerzo de la vacunación tienen un planteamiento diferente a las estrategias anteriores. Actualmente, este refuerzo de la vacunación se enmarca en el contexto de la población de riesgo.

El objetivo de la vacunación frente a COVID-19 es reforzar la protección de las personas más vulnerables y del personal sanitario y soziosanitario para reducir la morbiditalidad ocasionada por el virus SARS-CoV-2 y el impacto de esta enfermedad sobre la capacidad de la atención sanitaria y soziosanitaria. Teniendo en cuenta la situación epidemiológica actual de COVID-19, se recomienda la vacunación durante la temporada de otoño-invierno (2024-2025) a los **grupos de población diana que se especifican a continuación**.

Xede-populazioa

Infekzio horiek izanez gero, konplikazio edo koadro larriak izateko arrisku handiagoa izateagatik:

1. 60 urte edo gehiagoko pertsonak.
2. Desgaitasun-zentroetan, adinekoen egoitzetan eta erakunde itxietan bizi diren 5 urteko edo gehiagoko pertsonak.
3. 12 urtetik gorako pertsonak, honako arrisku-baldintza hauekin:
 - diabetes mellitusa eta Cushing-en sindromea
 - obesitate morbidoa (gorputz-masaren indizea ≥ 40 helduetan, ≥ 35 nerabeetan, edo ≥ 3 DS haurtzaroan)
 - gaixotasun kroniko kardiobaskularrak, neurologikoak edo arnasketakoak, bronkioetako eta biriketako displasia, fibrosi kistikoa eta asma barne.
 - giltzurrunetako gaixotasun kronikoa eta sindrome nefrotikoa
 - hemoglobinopatiak eta anemiak edo hemofilia, koagulazioaren beste nahasmendu batzuk eta hemorragia-nahasmendu kronikoak, bai eta hemoderibatuen eta transfusio anizkoitzen hartzaileak ere.
 - asplenia edo disfuntzio espleniko larria
 - gibelako gaixotasun kronikoa, alkoholismo kronikoa barne
 - gaixotasun neuromuskular larriak
 - immunosupresioa (immunoeskasia primarioak eta GIB infekzioak edo farmakoek eragindakoa barne, bai eta transplanteen hartzaileetan eta osagarriaren defizita ere)
 - minbizia eta hemopatia gaiztoak
 - likido zefalorrakideoaren fistula eta implante koklearra edo horren zain dagoena
 - gaixotasun inflamatorio kronikoa
 - disfuntzio kognitiboak dakarten nahasmendu eta gaixotasunak: Down sindromea, dementziak eta beste
4. 12 urtetik beherakoak, COVID-19 larriaren arriskua handitzearekin lotutako baldintzekin:

Población diana

Por el mayor riesgo de complicaciones o cuadros graves en caso de padecer estas infecciones:

1. Personas de 60 o más años.
2. Personas de 5 años o más internas en centros de discapacidad, residencias de mayores, y residentes en instituciones cerradas.
3. Personas a partir de 12 años con las siguientes condiciones de riesgo:
 - diabetes mellitus y síndrome de Cushing
 - obesidad mórbida (índice de masa corporal ≥ 40 en adultos, ≥ 35 en adolescentes o ≥ 3 DS en la infancia)
 - enfermedades crónicas cardiovasculares, neurológicas o respiratorias, incluyendo displasia broncopulmonar, fibrosis quística y asma
 - enfermedad renal crónica y síndrome nefrótico
 - hemoglobinopatías y anemias o hemofilia, otros trastornos de la coagulación y trastornos hemorrágicos crónicos, así como receptores de hemoderivados y transfusiones múltiples
 - asplenia o disfunción esplénica grave
 - enfermedad hepática crónica, incluyendo alcoholismo crónico
 - enfermedades neuromusculares graves
 - inmunosupresión (incluyendo las inmunodeficiencias primarias y la originada por la infección por VIH o por fármacos, así como en los receptores de trasplantes, y déficit de complemento)
 - cáncer y hemopatías malignas
 - fístula de líquido cefalorraquídeo e implante coclear o en espera de este
 - enfermedad inflamatoria crónica
 - trastornos y enfermedades que conllevan disfunción cognitiva: síndrome de Down, demencias y otras
4. Menores de 12 años con condiciones asociadas con un aumento de riesgo de COVID-19 grave:



zelula ama hematopoietikoen transplantea, immunoeskasi primario batzuk eta hartutakoak, minbizia eta terapia immunosupresoreak jasotzen dituztenak barne (ikus eranskina), gaixotasun kroniko kardiobaskular larriak, arnas gaixotasun kroniko larriak (asma eta sibilantzia errepikakorrek barne), eta gaixotasun neurologiko edo neuromuskular larriak.

5. Haurdun daudenak haurdunaldiaren edozein hiruhilekotan eta emakumeak erdiberriarotan (erditu eta 6 hilabetera arte, eta haurdunaldian txertorik hartu ez dutenak).
6. Immunosupresio-maila handia dutenekin bizi diren pertsonak: oro har, zelula ama hematopoietikoak transplantatzen dituztenak, organo solidoa transplantatzen dutenak, giltzurrun-gutxiegitasun kronikoa dutenak, GIB infekzioa dutenak (< 200 cel/ml), immunoeskasia primario batzuk dituztenak eta terapia immunosupresore jakin batzuk dituztenak. Adinekoen bizikideak eta arrisku handiagoko beste gaixotasun batzuk dituztenak ere sartu ahal izango dira, 1. eta 3. azpiataletan definitutakoak.

trasplante de progenitores hematopoyéticos, algunas inmunodeficiencias primarias y adquiridas, incluyendo cáncer y aquellos que reciban terapias inmunosupresoras (ver Anexo), enfermedades crónicas cardiovasculares graves, enfermedades crónicas respiratorias graves (incluyendo asma y sibilancias recurrentes), y enfermedades neurológicas o neuromusculares graves.

5. Embarazadas en cualquier trimestre de gestación y mujeres durante el puerperio (hasta los 6 meses tras el parto y que no se hayan vacunado durante el embarazo).
6. Personas convivientes con aquellas que tienen alto grado de inmunosupresión: en general se refiere a aquellas con trasplante de progenitores hematopoyéticos, trasplante de órgano sólido, insuficiencia renal crónica, infección por VIH con bajo recuento de CD4 (<200 cel/ml), algunas inmunodeficiencias primarias y sometidas a ciertas terapias inmunosupresoras. También se podrán incluir convivientes de personas mayores y con otras enfermedades de mayor riesgo, definidos en los subapartados 1 y 3.

Gizartearentzat kritikoak eta funtsezkoak diren zerbitzuen eragina eta mantentzea murrizteko:

1. Zentro eta establezimendu sanitario publiko eta pribatuetako langileak. Zentro sanitarioak eta ez-sanitarioak sartuko dira.
2. Funtsezko zerbitzu publikoetan lan egiten duten pertsonak, azpimultzo hauetan arreta berezia jarrita:
 - Estatuko segurtasun-indar eta -kidegoak, nazio-, autonomia- edo toki-mendekotasuna dutenak, bai eta Indar Armatuak ere.
 - Suhiltzaileak.
 - Babes zibileko zerbitzuak.

Para reducir el impacto y el mantenimiento de servicios críticos y esenciales a la comunidad:

1. Personal de centros y establecimientos sanitarios y sociosanitarios públicos y privados. Se incluirán tanto centros sanitarios como no sanitarios.
2. Personas que trabajan en servicios públicos esenciales, con especial énfasis en los siguientes subgrupos:
 - Fuerzas y cuerpos de seguridad del Estado, con dependencia nacional, autonómica o local, así como las Fuerzas Armadas.
 - Bomberos.
 - Servicios de protección civil.

Txerto-mota

2024-2025 denboraldian COVID-19aren aurka erabilitako txertoak monobalenteak izatea gomendatzen da, konposizio antigenikoarekin, andui omikronaren JN.1

Tipo de vacuna

Se recomienda que las vacunas contra la COVID-19 utilizadas durante la temporada 2024-2025 sean

azpialdaerarekin edo haren azpialdaeretakoa batekin alderatuta, hala nola KP.2.

monovalentes, con composición antigénica frente a la subvariante JN.1 de la cepa ómicron o alguna de sus subvariantes, como KP.2.

Gomendioa

Dosi bakarra, aurretik jasotako dosi kopurua alde batera utzita, baita aurretiko dosi bakar bat ere.

Gutxieneko tartea, aurretiko dosiarekin edo azken infekzioarekin: 3 hilabete.

Immunosupresio larria duten pertsonen COVID-19 txertoen dosi gehigarriak behar izan ditzakete egoera epidemiologikoaren arabera, 3 hilabeteko gutxieneko tartea errespetatuz aurretiazko dosiekin.

Gripearen txertoa ere egokia bada, batera eman ahal izango da.

Txertaketa sasoiko denboraldia amaitu arte egongo da eskuragarri.

Oraindik txertorik hartu ez duten pertsonen txertaketa osatzea gomendatzen da. COVID-19aren aurkako txertoaren dosi bat txertaketa-kanpainatik kanpo eman ahal izango zaie banakako balorazioa egin ondoren hala eskatzen duten pertsoneri. Kasu horietan, kontuan hartu beharko da aurretiazko dosiak edo infekzioa dituen tartea (gutxienez 3 hilabete).

Recomendación

Dosis única, independientemente del número de dosis recibidas con anterioridad, incluso ninguna dosis previa.

Intervalo mínimo con dosis previa o última infección: 3 meses.

Las personas con inmunosupresión grave pueden requerir dosis adicionales de vacunas COVID-19 en función de la situación epidemiológica, respetando el intervalo mínimo de 3 meses con dosis previa.

En el caso de que también este indicada la vacuna de la gripe se podrán administrar de forma conjunta.

La vacunación estará disponible hasta que finalice la temporada estacional.

Se recomienda completar la vacunación de las personas que no lo hayan hecho todavía. Se podrá administrar una dosis de vacuna frente a COVID-19 fuera de campaña de vacunación a las personas que lo soliciten tras valoración individualizada. En estos casos se deberá tener en cuenta el intervalo con dosis previas o infección (al menos 3 meses).