

Recomendaciones FACME para la vacunación frente a COVID-19 en grupos de especial interés



Fecha de la recomendación: 19 de abril de 2021¹

Vacunas disponibles: Pfizer, Moderna, AstraZeneca y Janssen

¿Se debe administrar la vacuna frente a COVID-19 a pacientes con cáncer?

Sí, los pacientes con cáncer deben vacunarse.

¿Cómo debe priorizarse la vacunación en pacientes con cáncer?

Los pacientes con cáncer son un grupo a priorizar puesto que tienen mayor riesgo de mortalidad por COVID-19.

Deberían priorizarse, por su mayor riesgo, los pacientes que están recibiendo tratamiento para el cáncer o los que tienen un cáncer avanzado, especialmente los pacientes con enfermedad oncohematológica o tumores de órgano sólido en seguimiento activo por los Servicios de Oncología Médica, Oncología Radioterápica y Hematología, y cuya condición no se considere terminal (ver documento FACME sobre Grupo 7 de la Estrategia de vacunación).

No está claro si esta recomendación de priorización debería aplicarse también a pacientes con un diagnóstico previo de cáncer que ya no estén en tratamiento activo, ya que se puede considerar que los supervivientes de cáncer tienen el mismo riesgo que otras personas con la misma edad y otros factores de riesgo. Para este grupo de pacientes recomendamos considerar la presencia de otros posibles factores de riesgo asociados como la edad, estado general y comorbilidades.

¿Es segura la vacunación en pacientes con cáncer?

La información sobre los efectos de la vacuna frente a COVID-19 en los pacientes con cáncer es todavía muy limitada. Sin embargo, hay evidencia suficiente para avalar la vacunación en general (exceptuando la vacunación con vacunas de virus vivos atenuados) en los pacientes que reciben tratamiento inmunosupresor.

Las vacunas frente a COVID-19 aprobadas hasta ahora son vacunas basadas en ARNm o en vectores virales no replicantes (adenovirus) modificados genéticamente para expresar la proteína S, y no tienen capacidad de inserción en el ADN ni de replicación en el huésped. Por ello las consideramos adecuadas para pacientes con cáncer.

¿Deben vacunarse los pacientes con cáncer que reciben quimioterapia o inmunoterapia?

De momento no hay datos suficientes para evaluar las interacciones entre los tratamientos oncológicos con la vacunación de COVID-19.

Dado que la vacuna de COVID-19 parece proporcionar un mayor nivel de anticuerpos neutralizantes que la infección natural, debe recomendarse la vacunación en pacientes que reciben quimioterapia.

No hay evidencia de que la inmunoterapia con inhibidores de los puntos de control inmunológico (inhibidores PD-1, PD-L1, CTLA-4, ...) aumente los efectos secundarios o las complicaciones de cualquier vacuna. Sin embargo, sí hay evidencia de que estos pacientes tienen más complicaciones por COVID-19, probablemente por los factores de riesgo asociados. Por ello se recomienda también la vacunación en este grupo.

¹ Cambios señalados con respecto a la anterior versión

¿La inmunidad que confiere la vacuna en pacientes con cáncer es la misma que en pacientes sin cáncer?

Los datos sobre la respuesta humoral o celular a la vacunación son escasos en esta población. La vacunación puede ser menos efectiva en pacientes que reciben anticuerpos contra las células B o quimioterapia intensiva debido a la depleción de las células B, aunque el potencial efecto en ellos de la inmunidad de células T no ha sido bien estudiado.

¿Alguna recomendación acerca de la coadministración con la quimioterapia?

No debe modificarse la pauta de quimioterapia a causa de la vacunación.

Siempre que sea posible sin retrasar el inicio de la quimioterapia, se recomienda vacunar antes del inicio de la quimioterapia, preferiblemente al menos 15 días antes.

Para pacientes con tratamiento en curso, no existe evidencia para recomendar un momento especial para la vacunación en el contexto de la quimioterapia, pero sería razonable administrar la vacuna en un punto medio del intervalo entre dosis o ciclos, de aquellos medicamentos que puedan disminuir el desarrollo de la respuesta inmune. Sin embargo, el seguimiento de esta medida puede suponer dificultades prácticas en el contexto actual, que de ningún modo justifican retrasar la vacunación de estos pacientes.

¿Alguna recomendación acerca de la coadministración con la radioterapia?

Puede administrarse la vacuna contra la COVID-19 a pacientes que están realizando un tratamiento con radioterapia y no debe realizarse ninguna modificación.

Referencias adicionales

1. ESMO Statements for Vaccination Against COVID-19 in Patients with Cancer (actualizado el 22 de diciembre de 2020, consultado el 17/abr de 2021). Disponible en: <https://www.esmo.org/covid-19-and-cancer/covid-19-vaccination>
2. FACME. Propuesta sobre condiciones de riesgo a considerar en el grupo 7 de la estrategia de vacunación: menores de 60 años con riesgo alto de padecer enfermedad grave por COVID-19 (actualizado el 29 marzo de 2021, consultado el 17/abr de 2021). Disponible en: https://facme.es/wp-content/uploads/2021/03/FACME-sobre-Grupo-7-2021_03_29.pdf
3. Ribas A, Sengupta R, Locke T, Zaidi SK, Campbell KM, Carethers JM, *et al.*; for the AACR COVID-19 and Cancer Task Force. Priority COVID-19 Vaccination for Patients with Cancer while Vaccine Supply Is Limited. *Cancer Discov.* 2021;11(2):233-6. Disponible en: <https://cancerdiscovery.aacrjournals.org/content/11/2/233>

La Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME) ha adquirido el compromiso de generar recomendaciones acerca de la vacunación de determinados grupos que podrían considerarse de riesgo o de condiciones especiales, con el fin de que los facultativos dispongan de información protocolizada y apoyada en la mayor evidencia científica a la hora de aconsejar la inmunización frente a la COVID-19. Este trabajo se ha desarrollado en el seno del Grupo de Vacunación del Consejo Asesor de FACME contando en cada caso con las sociedades miembro con mayor conocimiento en el tema.

