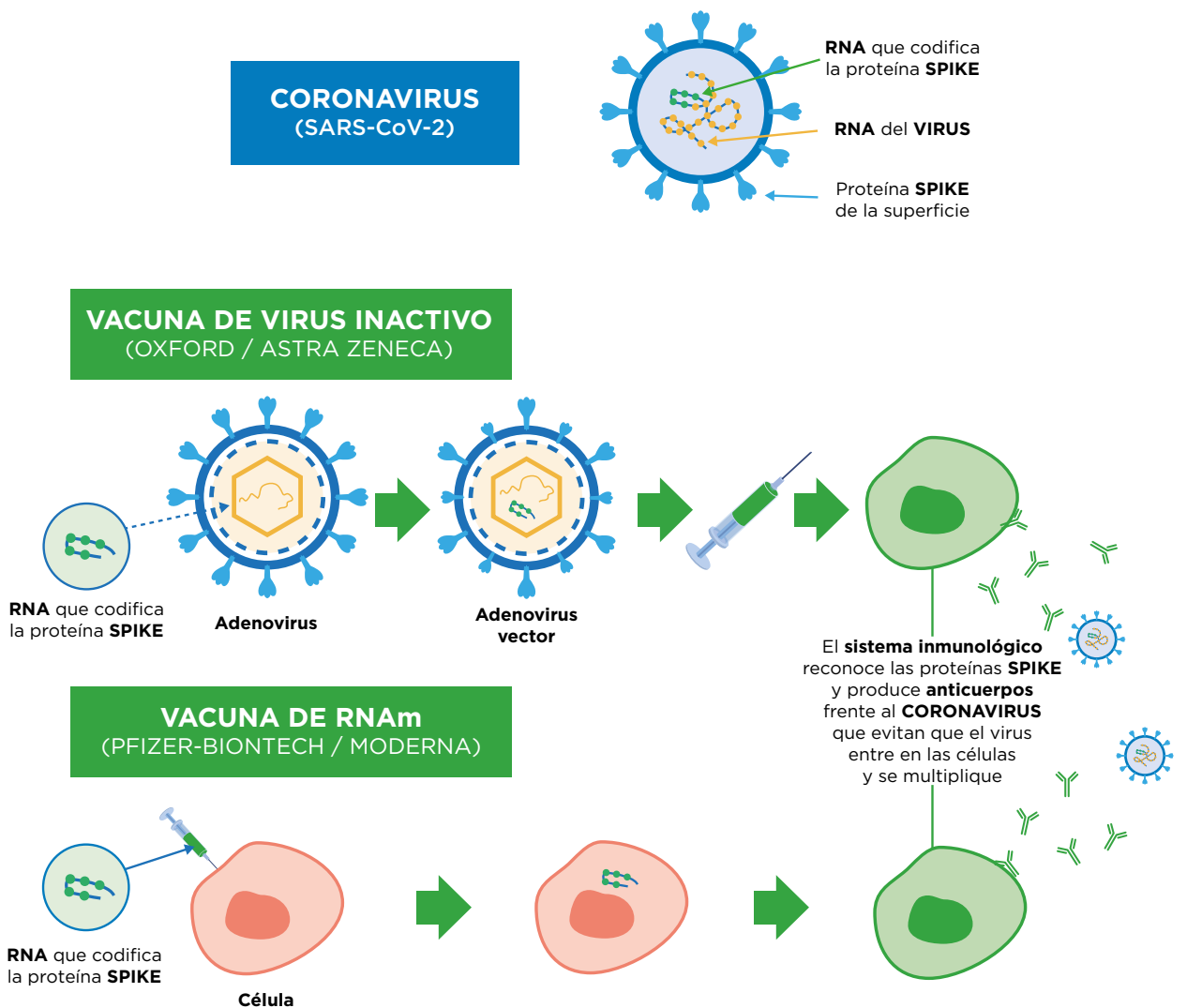




Tengo una enfermedad
inflamatoria intestinal

¿Me debería vacunar de la **COVID-19**?

- Mientras la epidemia por el coronavirus (SARS-CoV-2) sigue una expansión imparable, la vacuna para contrarrestar los contagios se ha posicionado como una prometedora alternativa.
- Sin embargo, su eficacia y seguridad son cuestionadas dada la rapidez en su aprobación en comparación con las vacunas tradicionales.
- Las dudas son aún mayores en subgrupos en los que la vacuna no se ha validado de forma específica, como en el caso de pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal (EII).



Muy recientemente se han publicado dos [documentos de posicionamiento](#) con recomendaciones en esta situación. Así mismo nuestras sociedades científicas nacionales para el estudio de estas enfermedades (GETECCU, GETEII) y la asociación de pacientes de EII en España (ACCU) han hecho [un comunicado](#) que está en línea con estas publicaciones.

Con esta sección queremos dar respuesta a las dudas más frecuentes relacionadas con la vacunación de la COVID-19, para cualquier paciente con enfermedad inflamatoria intestinal y en especial para aquellos en tratamiento con corticoides y/o un inmunosupresor (tiopurínicos, metotrexato, biológicos y pequeñas moléculas).



1. Estoy diagnosticado de una enfermedad inflamatoria intestinal, ¿tengo mayor riesgo de infección por COVID? ¿Me debería vacunar?

Los pacientes con EII tienen el mismo riesgo de infección por SARS-CoV-2 que la población general. La vacunación frente a este virus es altamente recomendable.

2. ¿Qué riesgos tiene la vacuna frente a SARS-CoV-2 en mi caso? ¿Me puede provocar un brote?

Los riesgos de la vacunación frente a SARS-CoV-2 en pacientes con EII se esperan sean similares a los de la población general y por lo tanto muy escasos y leves. En los ensayos clínicos se han comunicado casos de dolor local e hinchazón, cefalea y febrícula.

Las vacunas en general no se asocian con el desarrollo o exacerbación de una EII y no se espera que ocurra esto con la vacuna del SARS-CoV-2.

3. Estoy en tratamiento inmunosupresor o biológico ¿tengo mayor riesgo de efectos secundarios a la vacunación? ¿debería suspender el tratamiento antes de la vacunación?

En pacientes en tratamiento con inmunosupresores, biológicos o pequeñas moléculas inhibitoras, no se espera un mayor riesgo de efectos adversos. Si podría apreciarse una menor efectividad de la vacuna, siendo el beneficio siempre superior al riesgo probable.

No se debe de suspender el tratamiento con inmunosupresores o biológicos antes de la vacunación, ni estos tratamientos se deben considerar para retrasar la fecha de la misma. En el caso de tratamiento con corticoides se puede valorar demorar la vacunación en consenso con su médico ante una menor efectividad esperada.



4. Y si estoy en brote ¿me puedo vacunar?

Una enfermedad activa no contraindica la vacunación pero podría valorarse retrasar el inicio en casos de enfermedad más grave para una correcta interpretación de los síntomas adversos de la vacuna.

5. ¿Cuándo me podré vacunar?

Se recomienda iniciar la medicación una vez sea ofertada según el grupo de riesgo determinado por el Ministerio de Sanidad. Las personas inmunosuprimidas se consideran en la estrategia nacional de vacunación como de mayor riesgo con evidencia media o baja. A fecha de hoy no sabemos cuando les corresponderá vacunarse, pero será un grupo priorizado.

Actualmente no existen datos que avalen la utilización de la vacuna y debe tenerse en cuenta el riesgo/beneficio en personas menores de 16 años y embarazadas sin otra condición médica de riesgo.

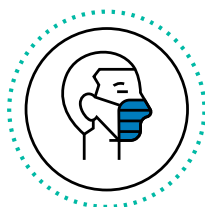
6. ¿Podré olvidarme cuando esté vacunado de la mascarilla y del gel hidroalcohólico? ¿podré acercarme por fin a los demás?

Definitivamente, ¡¡NO!!

La vacuna disminuye el riesgo de desarrollar la infección pero aún no sabemos si puede evitar que contagiemos si estamos expuestos.



Mantén
distancia social



Usa la mascarilla
correctamente



Lava tus manos
habitualmente



Limpia objetos
y superficies



Permanece en casa
lo máximo posible

MUY IMPORTANTE

- Tras la vacunación y hasta que no exista otra información en contra, se seguirá recomendando la distancia social, mascarilla e higiene de manos.
- La decisión final de la conducta individual frente a la vacunación deberá de consensuarse con la unidad responsable del seguimiento del paciente.

Documentos para ampliar información



- Siegel CA et al. International Organization for the Study of Inflammatory Bowel Disease (IOIBD); [**SARS-CoV-2 vaccination for patients with inflammatory bowel diseases: recommendations from an international consensus meeting**](#). Gut. 2021



- James L Alexander JL et al. [**SARS-CoV-2 vaccination for patients with inflammatory bowel disease: a British Society of Gastroenterology Inflammatory Bowel Disease section and IBD Clinical Research Group position statement**](#). Published Online January 25, 2021.



- [**Comunicado de GETECCU-GETEII-ACCU**](#) en relación a la vacunación frente a SARS-CoV-2 en pacientes con EII. Actualización: 4 de enero de 2021.