

VACUNA	EDAD (AÑOS)	ANTECEDENTE COVID-19	COMORBILIDAD	MOMENTO EN EL QUE SE INICIARÁ LA VACUNACIÓN	MOMENTO EN EL QUE SE CONTINUARÁ LA VACUNACIÓN	DOSIS 1	DOSIS 2	TIEMPO ENTRE DOSIS 1ra y 2da (DÍAS)	
Pfizer	≥12- 50 (Menores con comorbilidad)	NO	SI	Según disponibilidad de vacunas	N/A	SI	SI	21	
		SI (Previo a 1ª dosis)	SI	30 días desde PCR +	N/A	SI	SI	21	
		SI (Posterior a 1ª dosis)	SI		N/A	30 días desde PCR +	N/A	SI	N/A
		SI	Inmunosuprimido y VIH	30 días desde PCR +	N/A	SI	SI	21	
		SI/NO	Trasplante	4 meses post-trasplante	N/A	SI	SI	21	
		SI/NO	Uso rituximab o timoglobulina	3-6 meses post-aplicación	N/A	SI	SI	21	
	≥50	SI (Previo y posterior a 1ª dosis)	SI/NO	30 días desde PCR + (Si la infección es posterior a la primera dosis solo se aplica la segunda, no reinicia esquema)	N/A	SI	SI	21	
	≥12- 50 (Menores sin comorbilidad)	NO	NO	Según disponibilidad de vacunas	N/A	SI	SI	21-84	
		SI (Previo a 1ª dosis)	NO	30 días desde PCR +	N/A	SI	SI	21-84	
		SI (Posterior a 1ª dosis)	Sin comorbilidad Sin inmunosupresión	N/A	30 días desde PCR +	NA	SI	N/A	
		NO							
	Gestantes	SI (Previo y posterior a 1ª dosis)	SI/NO	30 días desde PCR +	N/A	SI	SI	21	
NO									
AstraZeneca	≥18	NO		Según disponibilidad de vacunas	N/A	SI	SI	28-84	
		SI (Previo a 1ª dosis)	SI/NO	30 días desde PCR +	N/A	SI	SI	28-84	
		SI (Posterior a 1ª dosis)		N/A	30 días desde PCR +	NA	SI	N/A	
Sinovac	≥3 -12 ≥ 18	NO	SI/NO	Según disponibilidad de vacunas	N/A	SI	SI	28	
		SI	SI/NO	30 días desde PCR +	N/A	SI	SI	28	
		SI	Inmunosuprimido y VIH	30 días desde PCR +	N/A	SI	SI	28	
		SI/NO	Trasplante	4 meses post-trasplante	N/A	SI	SI	28	
		SI/NO	Uso rituximab o timoglobulina	3-6 meses post-aplicación	N/A	SI	SI	28	
		SI (Posterior a 1ª dosis)	SI/NO	N/A	30 días desde PCR +	N/A	SI	N/A	
Janssen	≥18 población dispersa	NO	SI/NO	Según disponibilidad de vacunas	N/A	SI	N/A	N/A	
		SI	SI	30 días desde PCR +	N/A	SI	N/A	N/A	
		SI	Inmunosuprimido y VIH	30 días desde PCR +	N/A	SI	N/A	N/A	
		SI/NO	Trasplante	4 meses post-trasplante	N/A	SI	N/A	N/A	
Moderna	≥12 con comorbilidad	NO	NO	Según disponibilidad de vacunas	N/A	SI	SI	28	
		SI	Inmunosuprimido y VIH	30 días desde PCR +	N/A	SI	SI	28	
		SI (Previo a 1ª dosis)	SI/NO	30 desde PCR +	N/A	SI	SI	28	
		SI (Posterior a 1ª dosis)	SI/NO	N/A	30 días desde PCR +	NA	SI	N/A	
	≥12 - 50 (Sin comorbilidad)	NO	NO	Según disponibilidad de vacunas	N/A	SI	SI	28-84	
		SI (Previo a 1ª dosis)	NO	30 días desde PCR +	N/A	SI	SI	28-84	
		SI (Posterior a 1ª dosis)	Sin comorbilidad Sin inmunosupresión	N/A	30 días desde PCR +	NA	SI	N/A	

Indicaciones para primer refuerzo vacunación covid

Nuevo

Primera dosis	Segunda Dosis	Primer Refuerzo	Segundo Refuerzo
ARNm (Pfizer – Moderna)	* ARNm (Pfizer – Moderna) * Vector Viral (AstraZeneca– Janssen)	* ARNm (Pfizer – Moderna) * Vector Viral (AstraZeneca– Janssen)	ARNm* (Ver indicaciones a continuación)
AstraZeneca			
Janssen	NA	* Janssen * ARNm (Pfizer – Moderna) * Vector Viral (AstraZeneca– Janssen)	
Sinovac	* Sinovac * ARNm (Pfizer – Moderna) * Vector Viral (AstraZeneca– Janssen)	* Sinovac * ARNm (Pfizer – Moderna) * Vector Viral (AstraZeneca– Janssen)	

NOTA: Hasta el momento, el biológico autorizado para el refuerzo durante la gestación y los primeros 40 días posteriores al parto es Pfizer. Este refuerzo se realiza 4 meses después de la segunda dosis. El tipo de plataforma para segunda dosis o refuerzo puede ser a través de plataformas homólogas o heterólogas.

Aplicar una dosis de refuerzo 30 días después de la segunda dosis a: > de 12 años con:

- **Trasplantes:**
 - Corazón
 - Riñón
 - Páncreas
 - Pulmón
 - Intestino
 - Hígado
 - Medula Ósea después de los primeros 2 años anteriores o que reciben inmunosupresión.
- **Quimioterapia**
 - Leucemia
 - Linfoma
 - Mieloma
 - Síndrome mielodisplásico
- **Enfermedades autoinmunes como:** artritis reumatoide, lupus eritematoso sistémico o esclerosis múltiple que reciben tratamiento inmunosupresor y otras enfermedades que usen: alemtuzumab, abatacept, belatacept, obinutuzumab, rituximab, fingolimod, ocrelizumab, antimetabólicos e inhibidores de la calcineurina en último año.
- **Inmunodeficiencias primarias**
 - Población de trasplante de órgano sólido, población de trasplante de progenitores de hematopoyéticos (durante los primeros 2 años o que reciban tratamiento inmunosupresor), pacientes con neoplasia hematológica en quimioterapia activa y pacientes con inmunosupresión severa, como anti-CD 20.

Cuatro (4) meses después de la segunda dosis a >18 años con o sin comorbilidades

Recuerda: Personas mayores de 18 años, que han presentado COVID-19 deben completar el esquema primario y colocar la dosis de refuerzo, ninguna dosis debe ser retrasada. Adicionalmente, tener en cuenta que para su aplicación deben pasar treinta (30) días contados desde la fecha de inicio de síntomas en personas sintomáticas o treinta (30) días contados desde la toma de Muestra en personas asintomáticas. No se considera necesaria la medición de anticuerpos para determinar la administración de la dosis de refuerzo adicional!

Indicaciones para segundo refuerzo de vacunación covid

Nuevo

Las personas que pertenecen a los siguientes grupos, ya definidos anteriormente, podrán recibir una segunda dosis de **biológico ARNm** de refuerzo después de su esquema primario y de su primer refuerzo a partir de los 30 días de aplicación, bajo recomendación escrita de médico tratante.

- **Trasplantes:**
- **Quimioterapia**
- **Enfermedades autoinmunes**
- **Inmunodeficiencias primarias**