

Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN) Información para pacientes con enfermedades endocrinas

Recomendaciones para la vacunación frente a la COVID-19

Personas con obesidad.

Las personas con obesidad tienen mayor susceptibilidad de contagio de COVID-19 y mayor riesgo de peor evolución de la enfermedad. Es uno de los factores de riesgo más importantes, después de la edad. Por este motivo, la SEEN recomienda la priorización de la vacunación en este grupo de riesgo. Si tengo obesidad, ¿es seguro vacunarme? ¿Qué debo saber antes y después de vacunarme?

La vacuna de la COVID-19 es segura. Antes de su aprobación por la Agencia Europea de Medicamentos (EMA, por sus siglas en inglés), las vacunas frente a la COVID-19 han sido estudiadas en ensayos clínicos que incluyen decenas de miles de personas, lo que permite garantizar su eficacia y su seguridad. La única contraindicación para las vacunas aprobadas es la hipersensibilidad (alergia) al principio activo o a alguno de los excipientes incluidos en la vacuna.

Antes de vacunarse, debe saber que la vacunación se debe retrasar en personas que presenten una enfermedad febril aguda grave o una infección aguda. La presencia de una infección leve y/o de fiebre de baja intensidad no debe posponer la vacunación.

Después de la vacunación es muy importante seguir manteniendo las medidas de protección individual recomendadas para todas las personas vacunadas frente a COVID-19.

1. ¿Existen efectos secundarios conocidos que puedan afectar a las personas con obesidad que se vacunen contra la COVID-19?

*Todos los medicamentos, incluidas las vacunas, tienen efectos secundarios que, en el caso de las vacunas, son frecuentemente leves como fiebre, dolor en el lugar de inyección, etc. o, con menor frecuencia otros más graves como encefalitis, vasculitis, neuralgia, etc. En cualquier caso, **los beneficios de la vacunación superan a los riesgos.** En la actualidad, no se ha descrito un mayor riesgo de efectos secundarios asociados a las vacunas de la COVID-19 en pacientes con su enfermedad. Sin embargo, al igual que ocurre con otros medicamentos, las vacunas frente a la COVID-19 se someterán a una especial vigilancia tras su*

autorización y utilización en la población para poder detectar posibles efectos adversos no descritos en los estudios realizados previamente a su aprobación.

2. ¿En qué grupo de prioridad se encuentra una persona con obesidad para la vacunación de la COVID-19?

Las vacunas estarán disponibles de una manera progresiva en toda Europa, por lo que es necesario establecer un orden para la vacunación de la población.

En la primera etapa, en la que las vacunas estarán disponibles en menor cantidad, se vacunarán los residentes y el personal de las residencias de personas mayores y grandes dependientes, el personal sanitario y sociosanitario y las personas consideradas como grandes dependientes que no estén actualmente institucionalizadas.

*Una vez completada la primera etapa se irán añadiendo otros grupos de riesgo. Las personas con obesidad tienen riesgo de desarrollar enfermedad grave por coronavirus según las evidencias actuales y serán clasificadas en función de su índice de masa corporal (IMC) en riesgo bajo, moderado y alto. **Las personas con obesidad grado III (IMC igual o superior a 40 kg/m²) se consideran personas de riesgo alto, las personas con obesidad grado II (IMC: 35 a 39,9Kg/m²) riesgo moderado y personas con sobrepeso y obesidad grado I (IMC 25 a 34,9kg/m²) de riesgo bajo.***

3. ¿Qué tipo de vacunas para la COVID-19 se han comercializado o están pendientes de hacerlo?

*Las vacunas de **Pfizer/BioNTech** y **Moderna** utilizan una técnica novedosa que consiste en la administración de ARN (ácido ribonucleico) diseñado por ingeniería genética. El ARN contiene las instrucciones para que las células produzcan proteínas del virus que desencadenarán, de esta manera, la respuesta inmune en el organismo.*

*Otras vacunas, como las de **AstraZeneca/Universidad de Oxford**, y la de **Janssen Vaccines/Johnson&Johnson** utilizan virus (adenovirus, virus de sarampión, virus vaccinia) modificados genéticamente, para que no causen enfermedades, que transportan información para la producción de proteínas del coronavirus que desencadenan la respuesta inmune (esta tecnología es la utilizada para otras vacunas, como la del Ébola o el virus Zika).*

*Finalmente, las vacunas de **Sanofi Pasteur/GSK** y las de **Novavax** utilizan fragmentos de proteínas y otros componentes del virus que generan respuesta inmune (esta tecnología es la utilizada para otras vacunas como la de la hepatitis B, la hepatitis A o la gripe).*

Enlaces de interés:

- *Estrategia de vacunación COVID-19 en España [acceso el 30 de enero de 2021]. Disponible en:*
<https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/vacunaCovid19.htm>
- *Preguntas y respuestas sobre la estrategia de vacunación de la COVID-19 en España [acceso el 30 de enero de 2021]. Disponible en:*
<https://www.vacunacovid.gob.es/preguntas-y-respuestas>

Información redactada por las coordinadoras del grupo de trabajo de Obesidad de la SEEN

- Núria Vilarrasa, Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat
- Ana de Hollanda, Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona

Última actualización 11/02/2021.