

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

Recomendaciones para la vacunación frente a la COVID-19

Pacientes con Acromegalia.

1. Si tengo Acromegalia, ¿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.

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

*Todos los medicamentos, incluido 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.*

3. ¿En qué grupo de prioridad se encuentra una persona con acromegalia 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 han estado disponibles en menor cantidad, se han vacunado 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.

No hay evidencia científica para considerar personas con mayor riesgo de enfermedad grave asociada a la COVID-19 a las personas con acromegalia curada o controlada con medicación y sin otra enfermedad asociada.

Aquellas personas con acromegalia y enfermedades asociadas como diabetes tipo 2, enfermedad respiratoria crónica (EPOC) o cardiopatía se consideran personas con mayor riesgo de enfermedad grave asociada a la COVID-19 con evidencia científica sólida.

Aquellas personas con acromegalia e hipertensión arterial sin otra enfermedad asociada se consideran personas con mayor riesgo de enfermedad grave asociada a la COVID-19 con evidencia científica media o baja.

4. ¿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**¹ 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).*

Última actualización 06/02/2021.

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>
1. *La Comisión de Salud Pública ha fijado en los 55 años la edad límite para administrar la vacuna AstraZeneca en España. [Internet]. [Consultado el 06-02-2021]. Disponible en:*
<https://www.mscbs.gob.es/gabinete/notasPrensa.do?metodo=detalle&id=5216>

Autores:

M^a Ángeles Gálvez Moreno. Hospital Universitario. Córdoba.

Betina Biagetti. Hospital Universitario Vall d'Hebron. Barcelona.

Concha Blanco. Hospital Universitario de Alcalá de Henares. Madrid.