

Antecedentes

El 27 de agosto de 2025, la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) aprobó las vacunas actualizadas contra la COVID-19 para la temporada de virus respiratorios 2025-2026. Aunque redujo las indicaciones de las vacunas contra la COVID-19, la FDA no tuvo ninguna nueva preocupación en materia de seguridad. Hasta la fecha, el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (ACIP) no ha emitido ninguna exoneración oficial sobre el uso de estas vacunas.

En este contexto, el Departamento de Salud de Nuevo México (NMDOH) está entregando recomendaciones basadas en la evidencia para ayudar a la toma de decisiones clínicas y a la planificación de la salud pública para la próxima temporada. Esta guía sirve para ayudar a los proveedores de atención médica a identificar las poblaciones para las que se recomienda actualmente la vacunación contra COVID-19. En general, dadas las limitaciones de los recursos sanitarios del estado, el NMDOH recomienda un amplio acceso a la vacuna contra COVID-19.

Este documento de orientación tiene su base en la revisión de las directrices publicadas por otras organizaciones profesionales médicas y en [la revisión de pruebas del Proyecto de Integridad de las Vacunas](#). Cuando no existen nuevas revisiones de pruebas, el NMDOH se ha basado en las directrices del ACIP y el ACP de la temporada 2024-2025. El NMDOH revisará y modificará estas directrices según sea necesario tras la publicación de nuevas pruebas o recomendaciones basadas en pruebas por parte de organizaciones profesionales médicas.

Este documento describe las recomendaciones basadas en la población para la vacunación contra COVID-19, pero no incluye directrices específicas sobre productos, formulaciones o dosis.

Aprobación de la FDA

1. [COMIRNATY de Pfizer](#) está aprobado para:
 - adultos de 65 años o más
 - algunas personas de 5 a 64 años que padecen al menos una afección que les haga correr un alto riesgo de sufrir consecuencias graves por la COVID-19
2. [SPIKEVAX de Moderna](#) está aprobado para:
 - adultos de 65 años o más
 - algunas personas de entre 6 meses y 64 años que tienen al menos una afección que les hace correr un alto riesgo de sufrir consecuencias graves por la COVID-19
3. [MNEXSPIKE de Moderna](#) está aprobado para:
 - Adultos de 65 años o más.
 - algunas personas de entre 12 y 64 años que tengan al menos una afección que les haga correr un alto riesgo de sufrir consecuencias graves por la COVID-19
4. [NUVAXOVID de Novavax](#) está aprobado para:
 - Adultos de 65 años o más.
 - algunas personas de entre 12 y 64 años que tengan al menos una afección que les haga correr un alto riesgo de sufrir consecuencias graves por la COVID-19

Afecciones de alto riesgo y factores demográficos

La FDA no definió "alto riesgo" en sus aprobaciones; sin embargo, a fecha de 3 de septiembre de 2025, los CDC tienen un recurso base en pruebas en su sitio web: [Afecciones subyacentes y mayor riesgo de COVID-19 grave | COVID-19 | CDC](#). En este [artículo de la revista New England Journal of Medicine](#), en el que se describe el marco normativo para la futura autorización de la vacuna contra COVID-19, los autores (de la FDA) incluyeron esta lista de los CDC de afecciones que confieren un mayor riesgo de enfermedad grave. Esta lista se ha reproducido en el **apéndice A** de este documento, junto con otras afecciones recomendadas para pacientes pediátricos por la Academia Americana de Pediatría.

Los profesionales sanitarios deben tener en cuenta la edad del paciente, sus afecciones médicas subyacentes, sus características demográficas y su estado de vacunación a la hora de determinar el riesgo de sufrir complicaciones graves asociadas a COVID-19 en todos los pacientes. La edad sigue siendo el factor de riesgo más importante para sufrir complicaciones graves por COVID-19, siendo las personas mayores de 65 años y menores de 2 años las que corren mayor riesgo. Además, no estar vacunado o no estar al día con la vacuna contra COVID-19 aumenta el riesgo de sufrir complicaciones graves por COVID-19¹.

Vacuna contra COVID-19 para pediatría

El NMDOH recomienda que los proveedores sigan las directrices entregadas por la Academia Americana de Pediatría: [Recomendaciones para las vacunas contra COVID-19 en bebés, los niños y los adolescentes: Declaración de política | Pediatría | Academia Americana de Pediatría](#).

COVID-19 continua siendo una causa de hospitalización y muerte en la población pediátrica, especialmente en menores de dos años. La vacunación contra COVID-19 durante el embarazo proporciona inmunidad pasiva a los bebés menores de seis de mes hasta que tengan la edad suficiente para vacunarse.

Las vacunas contra COVID-19 son seguras y eficaces para proteger a las personas y a la población contra las consecuencias graves asociadas a la infección por el síndrome respiratorio agudo grave coronavirus 2 (SARS-CoV-2), incluidas las secuelas posagudas de la infección por SARS-CoV-2 (PASC) y el síndrome inflamatorio multisistémico en los niños (MIS-C)².

Las directrices de la AAP recomiendan la vacuna contra la COVID-19 2025-2026 adecuada para la edad de:

Todos los bebés y los niños de 6 a 23 de mes de edad.

Los niños y adolescentes de 2 a 18 años de edad en los siguientes grupos de riesgo
--

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Personas con alto riesgo de padecer COVID-19 grave• Residentes de centros de cuidados a largo plazo u otros entornos colectivos• Personas que nunca han padecido la vacuna contra COVID-19• Personas cuyos contactos con el hogar tienen un alto riesgo de padecer COVID-19 grave |
|--|

¹ [Afecciones subyacentes y mayor riesgo de COVID-19 grave | COVID-19 | CDC](#)

de ² Comité de Enfermedades Infecciosas de la Academia Americana de Pediatría. Recomendaciones para las vacunas contra COVID-19 en bebés, los niños y adolescentes: declaración de política. Pediatría. 2025; doi: 10.1542/peds.2025-073924

Los niños de 6 meses a 18 años de edad con inmunodeficiencia moderada o grave. Este grupo puede requerir 2 o más dosis de la vacuna contra COVID-19 2025-2026 adecuada para su edad, dependiendo de su estado de vacunación previo.

Los niños de 2 a 18 años de edad no incluidos en los grupos de riesgo anteriores cuyos padres o tutores deseen protegerlos contra la COVID-19.
--

Vacuna contra COVID para personas embarazadas

El NMDOH recomienda que los proveedores sigan las directrices de agosto de 2025 entregadas por el Colegio Americano de Obstetricia y Ginecología: [Consideraciones sobre la vacuna contra COVID-19 para la atención obstétrica y ginecológica | ACOG](#).

Afirmando la seguridad de la vacuna contra COVID-19 para algunas personas embarazadas, una de las recomendaciones clave del ACOG incluye: *La seguridad de la vacuna contra COVID-19 durante el embarazo está bien establecida. No hay pruebas de que la vacunación aumente el riesgo de resultados negativos para la madre, el embarazo o el bebé* (Ciapponi 2024) ⁽³⁾. Además, la vacunación durante el embarazo proporciona inmunidad pasiva al bebé, protegiéndolo de la COVID-19 durante los primeros De mes de vida, antes de que pueda ser vacunado.

No existe ninguna recomendación preferencial sobre el uso de una de las vacunas contra COVID-19 actualmente aprobadas por la FDA frente a otra para algunas personas embarazadas, que hayan estado embarazadas recientemente, que estén pensando en quedarse embarazadas o en periodo de lactancia.

Las directrices de la ACOG recomiendan la vacuna contra la COVID-19 2025-2026 para:
--

Todas las personas embarazadas, que hayan estado embarazadas recientemente y en periodo de lactancia
--

Personas que estén contemplando la posibilidad de quedarse embarazadas
--

Vacuna contra COVID-19 para adultos

Hasta la fecha, no hay directrices de organizaciones médicas profesionales para la vacunación contra COVID-19 de 2025-2026 para adultos. Las vacunas contra COVID-19 han tenido sistemáticamente un sólido perfil de seguridad en adultos, con amplios datos de vigilancia posteriores a la autorización que confirman bajas tasas de eventos adversos graves y una protección significativa contra enfermedades graves, hospitalizaciones y muertes.

Los CDC publican una lista basada en pruebas de las afecciones y tratamientos que ponen en riesgo a algunas personas de sufrir consecuencias graves por COVID-19 (véase el apéndice A). La edad sigue siendo el factor de riesgo más importante para sufrir consecuencias graves de la COVID-19. Además, los datos han demostrado que, en comparación con algunas personas blancas no hispanas, las personas pertenecientes a grupos raciales y étnicos minoritarios son más vulnerables a infectarse con el SARS-CoV-2. Una vez infectadas, las personas pertenecientes a grupos raciales y étnicos minoritarios son más vulnerables a ser hospitalizadas, ingresadas en la UCI y morir por COVID-19 a edades más tempranas.

³ Ciapponi, A., Berrueta, M., Argento, F.J. *et al.* Seguridad y eficacia de las vacunas contra COVID-19 durante el embarazo: una revisión sistemática y un metaanálisis dinámicos. *Drug Saf* 47, 991-1010 (2024). <https://doi.org/10.1007/s40264-024-01458-w>

Las directrices del NMDOH recomiendan la vacuna contra COVID-1G 2025-2026 para adultos:
Algunas personas de 65 años o más
Algunas personas de 19 a 64 años con afecciones subyacentes (véase el apéndice A)
Se recomienda la vacuna contra COVID-19 para las personas que viven en centros de cuidados a largo plazo o en entornos colectivos.
Personal sanitario
Algunas personas cuyos contactos domésticos corren un alto riesgo de padecer COVID-19 grave
Personas saludables de de 2 a 64 años que deseen protegerse contra la COVID-19.

Resumen de las recomendaciones de uso del NMDOH:

1. La vacuna contra COVID-19 estará disponible a todas las personas de 65 años o más.
2. La vacuna contra COVID-19 estará disponible todas las personas de entre 6 meses y 24 de mes.
3. La vacuna contra COVID-19 estará disponible todas las personas de de 2 a 64 años con alto riesgo de sufrir consecuencias graves por la infección por COVID-19, así como a los cuidadores o personas que convivan con personas con alto riesgo de sufrir consecuencias graves para el resultado de salud. (véase el apéndice A)
4. La vacuna contra COVID-19 estará disponible a todas las personas embarazadas, que hayan estado embarazadas recientemente y en período de lactancia.
5. La vacuna contra COVID-19 estará disponible a todas las personas que vivan en centros de cuidados a largo plazo o en entornos colectivos.
6. La vacuna contra COVID-19 estará disponible a todas las personas saludables de de 2 a 64 años que deseen protegerse contra COVID-19.
7. Dosis adicionales de la vacuna contra COVID-19 se ofrecerán, a discreción del proveedor de atención médica, a todas las personas con inmunodeficiencia, base en las circunstancias clínicas de cada persona.
8. Las personas con inmunodeficiencia o afecciones subyacentes pueden hacer por la presente su estado de inmunodeficiencia moderada o grave o su afección de alto riesgo y recibir la vacuna contra COVID-19. Los vacunadores no deben negar la vacunación contra COVID-19 a una persona por falta de documentación.

Registración de eventos adversos

Los eventos adversos deben notificarse al Sistema de Notificación de Eventos Adversos de Vacunas (VAERS). Se recomienda notificar cualquier evento adverso clínicamente significativo, incluso cuando la relación causal entre la vacuna y el evento sea incierta. Los errores de vacunación también deben notificarse al VAERS. Para obtener más información, visite <https://vaers.hhs.gov> o llame al 1-800-822-7967.

Referencias:

1. Comité de Enfermedades Infecciosas de la Academia Americana de Pediatría. Recomendaciones para las vacunas contra COVID-19 en bebés, los niños y adolescentes: Declaración de política. *Pediatría*. 2025; DOI: 10.1542/peds.2025-073924.
2. [Consideraciones sobre la vacuna contra COVID-19 para la atención obstétrica y ginecológica | ACOG](#)
3. [Afecciones subyacentes y mayor riesgo de COVID-19 grave | COVID-19 | CDC](#)
4. Prasad, V. Makary, M. Un tratar basado en la evidencia para la vacunación contra COVID-19. *N Engl J Med* 2025;392: 2484-2486. DOI: 10.1056/NEJMs2506929.
5. [Proyecto Integridad de las Vacunas](#)

Apéndice A: afecciones de alto riesgo

CDC/AAP 2025 Lista de afecciones médicas que aumentan el riesgo de padecer COVID-19 grave
Asma
Cáncer Neoplasias hematológicas
Enfermedades cardiovasculares (incluidas las cardiopatías congénitas) *
Enfermedad cerebrovascular
Enfermedad renal crónica Algunas personas en diálisis
La enfermedad pulmonar crónica se limita a lo siguiente: Bronquiectasia EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica) Enfermedad pulmonar intersticial Embolia pulmonar Hipertensión pulmonar
Enfermedad hepática crónica limitada a lo siguiente: Cirrosis Enfermedad del hígado graso no alcohólico Enfermedad hepática alcohólica Hepatitis autoinmune
Fibrosis quística
Diabetes mellitus tipo 1
Diabetes mellitus tipo 2 de 2
Trastornos gastrointestinales (por ejemplo, dependencia de sonda de alimentación, enfermedad inflamatoria intestinal) *
Diabetes gestacional
Discapacidades, incluido el síndrome de Down (véase también el apéndice B)
Afecciones cardíacas (como insuficiencia cardíaca, enfermedad coronaria o miocardiopatías)
Enfermedades hematológicas (por ejemplo, anemia falciforme) *
Enfermedad hepática*
Trastornos de inmunodeficiencia (por ejemplo, virus de inmunodeficiencia humana [VIH], inmunodeficiencia primaria*, Recepción de terapia inmunosupresora*, recepción de trasplante de células hematopoyéticas o trasplante de órgano sólido*.
Trastornos mentales limitados a los siguientes: Trastornos del estado de ánimo, incluida la depresión Trastornos del espectro esquizofrénico
Trastornos metabólicos*
Afecciones neurológicas (por ejemplo, demencia, enfermedad de Parkinson, parálisis cerebral*, trastorno del desarrollo intelectual*, epilepsia*, movilidad reducida/dependencia de silla de ruedas*)
Obesidad (IMC $\geq$ e 30 o percentil ⁹⁵ de $\geq$ en niños
Inactividad física
Embarazo y embarazo reciente
Enfermedades reumatológicas y autoinmunes* (por ejemplo, lupus eritematoso sistémico, artritis idiopática juvenil)
Tabaquismo, actual y anterior
Trasplante de órganos sólidos o de células madre sanguíneas

Tuberculosis
Uso de corticosteroides u otros medicamentos inmunosupresores

*Condiciones adicionales según la declaración de política de la Academia Americana de Pediatría de agosto de 2025.

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. (6 de febrero de 2025). *Afecciones subyacentes y mayor riesgo de COVID-19 grave*. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. <https://www.cdc.gov/covid/hcp/clinical-care/underlying-conditions.html>. Consultado el 3 de septiembre de 2025.

Apéndice B: Lista de discapacidades (del CDC)

Lista completa de discapacidades del proceso de revisión sistemática de los CDC	
• Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)	
• Autismo	
• Parálisis cerebral	
• Pie de Charcot	
• Trastornos cromosómicos	
• Deleciones de los cromosomas 17 y 19	
• Delección del cromosoma 18q	
• Deterioro cognitivo	
• Hidrocefalia congénita	
• Malformaciones congénitas	
• Sordera/pérdida auditiva	
• Discapacidad indicada por el índice de Barthel	
• Síndrome de Down	
• Síndrome de Fahr	
• Síndrome de X frágil	
• Enfermedad de Gaucher	
• Trastornos de manos y pies	
• Dificultades para aprender	
• Neuropatía óptica hereditaria de Leber (LHON) o atrofia óptica autosómica dominante (ADOA)	
• Síndrome de Leigh	
• Limitaciones en el autocuidado o en las actividades de la vida diaria	
• Diabetes y sordera hereditarias maternas (MIDD)	
• Encefalopatía mitocondrial, acidosis láctica y episodios similares a accidentes cerebrovasculares (MELAS) y marcadores de riesgo	
• Discapacidad motora	
• Trastornos del movimiento	
• Discapacidad múltiple (denominada «discapacidad encamada» en los artículos de investigación)	
• Enfermedad multisistémica	
• Epilepsia mioclónica con fibras rojas irregulares (MERRF)	
• Distrofia miotónica	
• Trastornos del desarrollo neurológico	
• Trastornos neuromusculares	
• Trastorno del espectro de la neuromielitis óptica (NMOSD)	
• Neuropatía, ataxia y retinitis pigmentosa (NARP)	
• Hemiparesia espástica perinatal	
• Miopatía mitocondrial primaria (PMM)	
• Parálisis supranuclear progresiva	
• Síndrome de Senior-Loken	

• Discapacidad grave y compleja (denominada «discapacidad polihandicap» en los artículos de investigación)
• Espina bífida y otras anomalías del sistema nervioso
• Lesión medular
• Síndrome de Tourette
• Lesión cerebral traumática
• Discapacidad visual/ceguera
• Uso de silla de ruedas

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. (6 de febrero de 2025). *Afecciones subyacentes y mayor riesgo de COVID-19 grave*. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades.

<https://www.cdc.gov/covid/hcp/clinical-care/underlying-conditions.html>. Consultado el 3 de septiembre de 2025.