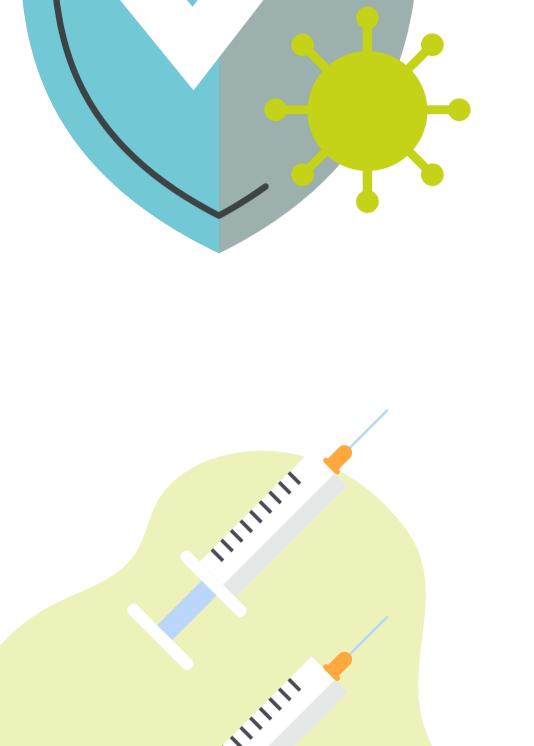


# RECOMENDACIONES DE UTILIZACIÓN DE **EVUSHIELD®**

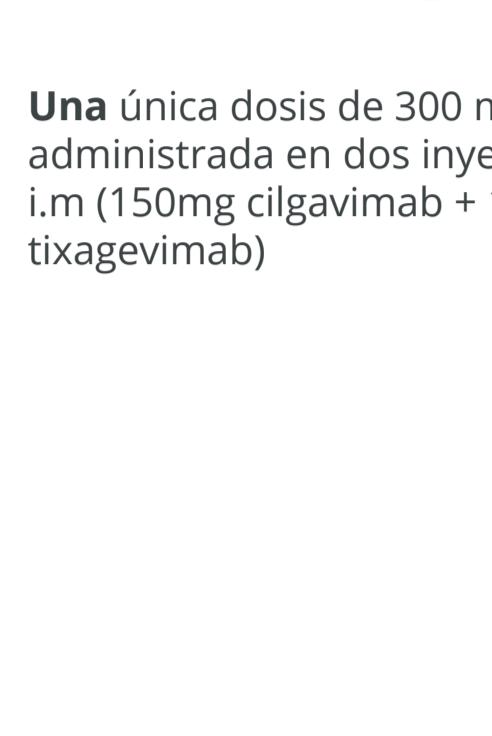
## PARA LA PREVENCIÓN DE COVID-19<sup>1</sup>

APROBADO POR LA COMISIÓN DE SALUD PÚBLICA EL 17 DE JUNIO DE 2022.

ELABORADO POR LA PONENCIA DE PROGRAMA Y REGISTRO DE VACUNACIONES Y REVISADO POR FACME\*



DESCARGAR  
DOCUMENTO

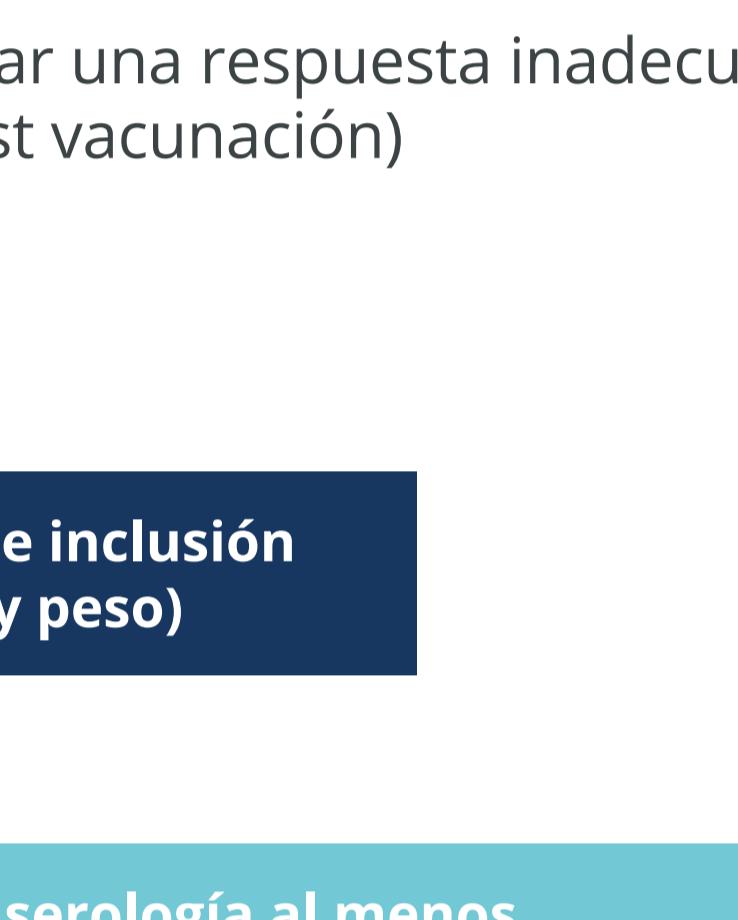


Una única dosis de 300 mg administrada en dos inyecciones i.m (150mg cilgavimab + 150mg tixagevimab)

**Evusheld® (cilgavimab y tixagevimab): combinación de dos anticuerpos monoclonales de acción prolongada.**

**INMUNIZACIÓN PASIVA** frente a la enfermedad grave causada por el virus SARS-CoV-2, como complemento a la vacunación en las personas con alto grado de inmunosupresión que no responden a la vacunación.

## SELECCIÓN DE PERSONAS CANDIDATAS A EVUSHIELD®<sup>1</sup>



Se seleccionarán como candidatas las personas que cumplan las siguientes condiciones:

- $\geq 12$  años y  $\geq 40$  kg
- Alto grado de inmunosupresión
- **Preferentemente** en los que se pueda demostrar una respuesta inadecuada a la vacunación mediante serología ( $\geq 15$  días post vacunación)
- Haber recibido al menos 3 dosis de vacunación

Persona que cumple criterios de inclusión (condición de riesgo, edad y peso)

Valoración de la respuesta inmune por serología al menos 15 días tras infección o vacunación (con al menos 3 dosis)<sup>a</sup>

■ **Respuesta adecuada**  
(título de anticuerpos anti-S  $> 260$  BAU/ml)

■ **Respuesta inadecuada**  
(título de anticuerpos anti-S  $< 260$  BAU/ml)

■ **Valorar grado de inmunosupresión del paciente y riesgo individual de infección para determinar si persona puede ser candidata anticuerpos monoclonales (EVUSHIELD®)**

**Candidato/a anticuerpos monoclonales (EVUSHIELD®)**

## CONDICIONES DE RIESGO CANDIDATAS A RECIBIR EVUSHIELD®<sup>1</sup>

1

Receptores de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos (TPH) o de terapias celulares **CART-T**, en **tratamiento inmunosupresor** o que tengan enfermedad de injerto contra huésped independientemente del tiempo desde el TPH.

2

Receptores de **trasplante de órgano sólido**.

3

**Inmunodeficiencias primarias:** combinadas y de células B en las que se haya demostrado ausencia de respuesta a las vacunas frente a COVID-19.

4

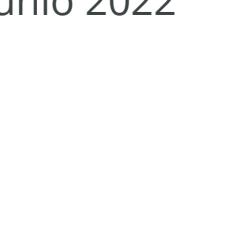
Tratamiento inmunosupresor con **inmunomoduladores biológicos** que puedan haber ocasionado una respuesta inadecuada a la vacunación, en particular fármacos tales como los **anti-CD20** (en los seis meses anteriores a la primovacunación), abatacept<sup>&</sup>, belimumab<sup>&</sup> o micofenolato<sup>&</sup>.

5

Cáncer de **órgano sólido o hematológico** en tratamiento con **quimioterapia citotóxica** u otros tratamientos que conlleven elevado riesgo de progresión a formas graves de COVID-19.

6

Personas con **muy alto riesgo de enfermedad grave** tras infección por SARS-CoV-2 (grupo 7 y personas en tratamiento con terapias inmunosupresoras) y que tienen **contraindicada la vacunación** frente a COVID-19 por presentar **alergia grave** a alguno de los componentes de las vacunas o que han desarrollado reacciones adversas graves asociadas a la administración de una dosis de vacuna frente a COVID-19 y que a criterio médico no pueden completar la pauta de vacunación.



Además, cualquier persona con **alto grado de inmunosupresión**, ya sea debido a una patología o a un tratamiento, puede también ser candidata teniendo en cuenta el **criterio clínico individualizado**

\*Sociedades de FACME que han participado en la revisión: SEHH (Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia), SEI (Sociedad Española de Inmunología), SEFC (Sociedad Española de Farmacología Clínica), SEIMC (Sociedad Española de Enfermedades Hemáticas), SEMS (Sociedad Española de Nefrología), SEN (Sociedad Española de Neurología), SEOM (Sociedad Española de Oncología Médica), SEPAR (Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica), SEPD (Sociedad Española de Patología Digestiva), AEP (Asociación Española de Pediatría), SER (Sociedad Española de Reumatología) y SET (Sociedad Española de Trasplante).

<sup>a</sup>Para mayor información acerca de cilgavimab, tixagevimab, abatacept, belimumab o micofenolato consultar sus respectivas fichas técnicas disponibles en: <https://cima.aempre.es/cima/publico/home.htm>

<sup>b</sup>Excepto para las personas candidatas del punto 6 que no tienen alto grado de inmunosupresión, que serán seleccionadas directamente sin realizar un estudio serológico y si han pasado recientemente la infección, podrán recibir Evusheld al menos 6 meses tras la infección.

**COVID-19:** Coronavirus disease 19.

1. Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Recomendaciones de Utilización de Evusheld® para la prevención de COVID-19. Disponible en: [https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/covid19/docs/Recomendaciones\\_uso\\_Evusheld.pdf](https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/covid19/docs/Recomendaciones_uso_Evusheld.pdf) Último acceso junio 2022