



Directrices del Departamento de Salud de Nuevo México sobre la administración de la vacuna contra COVID-19 para el periodo 2026-2027

Antecedentes

El 27 de agosto de 2026, la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) aprobó las vacunas actualizadas contra COVID-19 para la temporada de virus respiratorios 2026-2027. Dadas las variaciones en las recomendaciones y los calendarios de vacunación contra COVID-19, el Departamento de Salud de Nuevo México (NMDOH) entrega recomendaciones basadas en la evidencia para respaldar la toma de decisiones clínicas y la planificación de la salud pública de cara a la próxima temporada. Estas directrices sirven para ayudar a los proveedores de atención médica a identificar a las poblaciones para las que actualmente se recomienda la vacunación contra COVID-19. En general, dadas las limitaciones de los recursos de salud en el estado, el NMDOH recomienda un amplio acceso a la vacuna contra COVID-19.

Este documento de orientación se basa en la revisión de las directrices liberadas por otras organizaciones profesionales médicas y en la revisión de la [evidencia del Vaccine Integrity Project](#). En los casos en que no existe una nueva revisión de la evidencia, el NMDOH se ha basado en las directrices de la temporada 2025-2026. El NMDOH revisará y modificará estas directrices según sea necesario tras la divulgación de nueva evidencia o de recomendaciones basadas en la evidencia por parte de organizaciones profesionales médicas.

Este documento describe las recomendaciones poblacionales para la vacunación contra COVID-19, pero no incluye orientaciones específicas sobre productos, formulaciones o posología.

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. Se puede ofrecer una segunda dosis 6 meses después de la primera (intervalo mínimo: 2 meses).
2. La vacuna contra COVID-19 estará disponible a todas las personas de entre 6 meses y 24 meses de edad.
3. Se estará ofreciendo la vacuna contra COVID-19 a todas las personas de entre 2 y 64 años con alto riesgo de sufrir consecuencias adversas graves a causa de la infección por COVID-19, así como a los cuidadores o a las personas que convivan con personas con alto riesgo de sufrir resultados de salud graves. (véase el Apéndice A)
4. La vacuna contra COVID-19 estará disponible a todas las personas embarazadas, que hayan estado embarazadas recientemente y en periodo de lactancia.
5. La vacuna contra COVID-19 estará disponible a todas las personas que vivan en centros de cuidados de larga duración o en entornos colectivos.
6. La vacuna contra COVID-19 estará ofreciendo a todo el personal sanitario, independientemente del entorno en el que trabaje.
7. La vacuna contra COVID-19 estará disponible a todas las personas saludables de entre 2 y 64 años que deseen protegerse contra COVID-19.
8. Los proveedores de atención médica podrán ofrecer dosis adicionales de la vacuna contra COVID-19, a su criterio, a todas las personas inmunodeprimidas, en base a las circunstancias clínicas de cada caso.
9. Las personas con inmunodeficiencia o enfermedades subyacentes pueden hacer declaraciones por la presente sobre su estado de inmunodeficiencia moderada o grave o su condición de alto riesgo y recibir la vacuna contra COVID-19. Los responsables de la vacunación no deben denegar la vacunación contra COVID-19 a una persona por falta de documentación.

Aprobación de la FDA

1. [La vacuna COMIRNATY de Pfizer](#) está autorizada para:
 - adultos de 65 años o más
 - personas de entre 5 y 64 años que tengan al menos una afección que las exponga a un alto riesgo de sufrir consecuencias graves a causa de COVID-19
2. [La vacuna SPIKEVAX de Moderna](#) está autorizada para:
 - adultos de 65 años o más
 - personas de entre 6 meses y 64 años que tengan al menos una afección que las exponga a un alto riesgo de sufrir complicaciones graves por COVID-19
3. [La vacuna MNEXSPIKE de Moderna](#) está autorizada para:
 - adultos de 65 años o más
 - personas de entre 12 y 64 años que tengan al menos una afección que las exponga a un alto riesgo de sufrir consecuencias graves a causa de COVID-19
4. [La vacuna NUVAXOVID de Novavax](#) está autorizada para:
 - adultos de 65 años o más
 - personas de entre 12 y 64 años que tengan al menos una afección que las exponga a un alto riesgo de sufrir consecuencias graves por COVID-19

Afecciones de alto riesgo y factores demográficos

Los CDC enumeran las afecciones de alto riesgo en este recurso basado en la evidencia: [«Afecciones subyacentes y mayor riesgo de padecer una forma grave de COVID-19» | 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 vacunas contra COVID-19, los autores (de la FDA) incluyeron esta lista de los CDC con las afecciones que conllevan un mayor riesgo de enfermedad grave. Dicha lista se ha reproducido en **el Apéndice A** del presente 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 datos demográficos y su estado de vacunación a la hora de determinar el riesgo de sufrir consecuencias graves asociadas a COVID-19 en todos los pacientes. La edad sigue siendo el factor de riesgo más importante para las consecuencias graves de 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 tener al día la vacuna contra COVID-19 aumenta el riesgo de sufrir consecuencias graves de COVID-19¹.

Vacuna contra COVID-19 para niños

El Departamento de Salud de Nuevo México (NMDOH) recomienda a los profesionales sanitarios que sigan las directrices entregadas por la Academia Americana de Pediatría: [«Recomendaciones sobre las vacunas contra COVID-19 en lactantes, niños y adolescentes: Declaración de política | Pediatría | Academia Americana de Pediatría»](#).

COVID-19 continúa siendo una causa de hospitalización y fallecimiento en la población pediátrica, especialmente en menores de dos años.

Las vacunas contra COVID-19 son seguras y eficaces para proteger a las personas y a la población en general frente a las complicaciones graves asociadas al síndrome respiratorio agudo grave coronavirus 2 (SARS-CoV-2).

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

2), incluidas las secuelas posagudas de la infección por el SARS-CoV-2 (PASC) y el síndrome inflamatorio multisistémico en niños (MIS-C)².

Directrices de la AAP recomiendan la vacuna contra COVID-19 adecuada a la edad para:
Todos los lactantes y niños de entre 6 y 23 meses de edad
Niños y adolescentes de entre 2 y 18 años que pertenezcan a los siguientes grupos de riesgo • Personas con alto riesgo de padecer una forma grave de COVID-19 • Residentes de centros de cuidados de larga duración u otros entornos colectivos • Las personas que nunca hayan tenido la vacuna contra COVID-19 • Personas cuyos contactos domésticos presentan un alto riesgo de padecer una forma grave de COVID-19
Niños de entre 6 meses y 18 años con inmunodeficiencia moderada o grave. Este grupo puede necesitar dos o más dosis de la vacuna contra COVID-19 de la campaña 2025-2026, adecuada a su edad, en función de su historial de vacunación previo.
Niños de entre 2 y 18 años no incluidos en los grupos de riesgo anteriores cuyos padres o tutores deseen protegerlos contra COVID-19.

Vacuna contra COVID-19 para mujeres embarazadas

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

Las mujeres embarazadas corren un mayor riesgo de padecer una enfermedad grave, de sufrir resultados adversos en el embarazo y de muerte materna a causa de infecciones por COVID-19. Las vacunas actualizadas contra COVID-19 son especialmente eficaces para reducir la morbilidad derivada de las complicaciones de COVID-19. Además, la vacunación durante el embarazo proporciona inmunidad pasiva al bebé, protegiéndolo de COVID-19 durante los primeros meses de vida, antes de que pueda ser vacunado.

La seguridad de la vacuna contra COVID-19 durante el embarazo está ampliamente demostrada. No hay pruebas de que la vacunación conlleve un mayor riesgo de resultados negativos para la madre, el embarazo o el bebé³.

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

Directrices del ACOG recomiendan la vacuna contra COVID-19 de 2026-2027 para:
Todas las personas embarazadas, que hayan estado embarazadas recientemente o en periodo de lactancia
Las personas que estén pensando en quedarse embarazadas

² Comité de Enfermedades Infecciosas de la Academia Americana de Pediatría. Recomendaciones sobre las vacunas contra COVID-19 en lactantes, niños y adolescentes: Declaración de política. *Pediatrics*. 2025; doi: 10.1542/peds.2025-073924

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 actualizados. *Drug Saf* 47, 991–1010 (2024). <https://doi.org/10.1007/s40264-024-01458-w>

Vacuna contra COVID-19 para adultos

Hasta la fecha, no existen directrices de organizaciones médicas profesionales para la vacunación contra COVID-19 de adultos en el periodo 2026-2027. Las vacunas contra COVID-19 han demostrado de forma sistemática 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 la enfermedad grave, la hospitalización y la muerte.

Los CDC publican una lista basada en la evidencia de las afecciones y tratamientos que exponen a las personas a un mayor riesgo 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 COVID-19. Además, los datos han demostrado que, en comparación con las 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 fallecer a causa de COVID-19 a edades más tempranas.

Las directrices del NMDOH recomiendan la vacuna contra COVID-19 de 2026-2027 para adultos:
Personas de 65 años o más
Personas de entre 19 y 64 años con enfermedades subyacentes (véase el apéndice A)
Se recomienda la vacuna contra COVID-19 a las personas que residen en centros de cuidados de larga duración o en entornos colectivos
Personal sanitario
Personas cuyos contactos domésticos presentan un alto riesgo de padecer una forma grave de COVID-19
Personas saludables de entre 2 y 64 años que deseen protegerse contra COVID-19

Notificación de eventos adversos

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

Referencias:

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

Apéndice A: afecciones de alto riesgo

Lista de los CDC/AAP de 2025 de afecciones médicas que aumentan el riesgo de padecer una forma grave de COVID-19
Asma
Cáncer Neoplasias hematológicas
Enfermedades cardiovasculares (incluidas las cardiopatías congénitas) *
Enfermedades cerebrovasculares
Enfermedad renal crónica Personas en tratamiento de diálisis
La enfermedad pulmonar crónica se limita a lo siguiente: Bronquiectasias 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
Trastornos gastrointestinales (p. ej., 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 (p. ej., anemia falciforme) *
Enfermedades hepáticas*
Trastornos de inmunodeficiencia (p. ej., virus de la inmunodeficiencia humana [VIH], inmunodeficiencia primaria*, tratamiento inmunosupresor*, trasplante de células hematopoyéticas o de órganos sólidos*)
Trastornos de salud mental limitados a los siguientes: trastornos del estado de ánimo, incluida la depresión; trastornos del espectro esquizofrénico
Trastornos metabólicos*
Trastornos neurológicos (p. ej., demencia, enfermedad de Parkinson, parálisis cerebral*, trastorno del desarrollo intelectual*, epilepsia*, movilidad reducida o dependencia de silla de ruedas*)
Obesidad (IMC ≥ 30 o $\geq$ al percentil ⁹⁵ en niños)
Inactividad física
Embarazo y embarazo reciente
Enfermedades reumatológicas y autoinmunes* (p. ej., lupus eritematoso sistémico, artritis idiopática juvenil)
Tabaquismo, actual o en el pasado
Trasplante de órgano sólido o de células madre sanguíneas
Tuberculosis
Uso de corticosteroides u otros medicamentos inmunosupresores

*Afecciones 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). *Enfermedades subyacentes y mayor riesgo de padecer COVID-19 grave*. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. [Enfermedades subyacentes y mayor riesgo de padecer COVID-19 grave | COVID-19 | CDC](#)

Apéndice B: Lista de discapacidades (del CDC)

Lista completa de discapacidades procedente 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 en los cromosomas 17 y 19
• Deleción del cromosoma 18q
• Deterioro cognitivo
• Hidrocefalia congénita
• Malformaciones congénitas
• Sordera/pérdida auditiva
• Discapacidad según el índice de Barthel
• Síndrome de Down
• Síndrome de Fahr
• Síndrome del cromosoma X frágil
• Enfermedad de Gaucher
• Trastornos de las manos y los pies
• Dificultades de aprendizaje
• Neuropatía óptica hereditaria de Leber (LHON) o atrofia óptica autosómica dominante (ADOA)
• Síndrome de Leigh
• Dificultades para el autocuidado o en las actividades de la vida diaria
• Diabetes y sordera de transmisión materna (MIDD)
• Encefalopatía mitocondrial, acidosis láctica y episodios similares a un ictus (MELAS) y marcadores de riesgo
• Discapacidad motora
• Trastornos del movimiento
• Discapacidad múltiple (denominada en los artículos de investigación «discapacidad que obliga a permanecer en cama»)
• 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 en los trabajos de investigación «discapacidad polihandicap»)
• 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). *Enfermedades subyacentes y mayor riesgo de padecer COVID-1S 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.