



## Sección de Alergología

### ***Recomendaciones sobre vacunación frente a SARS-COV-2***

1. Las vacunas contra SARS-CoV-2 autorizadas hasta ahora contienen excipientes con capacidad potencial (poco frecuente) para producir reacciones alérgicas, sin embargo, las reacciones alérgicas a las vacunas frente a SARS-CoV-2 son muy poco frecuentes.
2. Las vacunas frente a SARS-CoV-2 solo están contraindicadas en aquellos que han sufrido reacciones alérgicas previas a alguno de sus componentes.
3. Toda persona debe ser observada durante 15 minutos tras vacunación frente a SARS-CoV-2.
4. En caso de antecedente de alergia leve a látex, himenópteros, alimentos, medicamentos o inhalantes, se mantendrá en observación 30 minutos tras la administración.
5. En caso de alergia grave a látex, alimentos, himenópteros, medicamentos (no relación con los componentes de las vacunas frente a SARS-Cov-2) se mantendrá en observación 45 minutos tras la administración.
6. En caso de mastocitosis, síndrome de activación mastocitaria o alfa-triptasemia hereditaria, pueden recibir la vacuna frente a SARS-CoV-2 con las mismas contraindicaciones que el resto de la población. Estos pacientes deberán tomar un antihistamínico tipo 1 por vía oral 1 hora antes de la administración de la vacuna. Si el paciente ya lo toma a diario, adecuará su toma a el horario de vacunación (tomándolo 1 hora antes). En caso de que no tome ningún antihistamínico se recomienda *loratadina* (10 mg), *bilastina* (20 mg) o *rupatadina* (10 mg).
7. En caso de pacientes que se están poniendo vacunas subcutáneas con alérgenos, se recomienda separar la administración de ambas vacunas 7 días. Para ello se priorizará la administración de la vacuna frente a SARS-CoV-2, ajustándose la fecha para poner la vacuna antialérgica a estos plazos. En el caso de las vacunas vía sublingual, se recomienda que el paciente no tome la dosis el día de la administración de la vacuna contra la COVID-19 ni en los siguientes 7 días.
8. Es necesario SIEMPRE disponer de medicación adecuada para una posible reacción alérgica que pudiese presentarse tras la administración de las vacunas y el personal que las administra debe estar familiarizado con la aparición de estas reacciones y como tratarlas. El personal destinado en los puntos de vacunación ha de estar capacitado en el manejo de una anafilaxia.
9. No se administrará la segunda dosis de vacuna en caso de reacción alérgica grave con la primera dosis.