

PROTOCOLO PARA LA VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 PARA PERSONAS QUE PADECEN OBESIDAD TIPO 3

I. Introducción

En el curso de la actual pandemia por la COVID-19, se ha determinado que las personas con obesidad y sobrepeso son las más vulnerables, y dentro de este grupo los que se encuentran en mayor riesgo de fallecer o desarrollar una infección grave son los varones. Hay más hombres que mujeres que desarrollan formas graves de la enfermedad causada por el Coronavirus SARS-CoV-2. Expresado en términos de sobrevivida: los enfermos con sobrepeso tienen menor posibilidad de sobrevivir en caso se infecten y compliquen por COVID-19: solo 42,4% de los enfermos obesos con IMC superior a 30 sobreviven vs 56,4% para quienes tienen un peso medio o bajo (IMC inferior a 25).



Esto se apoya en un reporte reciente del servicio nacional de salud en el cual el 63% de los pacientes hospitalizados en unidades de cuidados intensivos en el Reino Unido debido a complicaciones por COVID-19 tiene sobrepeso, obesidad u obesidad mórbida. De forma similar en México, al corte del 29 de marzo, el 50% de los fallecimientos a causa de la COVID-19 presentaron obesidad, sin tener ajuste poblacional.



II. Ámbito de aplicación

El presente protocolo es de aplicación en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) del Ministerio de Salud, a través de las Direcciones de Redes Integradas de Servicios de Salud (DIRIS) y de los Gobiernos Regionales, a través de las Direcciones Regionales de Salud (DIRESA) o Gerencias Regionales de Salud (GERESA), EsSalud, Sanidad de las fuerzas armadas y policiales y las entidades privadas.



III. Consideraciones generales

1. La población objetivo para la vacunación son las personas con obesidad tipo III (IMC de 40 Kg/m² a más)
2. En las personas con obesidad tipo III, las vacunas son seguras y han demostrado generar respuesta inmune en estos pacientes.
3. Las vacunas disminuyen las complicaciones graves derivadas del SARS-COV2 en pacientes con obesidad tipo III.
4. La vacunación no es obligatoria.



5. Las personas con obesidad tipo III que hayan tenido infección por SARS-COV2, pueden vacunarse al menos después de 90 días del alta de la enfermedad.
6. Las personas con tratamiento con obesidad tipo III, no tienen contraindicación a la vacunación salvo antecedentes de reacciones alérgicas a los componentes de la vacuna.
7. La vacunación está indicada en todas las personas con obesidad tipo III, en tratamiento estable si tuvieran alguna comorbilidad y bajo supervisión médica.
8. Las personas con tratamiento por obesidad tipo III, no deben haber recibido otras vacunas 14 días antes o después de la vacunación por SARS-COV2.



IV. Consideraciones específicas

1. Las personas con obesidad tipo III, serán vacunadas en los centros designados por la autoridad sanitaria, "Vacunatorios oficiales", siempre y cuando no tengan descompensación aguda por alguna enfermedad relacionada con la obesidad, con la vacuna disponible.
2. Todos los pacientes con tratamiento por obesidad tipo III deben ser evaluados obligatoriamente por el equipo médico de apoyo en los centros Vacunatorios, con la finalidad de valorar algunos signos o síntomas de alarma de complicaciones.
3. En pacientes con obesidad tipo III con diabetes mellitus, en tratamiento con insulina, para aplicar la vacuna contra el COVID-19 debe tenerse en cuenta que ese día no debe aplicarse la insulina en el área cercana a la zona donde se aplicará la vacuna contra la COVID-19.
4. Las reacciones adversas derivadas de la aplicación de la vacuna deben ser evaluadas y tratadas por su médico, y debe reportarse según la normatividad vigente.
5. En pacientes con tratamiento por obesidad tipo III, las recomendaciones son similares a la población general:
 - Todos los pacientes con **obesidad tipo III**, que reciban vacuna contra la COVID-19 deben permanecer en observación en el centro de vacunación durante al menos 30 minutos después de recibir la vacuna
 - Después de recibida la vacuna contra la COVID-19, es posible que se presenten algunos efectos secundarios, que generalmente es una señal de que su cuerpo está construyendo inmunidad.
 - Los efectos secundarios de la vacuna contra la COVID-19 pueden parecerse a un resfrío e incluso afectar la capacidad para realizar las actividades cotidianas, pero generalmente desaparecen en 1 a 3 días.



6. La IPRESS donde se atienden los pacientes con obesidad tipo III, en caso de que luego de la 1ª. Dosis de vacunación presentaron reacciones adversas, su médico tratante deberá evaluar la conveniencia de la segunda dosis y/o decidir su monitoreo cercano post 2ª. dosis.
7. La institución debe garantizar la continuidad del proceso de inmunización con el mismo tipo de vacuna de la primera dosis administrada.

V. Flujo de atención

1. Admisión

- Persona con tratamiento por obesidad tipo III, ingresa con familiar o cuidador a Centro de Vacunación de manera preferencial (sin hacer fila).
- Los centros de vacunación deben contar con mobiliario (silla, silla de rueda, camilla entre otros) y dispositivos médicos (brazalete tensiometro para brazo) para la atención de las personas con obesidad tipo III.
- Se procede a su identificación con su Documento Nacional de Identidad (DNI) de encontrarse indocumentado se procederá a dar un código de identificación.
- Se procede a verificar la condición de personas con obesidad tipo III, a través de la presentación de Certificado o constancia de enfermedad actualizada entregado en un establecimiento de salud.
- Se verifica si se encuentra registrado en el Padrón de Vacunación, de no encontrarse registrado se ingresarán sus datos y se actualizará el padrón.

2. Triage

- Ingresa acompañado de su familiar o cuidador, se procede a la toma de temperatura.
- Se entrega el formato de Consentimiento informado para que sea llenado y firmado por la persona con tratamiento por con obesidad tipo III, y/o su familiar o cuidador.
- Pasa a valoración clínica y epidemiológica.

3. Punto de vacunación

- Se dispondrá de un punto de vacunación específico para su atención (módulo de atención preferente).
- Se verifican los datos, se registra en el HIS.
- Se explica sobre la técnica de vacunación y el tipo de vacuna a administrar: La persona debe estar sentada y con el brazo descubierto, el cual debe de doblar para la relajación del músculo deltoides. El personal o profesional de la salud debe cargar la jeringa con la solución de la vacuna y enseñarle al paciente o su cuidador que la jeringa está cargada.
- Limpiar la zona de aplicación de la vacuna.
- Introducir con rapidez la aguja de la jeringa con el bisel hacia arriba en ángulo de 90°.
- Retirar la aguja sin realizar masaje en el lugar de aplicación.



- Cubrir la zona de punción con torunda de algodón.
- Explicar las posibles reacciones de la vacuna.
- Desechar los insumos propios de la vacunación en la caja de bioseguridad.
- Indicar al vacunado y a su familiar o cuidador la fecha de su próxima vacuna de ser la primera dosis, o indicársele que se trata de una única dosis.
- Se entrega carné de vacunación.



4. Monitoreo y observación

- Se realizará la observación por un período mínimo de 30 minutos para garantizar la identificación precoz de algún efecto adverso.
- De presentarse algún ESAVI, se procederá de acuerdo al Plan Actualizado de Vacunación.
- Culminado el tiempo de observación, el vacunado y su familiar o acompañante se retirarán del centro de vacunación.
- De presentar reacción alguna mayor de 72 horas, acudir al establecimiento de salud más cercano o consultar con su médico tratante.



VI. Referencias

- Dicker D, Golan R, Baker J, L, Busetto L, Frühbeck G, Goossens G, H, Halford J, C, G, Holm J, -C, Woodward E, Farpour-Lambert N, J: Vaccinating People with Obesity for COVID-19: EASO Call for Action. *Obes Facts* 2021;14:334-335.
- Dagan N, Barda N, Kepten E, Miron O, Perchik S, Katz MA, Hernán MA, Lipsitch M, Reis B, Balicer RD. BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine in a Nationwide Mass Vaccination Setting. *N Engl J Med*. 2021 Apr 15;384(15):1412-1423.
- Butsch WS, Hajduk A, Cardel MI, Donahoo WT, Kyle TK, Stanford FC, Zeltser LM, Kotz CM, Jastreboff AM. COVID-19 Vaccines are Effective in People with Obesity: A Position Statement from The Obesity Society. *Obesity* (Silver Spring). 2021 Jul 1.

