



GRUPOS DE TRABAJO DE PSORIASIS
GRUPO DE TRABAJO DE ENF. AUTOINFLAMATORIAS E HIDRADENITIS SUPURATIVA
SOCIEDAD ARGENTINA DE DERMATOLOGIA (SAD)

Esta comunicación oficial no puede reemplazar el juicio clínico de cada caso en particular, cuya indicación quedará asociada a la decisión enmarcada en el ámbito de la relación médico-paciente individual. La experiencia hoy en día es limitada.

Medicamentos que **NO REQUIEREN modificar su indicación con la aplicación de la vacuna:**

- Anti TNF: Etanercept – Adalimumab – Certolizumab pegol – Golimumab - Infliximab
- Anti IL1B: Anakinra
- Anti IL12/23: Ustekinumab
- Anti IL 17: Secukinumab - Ixekizumab
- Anti IL 23: Guselkumab - Risankizumab
- Glucocorticoides (equivalente a prednisona en dosis menores a 20 mg/día)

Drogas usadas en otras patologías dermatológicas o reumatológicas:

- Azatioprina
- Ciclofosfamida (oral)
- Gammaglobulinas
- Hidroxicloroquina
- Leflunomida
- Micofenolato mofetil
- Tocilizumab.

Medicamentos que **REQUIEREN modificar su indicación con la aplicación de la vacuna:**

Metotrexato

Suspender una semana después de cada dosis de vacuna
(Postergar una semana la indicación de Metotrexato luego de aplicación de vacuna).

Inhibidores JAK (Tofacitinib, Baricitinib, Upadacitinib)

Suspender durante una semana después de cada dosis de vacuna.

Rituximab

Se recomienda aplicar la serie de vacunas cuatro (4) semanas antes del ciclo siguiente de Rituximab y cuatro (4) semanas después de haber recibido el ciclo anterior del inmunomodulador.

Ciclofosfamida endovenosa

Programar administración de esta droga una semana después de cada dosis de vacuna.

**“Nuestra prescripción es la consulta con tu dermatólogo”
Estas son recomendaciones generales.**