



---

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 - Infiximab
- 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.**