

Vacunación contra la COVID-19 en circunstancias diversas a partir del 1-5-2023



Directorate of Health
Chief Epidemiologist for Iceland

Grupo de edad	Vacuna recomendada para vacunación principal	Número de dosis de vacunación principal	Intervalo desde la vacunación principal hasta la primera dosis de refuerzo	Vacuna recomendada para vacunación de refuerzo	Vacuna recomendada para dosis de refuerzo adicionales*	Momento de dosis de refuerzo para grupos de riesgo*	Momento de vacunación conforme a este plan tras el contagio de COVID-19
60 años y más	Pfizer bivalente /Moderna bivalente	2	4 meses	Pfizer/Moderna, versión más reciente/de espectro más amplio en cualquier momento	Pfizer/Moderna, versión más reciente/de espectro más amplio en cualquier momento	Anualmente en otoño o según asesoramiento médico hasta dos veces al año	No menos de 4 semanas después del inicio de la enfermedad
40–59 años	Pfizer bivalente /Moderna bivalente [‡]	2	4 meses [‡]	Pfizer/Moderna, versión más reciente/de espectro más amplio en cualquier momento [‡]	Pfizer/Moderna, versión más reciente/de espectro más amplio disponible en cualquier momento; solo para grupos de riesgo y prioritarios**	Anualmente en otoño o según asesoramiento médico hasta dos veces al año	No menos de 4 semanas después del inicio de la enfermedad
18–39 años	Pfizer bivalente	2	4 meses [‡]	Pfizer/Moderna, versión más reciente/de espectro más amplio en cualquier momento [‡]	Pfizer/Moderna, versión más reciente/de espectro más amplio disponible en cualquier momento; solo para grupos de riesgo y prioritarios**	Anualmente en otoño o según asesoramiento médico hasta dos veces al año	No menos de 4 semanas después del inicio de la enfermedad
12–17 años	Pfizer bivalente	2	4 meses [‡]	Pfizer, versión más reciente/de espectro más amplio en cualquier momento [‡]	Pfizer, versión más reciente/de espectro más amplio en cualquier momento; solo para grupos de riesgo	Anualmente en otoño o según asesoramiento médico hasta dos veces al año	No menos de 4 semanas después del inicio de la enfermedad
5–11 años	Pfizer bivalente 10 mcg/dosis [‡]	2	4 meses [‡]	Pfizer 10 mcg/dosis, versión más reciente/de espectro más amplio en cualquier momento [‡]	Pfizer 10 mcg/dosis, versión más reciente/de espectro más amplio en cualquier momento; solo para grupos de riesgo	Anualmente en otoño o según asesoramiento médico hasta dos veces al año	No menos de 4 semanas después del inicio de la enfermedad
0–4 años	Ninguna [vacuna no disponible en Islandia]	--	--			--	--

* Las dosis de refuerzo adicionales solo se recomiendan en personas con un mayor riesgo personal de enfermedad grave (grupos de riesgo: todas las personas con más de 60 años, o más jóvenes con enfermedades crónicas)

** Grupos prioritarios (trabajadores sanitarios, miembros familiares de personas de riesgo, etc.): Se recomienda al menos una dosis de vacuna bivalente, incluso si se ha completado con anterioridad el número de dosis recomendado con vacuna monovalente

[‡] La vacunación de grupos de riesgo dentro del grupo de edad es más importante aunque la vacuna está disponible para otras personas.