

Campanya de vacunació de la tardor 2025-2026: recomanacions de vacunació contra la grip i la COVID-19

Agost de 2025 (actualitzat a 16 de setembre)



**Generalitat
de Catalunya**

Direcció: Subdirecció General de Promoció de la Salut.

Autors: Subdirecció General de Promoció de la Salut.

Alguns drets reservats

© 2025, Generalitat de Catalunya. Departament de Salut.



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a la pàgina [web de Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/).

Unitat promotora:

Secretaria de Salut Pública.

Assessorament editorial:

Gabinet del Conseller. Serveis editorials.

Assessorament lingüístic:

Servei de Planificació Lingüística del Departament de Salut.

Disseny de plantilla accessible 1.09.

Oficina de Comunicació. Identitat Corporativa.

Sumari

1	Introducció	4
2	Situació epidemiològica a Catalunya	4
3	Objectius i estratègies adreçats a millorar les cobertures de vacunació	5
4	Composició de les vacunes.....	6
4.1	Vacuna contra la grip.....	6
4.2	Vacuna contra la COVID-19	6
5	Grups de risc que cal vacunar.....	7
5.1	Vacunació contra la grip	7
5.2	Vacunació contra la COVID-19	10
6	Data d'inici de campanya i prioritització dels grups de risc que cal vacunar	11
7	Vacunes contra la grip i contra la COVID-19 distribuïdes pel Departament de Salut per a la campanya de vacunació del període 2025-2026	13
7.1	Vacunes contra la grip	13
7.2	Vacunes contra la COVID-19	14
8	Indicacions d'utilització i composició de les vacunes contra la grip	15
9	Precaucions i contraindicacions	15
9.1	Contraindicacions i precaucions de les vacunes contra la grip i la COVID-19	15
9.2	Contraindicacions de la vacuna atenuada intranasal contra la grip.....	15
10	Recomanacions generals de vacunació.....	16
10.1	Recomanacions generals	16
10.2	Recomanacions de la vacunació contra la grip.....	17
10.3	Recomanacions de la vacunació contra la COVID-19	18
11	Registre de les vacunes administrades.....	19
12	Mesures que cal tenir en compte per a la vacunació	20
13	Annex 1.....	21
14	Annex 2.....	23
	Referències bibliogràfiques.....	25

1 Introducció

Cada any s'estableixen les recomanacions de vacunació contra la grip per a les persones amb més risc de complicacions en cas de patir la infecció i també per a les persones que els poden transmetre el virus. Així mateix, des de la temporada 2021-2022, la vacunació contra la grip ha coincidit amb la vacunació contra la COVID-19 per a les persones més vulnerables.

Aquesta temporada, les recomanacions de vacunació per ambdós virus presenten algunes diferències, per aquest motiu, s'ha optat per especificar-les per separat.

L'impacte d'ambdues malalties en el sistema sanitari i en les persones que les pateixen és molt fort, especialment en les més vulnerables. Per aquest motiu, els objectius de vacunació són reforçar la protecció d'aquestes persones i del personal sanitari i sociosanitari, per intentar reduir la morbidimortalitat per aquestes malalties i contribuir a disminuir-ne l'impacte en la pressió assistencial.

Pel que fa a les recomanacions de vacunació, cal tenir en compte que es consensuen amb la resta de comunitats autònomes, les quals són les responsables de l'operativa de la campanya. El 3 de juliol de 2025 es van aprovar les [Recomendaciones de vacunación frente a la Gripe. Temporada 2025-2026 en España](#) i les [Recomendaciones de vacunación frente a COVID-19. Temporada 2025-2026 en España](#).

La campanya de vacunació es desenvolupa principalment durant els mesos de tardor (d'octubre a principis de desembre) amb l'objectiu principal d'evitar el màxim nombre possible d'infeccions i potencials complicacions que se solen produir durant l'hivern. Tot i això, és important remarcar que les persones que no s'hagin vacunat poden fer-ho fins que acabi la temporada epidèmica (normalment, a finals de març).

Tenint en compte la importància de prevenir les malalties immunoprevenibles, especialment les respiratòries, es concentren els esforços de vacunació durant els mesos d'octubre, novembre i desembre, ja que és durant la tardor i l'hivern quan els virus respiratoris circulen més i causen un major nombre de patologies.

2 Situació epidemiològica a Catalunya

En relació amb la situació epidemiològica dels diferents virus respiratoris, cal recordar que se'n pot seguir l'evolució, així com les dades de seguiment de les cobertures vacunals tant de la grip com de la COVID-19, al [web del SIVIC](#).

3 Objectius i estratègies adreçats a millorar les cobertures de vacunació

Atesa la situació epidemiològica, és important reforçar la captació activa de les persones incloses en els grups de risc que cal vacunar, especialment les persones de més edat, els infants d'entre 6 i 59 mesos, les persones embarassades, les persones amb condicions de risc menors de 60 anys (amb especial atenció a la població infantil) i el personal sanitari i sociosanitari.

Els objectius de la vacunació contra la grip per a la temporada 2025-2026 són:

- Assolir o superar cobertures de vacunació del 75% en persones a partir dels 60 anys.
- Assolir cobertures del 75% en el personal sanitari i sociosanitari.
- Superar cobertures del 60% en persones embarassades, en infants d'entre 6 i 59 mesos i en persones amb condicions de risc.

Aquests objectius estan d'acord amb els que han establert l'Organització Mundial de la Salut (OMS) i la Comissió Europea pel que fa a la vacunació contra la grip: aconseguir cobertures d'almenys el 75% en persones grans tan aviat com sigui possible i augmentar-ne les dels professionals sanitaris i grups de risc.

Per assolir aquests objectius i garantir l'accessibilitat a les vacunes, especialment de les persones de més edat i de les que pertanyen als grups amb condicions d'alt risc de complicacions, **és molt important aprofitar qualsevol contacte amb el sistema sanitari per recomanar-los la vacunació i vacunar-les.** En aquest sentit, la implicació dels professionals sanitaris és un element clau.

D'altra banda, resulta imprescindible assegurar la traçabilitat de les vacunes administrades a tots els ciutadans; per aquest motiu, és necessari i d'obligat compliment registrar correctament totes les vacunes.

Cal tenir en compte que, per a l'assoliment d'aquests objectius, i per tal de protegir les persones més vulnerables, són imprescindibles la implicació i el compromís de les organitzacions de personal sanitari, sindicats, col·legis professionals i societats científiques amb la vacunació anual contra la grip i amb la vacunació contra la COVID-19. La recomanació de vacunació és una responsabilitat ètica dels professionals sanitaris amb les persones de risc que atenen.

4 Composició de les vacunes

4.1 Vacuna contra la grip

Com cada any, el mes de febrer, l'OMS va publicar la composició de la vacuna contra la grip per a l'hemisferi nord.

Aquesta temporada 2025-2026 es recomana la utilització de vacunes trivalents, les quals han de contenir els components següents:

Les produïdes a partir d'ous embrionats (inactivades o vives atenuades):

- Soca anàloga a A/Victòria/4897/2022 (H1N1) pdm09.
- Soca anàloga a A/Croatia/10136RV/2023 (H3N2).
- Soca anàloga a B/Àustria/1359417/2021 (línatge B/Victòria).

Les produïdes a partir de cultius cel·lulars:

- Soca anàloga a A/Wisconsin/67/2022 (H1N1) pdm09.
- Soca anàloga a A/District of Columbia/27/2023 (H3N2).
- Soca anàloga a B/Àustria/1359417/2021 (línatge B/Victòria).

Per a aquesta campanya, totes les vacunes contra la grip inactivades utilitzades a Catalunya són vacunes trivalents i produïdes a partir d'ous embrionats.

També es disposarà de vacunes vives atenuades trivalents (intranasals) per administrar als infants a partir dels 24 mesos i preferentment entre els 24 i 59 mesos.

4.2 Vacuna contra la COVID-19

El virus SARS-CoV-2 continua circulant extensament a nivell global i, com d'altres virus similars (ARN), evoluciona ràpidament a causa de l'acumulació de mutacions en el seu genoma. D'altra banda, els estudis han demostrat una correlació entre la composició de les vacunes i la millora de la protecció davant les soques circulants. Per aquests motius, la composició de les vacunes contra la COVID-19 s'ha actualitzat anualment en els últims quatre anys.

En aquest sentit, el 16 de maig de 2025, el grup de treball d'emergències de l'Agència Europea de Medicaments (EFT, per les seves sigles en anglès) va recomanar que les vacunes per a la pròxima temporada 2025-2026 siguin monovalents contra la nova variant LP.8.1(3).

Tot i això, si no es disposa de vacunes amb aquesta nova composició, s'han d'administrar aquelles vacunes que incloguin soques KP.2 autoritzades per l'EMA.

Cal tenir en compte que les vacunes disponibles contra la COVID-19 autoritzades són efectives per prevenir la malaltia greu, l'hospitalització i la mort causades per les variants dominants. No obstant això, la protecció disminueix amb el temps a mesura que sorgeixen noves variants i la immunitat decau. Per aquest motiu, és molt important vacunar anualment les persones més vulnerables amb les vacunes adaptades segons l'epidemiologia i les recomanacions actualitzades.

Es facilitarà la informació relativa a les vacunes disponibles contra la COVID-19 tan bon punt se'n disposi. Tot i això, és previsible que es disposi de vacunes d'ARNm i vacunes de proteïnes recombinants adaptades a les noves variants, segons les recomanacions de l'OMS i l'EMA.

5 Grups de risc que cal vacunar

5.1 Vacunació contra la grip

- Persones a partir de 60 anys (inclosos).
- Població infantil entre 6 i 59 mesos d'edat.
- Persones a partir de 5 anys i fins als 59 anys d'edat amb les següents condicions de risc:
 - o Internes en residències de persones grans i centres per a persones amb discapacitat, així com altres persones institucionalitzades de llarga durada i residents en institucions tancades.
 - o Malalties cròniques cardiovasculars, neurològiques o respiratòries (incloses l'asma, la displàsia broncopulmonar i la fibrosi quística).
 - o Diabetis mellitus i síndrome de Cushing.
 - o Obesitat mòrbida (índex de massa corporal ≥ 40 en adults, ≥ 35 en adolescents o ≥ 3 DE en la infància).
 - o Malaltia renal crònica i síndrome nefròtica.

- o Hemoglobinopaties i anèmies.
- o Hemofília, altres trastorns de la coagulació i trastorns hemorràgics crònics, i també persones receptores d'hemoderivats i transfusions múltiples.
- o Asplènia o disfunció esplènica greu.
- o Malaltia hepàtica crònica, inclòs l'alcoholisme crònic.
- o Malalties neuromusculars greus.
- o Immunosupressió (incloses les immunodeficiències primàries i l'originada per la infecció pel VIH, per fàrmacs o en els receptors de trasplantaments TPH i TOS, dèficits del complement i teràpia CAR-T).
- o Càncer i hemopaties malignes.
- o Malaltia inflamatòria crònica.
- o Trastorns i malalties que comporten disfunció cognitiva: síndrome de Down, demències i altres.
- o Malaltia celíaca.
- o Fístula de líquid cefalorraquidi, implant coclear o espera d'aquest implant.
- o Persones fumadores.

Entre aquestes persones, cal fer un èmfasi especial en aquelles que necessitin un seguiment mèdic periòdic o que hagin estat hospitalitzades l'any precedent.

- Persones embarassades en qualsevol trimestre de gestació i durant el puerperi (fins als 6 mesos després del part, i que no s'hagin vacunat durant l'embaràs).
- Persones de 5 a 18 anys d'edat que reben tractament perllongat amb àcid acetilsalicílic, per la possibilitat de desenvolupar una síndrome de Reye posterior a una infecció de grip.

- Personal de centres i establiments sanitaris i sociosanitaris públics i privats (tant personal sanitari com no sanitari).
- Persones que poden transmetre la grip a les que tenen un risc alt de presentar complicacions:
 - o Convivents amb persones amb un alt grau d'immunosupressió (TPH, TOS, insuficiència renal crònica, VIH [CD4 < 200 cel/ml] i algunes immunodeficiències primàries, i les persones en tractament immunosupressor. També es pot indicar la vacunació a convivents amb persones amb altres malalties d'alt risc, persones grans o menors de 6 mesos.
 - o Persones que facin cures domiciliàries a pacients d'alt risc o a persones grans.
- Persones que treballen en serveis públics essencials, especialment en els subgrups següents:
 - o Forces i cossos de seguretat.
 - o Bombers.
 - o Serveis de protecció civil.

Es recomana que les persones que pertanyen al grup de serveis públics crítics i essencials inclosos en les recomanacions siguin vacunades pels mateixos serveis sanitaris que els corresponen, si en disposen.

- Estudiants en pràctiques a centres sanitaris i sociosanitaris.
- Personal d'oficines de farmàcia.
- Personal docent, especialment el de llars d'infants i centres d'educació infantil.
- Persones amb exposició laboral directa a aus domèstiques o porcs, en granges o explotacions avícoles o porcines, i també a aus salvatges o d'altra fauna silvestre (porcs senglars, mustèlids...). La finalitat d'aquestes mesures és reduir l'oportunitat de coinfecció de virus humà i aviari o porcí, i disminuir la possibilitat de recombinació genètica de tots dos virus. En l'actual moment epidemiològic és important reforçar aquesta indicació de vacunació.

5.2 Vacunació contra la COVID-19

- **Persones a partir de 60 anys (inclosos).** Tot i que a nivell espanyol la recomanació s'ha establert a partir dels 70 anys, es pot vacunar tota persona a partir dels 60 anys que així ho sol·liciti.
- Persones amb especial vulnerabilitat per immunosupressió:
 - o Persones amb immunodeficiències primàries.
 - o Persones amb immunodeficiència per infecció per VIH.
 - o Persones que reben fàrmacs immunosupressors, receptors de trasplantaments (TPH i TOS), dèficit del complement o teràpia amb CAR-T.
- Persones internes en centres de discapacitat, residències de gent gran i residents en institucions tancades.
- Persones a partir de 12 anys d'edat que pertanyin als següents grups de risc:
 - o Diabetis mellitus.
 - o Obesitat mòrbida (IMC ≥ 40 en adults, ≥ 35 en adolescents o $\geq$ ES en la infància).
 - o Malalties cròniques cardiovasculars (entre elles, la hipertensió arterial amb afectació cardíaca), neurològiques o respiratòries (incloent-hi la displàsia broncopulmonar, la fibrosi quística i l'asma)
 - o Malaltia renal crònica en estadis 3, 4 i 5; i síndrome nefròtica.
 - o Hemoglobinopaties i anèmies.
 - o Hemofília, altres trastorns de la coagulació i trastorns hemorràgics crònics, així com persones receptores d'hemoderivats i transfusions múltiples.
 - o Asplènia o disfunció esplènica greu.
 - o Càncer i hemopaties malignes.

- o Malaltia hepàtica crònica.
 - o Malalties neuromusculars greus.
 - o Trastorns i malalties que comporten disfunció cognitiva: síndrome de Down, demències i altres.
- En els infants a partir dels 6 mesos i fins als 11 anys (inclosos), es recomana la vacunació als que tinguin condicions associades amb un augment del risc de malaltia greu, trasplantament de progenitors hematopoètics, algunes immunodeficiències primàries i adquirides, rebre teràpies immunosupressores (vegeu l'annex 2) incloent-hi el càncer, les malalties cròniques cardiovasculars greus, les malalties cròniques respiratòries greus (incloent-hi l'asma greu), i les malalties neurològiques o neuromusculars greus.
- Totes les persones embarassades en qualsevol trimestre de gestació.

Malgrat que la situació epidemiològica és estable en el moment actual, s'oferirà la vacuna a les persones dels següents grups que es vulguin vacunar, com a mesura de protecció personal i pel seu contacte estret amb persones vulnerables (especialment a aquelles persones que treballin amb persones amb alt risc de desenvolupar una malaltia greu):

- Personal de centres i establiments sanitaris i sociosanitaris tant públics com privats.
- Convivents o persones que s'encarreguen de les cures d'aquelles persones que pertanyin a grups de risc.

6 Data d'inici de campanya i prioritització dels grups de risc que cal vacunar

Aquest any, com els anteriors, està previst que la campanya de vacunació de la grip es desenvolupi conjuntament amb l'administració d'una dosi de la vacuna contra el SARS-CoV-2 a les persones en què estigui indicada.

Cal tenir en compte que les recomanacions de vacunació contra el SARS-CoV-2 tenen algunes diferències respecte a les recomanacions de vacunació contra la grip.

La campanya s'iniciarà la darrera setmana del mes de setembre (22 de setembre) amb la vacunació de les persones que viuen en residències de gent gran i residències d'atenció a la discapacitat, persones en atenció

domiciliària i/o d'alt risc, infants (preferentment entre els 6 i 59 mesos), persones embarassades i personal sanitari i sociosanitari.

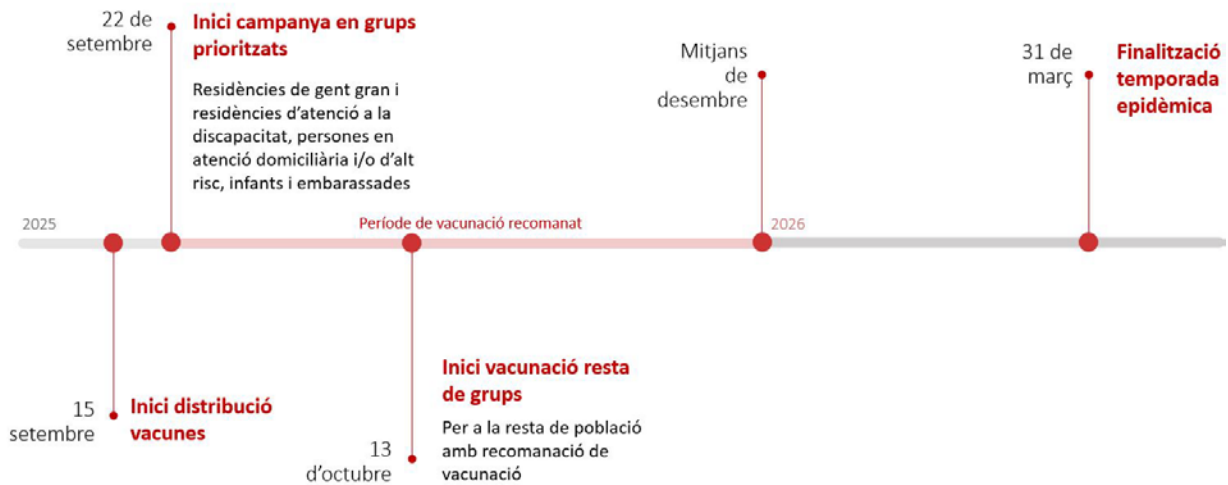
Posteriorment, s'aniran obrint la resta de grups per a qui està indicada la vacunació a partir del 13 d'octubre.

Tot i això, caldrà vacunar segons la prioritització següent, i adaptar-la a la disponibilitat de vacunes:

- Persones que viuen en residències de gent gran i en residències d'atenció a la discapacitat.
- Persones que reben atenció domiciliària i/o d'alt risc.
- Persones embarassades.
- Persones de 80 anys o més i altres persones institucionalitzades. Personal sanitari i sociosanitari.
- Infants entre 6 i 59 mesos.
- Persones amb condicions de risc, persones a partir de 60 anys.
- Resta de grups.

Aquesta temporada, tenint en compte l'epidemiologia dels virus respiratoris, és important fer un esforç per a vacunar abans de l'inici de la temporada epidèmica. Per aquest motiu, cal centrar els esforços de vacunació durant els mesos de tardor i fins a mitjans del mes de desembre. Tot i això, es disposarà de vacunes per aquelles persones que no s'hagin vacunat durant el període recomanat fins a finalitzar la temporada estacional (finals de març de 2026).

Cronograma de la campanya de vacunació



7 Vacunes contra la grip i contra la COVID-19 distribuïdes pel Departament de Salut per a la campanya de vacunació del període 2025-2026

7.1 Vacunes contra la grip

Per a aquesta campanya de vacunació s'han adquirit un total d'1.600.000 dosis de vacunes, que constitueixen 168.000 dosis menys respecte a la campanya de vacunació de 2024-2025 (1.768.000).

Vacunes trivalents d'alta càrrega antigènica (250.000 dosis)

250.000 dosis de vacuna Efluelda®, de Sanofi-Aventis.

Vacuna contra la grip de virus fraccionats, inactivats, d'alta càrrega.

Per a persones a partir de 80 anys, persones institucionalitzades o incloses en programes d'assistència domiciliària a partir de 60 anys.

Vacunes trivalents d'immunogenicitat reforçada (200.000 dosis)

200.000 dosis de vacuna Fluad®, de Seqirus Spain.

Vacuna contra la grip d'antigen de superfície, inactivat, amb adjuvant MF59C.1.

Per a persones a partir de 60 anys.

Vacunes trivalents (1.097.000 dosis)

1.097.000 dosis de vacuna Fluarix®, de GlaxoSmithKline Biologicals.
Vacuna contra la grip trivalent de virus fraccionats, inactivats.

Per a persones a partir dels 6 mesos d'edat.

Vacunes atenuades (53.000 dosis)

53.000 dosis de vacuna Fluenz®, d'AstraZeneca.
Vacuna contra la grip trivalent, viva atenuada i d'administració per via nasal.

Per a infants entre 24 i 59 mesos preferentment i en menors de 18 anys.

Les vacunes adquirides per la Secretaria de Salut Pública del Departament de Salut d'administració intramuscular es distribueixen amb agulles amb sistemes de bioseguretat.

7.2 Vacunes contra la COVID-19

A partir del mes de setembre, es preveu disposar de vacunes adaptades a noves variants amb diferents formulacions.

Fins a la data, les vacunes confirmades són les següents:

Taula 1. Comirnaty (LP8.1) de Pfizer

Nom	Color tap	Edat indicada	Dosi	Volum	Necessita dilució	Diluent (ml) per vial	Dosis per vial	Vials per paquet
Vacuna adults 30 mcg	Gris	Majors de 12 anys	30 mcg	0,3 ml	No	NO	6	10
Vacuna pediàtrica 10 mcg	Blau	5-11 anys (inclosos)	10 mcg	0,3 ml	No	NO	6	10
Vacuna mini pediàtrica 3 mcg*	Groc	6 mesos- <5 anys	3 mcg	0,3 ml	SÍ	1,1 ml*	3	10

*Diluent: Injecció de clorur sòdic 0,9% estèril, USP. No utilitzar injecció de clorur sòdic 0,9% bacteriostàtic ni cap altre diluent.

8 Indicacions d'utilització i composició de les vacunes contra la grip

A la taula 1 de l'annex 1 s'especifica el tipus de vacuna contra la grip indicada segons la població destinatària per a aquesta campanya 2025-2026, així com la prioritització en la utilització segons l'edat i el col·lectiu.

A la taula 2 de l'annex 1 s'especifica la composició de les vacunes contra la grip per a aquesta campanya.

9 Precaucions i contraindicacions

9.1 Contraindicacions i precaucions de les vacunes contra la grip i la COVID-19

Cal tenir en compte les següents contraindicacions:

- Patir una malaltia aguda moderada o greu en el moment de la vacunació, inclosa la infecció per SARS-CoV-2. Aquestes persones es poden vacunar un cop hagin superat el quadre clínic.
- Haver patit una reacció al·lèrgica greu —per exemple, anafilaxi— a algun component —excepte l'ou— de la vacuna contra la grip o la COVID-19 o després d'haver-ne rebut una dosi prèvia.
 - o En el cas d'haver presentat reaccions al·lèrgiques greus a l'ou, personal amb experiència farà la vacunació i una supervisió de 30 minuts després de l'administració.
- Haver patit la síndrome de Guillain-Barré (GBS) sis setmanes després d'haver rebut una dosi de la vacuna contra la grip.

La immunosupressió, l'embaràs i la lactància no són contraindicacions per a la vacuna contra la grip inactivada ni per a la vacuna contra la COVID-19, però sí que ho són per a la vacuna contra la grip atenuada intranasal.

No es coneixen contraindicacions mèdiques per vacunar persones que han superat la COVID-19 i, en principi, no cal esperar un temps específic després d'aquesta malaltia per vacunar contra la grip o altres vacunes. **En el cas de la vacunació contra la COVID-19, és convenient esperar un mínim de 3 mesos entre els antecedents d'infecció o la darrera dosi de vacuna.**

9.2 Contraindicacions de la vacuna atenuada intranasal contra la grip

La vacuna atenuada intranasal està autoritzada per utilitzar entre els 2 i els 17 anys (ambdós inclosos). A part de les contraindicacions anteriors, cal tenir en compte les següents consideracions específiques per a aquesta vacuna (4,5):

- Contraindicada en persones immunodeprimides, embarassades i aquelles que estiguin en tractament amb salicilats (per via oral o tòpica). Es recomana no fer aquest tipus de tractaments durant les 4 setmanes posteriors a l'administració de la vacuna.
- No administrar en cas d'haver rebut medicaments antivirals contra la grip: oseltamivir o zanamivir en les 48 hores anteriors, peramivir dins dels 5 dies anteriors o baloxavir dins dels 17 dies anteriors. A més, aquests tipus de tractaments poden disminuir la resposta de la vacuna si s'administren durant els 14 dies posteriors a la vacunació.
- No administrar en cas de contacte estret o convivents de persones amb un alt grau d'immunosupressió. En cas d'haver-se administrat la vacuna, caldrà evitar el contacte durant 7-14 dies després de la vacunació.
- No administrar en asma greu o sibil·làncies actives.

En cas de contraindicació de la vacuna atenuada intranasal, es podrà administrar la vacuna inactivada (si no hi existeixen contraindicacions).

10 Recomanacions generals de vacunació

10.1 Recomanacions generals

- **Es recorda la importància de vacunar les persones amb més risc d'infecció o de patir COVID-19 i grip greu, tant utilitzant els mecanismes de citació i programació previstos com aprofitant qualsevol contacte amb el sistema sanitari (l'accessibilitat és clau).**
- **És molt important el rol dels professionals sanitaris per informar i vacunar les persones incloses en els grups de risc, així com que els mateixos professionals es vacuin.**
- Cal respectar les indicacions d'ús de cadascuna de les vacunes disponibles i la seva indicació segons l'edat.
- Es recomana aprofitar el contacte amb el centre sanitari per valorar l'estat vacunal de les persones. Es recomana **l'administració conjunta de les vacunes contra la COVID-19 i la grip quan estiguin indicades**. Les vacunes contra la grip i les vacunes contra la COVID-19 es poden

administrar de manera concomitant amb d'altres, com les vacunes contra el pneumococ, herpes zòster, i tètanus i diftèria, en llocs anatòmics diferents.

Es pot administrar una dosi de la vacuna contra la grip i de la COVID-19 fora de la campanya de vacunació a les persones que ho sol·licitin després d'una valoració individualitzada. En el cas de la vacuna de la COVID-19, cal tenir en compte l'interval amb dosis prèvies o infecció (almenys de 3 mesos).

10.2 Recomanacions de la vacunació contra la grip

- La vacunació contra la grip es duu a terme mitjançant l'administració d'una única dosi durant la campanya. En el cas de la vacuna inactivada injectable, s'administra la mateixa dosi tant per als adults com per a la població infantil a partir dels 6 mesos d'edat. Cal tenir en compte, però, que hi ha diversos preparats amb indicacions d'edat i vies d'administració diferents.
- **Per a la vacunació de la població infantil sana de 6 a 59 mesos, es recomana una única dosi de vacuna contra la grip, fins i tot quan es vacunin per primera vegada.**
- Per aquesta campanya es disposarà de dosis de vacunes atenuades d'administració intranasal per als infants d'entre 24 i 59 mesos preferentment.
- En el cas de la grip, s'ha d'administrar sempre una única dosi excepte en els casos següents:
 - o Prematurs de menys de 32 setmanes de gestació entre els 6 i els 24 mesos d'edat.
 - o **Infants de 6 mesos a 8 anys amb condicions de risc que tinguin indicada la vacunació.**

En aquests casos, si no hi ha antecedents de vacunació s'han d'administrar dues dosis amb un interval mínim de 4 setmanes. Si hi ha antecedents de vacunació, s'administra una única dosi.

- o En pacients amb antecedents de TPH, en cas d'administrar una dosi de vacuna antigripal abans del 6è mes posttrasplantament, es recomana administrar una segona dosi a les 4 setmanes. En pacients amb TOS, només es recomana una dosi anualment.

- Les persones amb història d'al·lèrgia a l'ou, amb l'evidència disponible, poden rebre la vacuna (inactivada i atenuada) contra la grip. Les precaucions han de ser les mateixes que amb qualsevol altra vacuna. En el cas d'haver presentat reaccions al·lèrgiques greus, personal amb experiència farà la vacunació i una supervisió de 30 minuts després de l'administració.

10.3 Recomanacions de la vacunació contra la COVID-19

- **La vacunació contra la COVID-19 s'ha de fer amb les noves vacunes adaptades disponibles. En les persones amb contraindicació de vacunes d'ARNm es poden administrar les vacunes de proteïnes recombinants disponibles.**
- Es recomana vacunar contra la COVID-19 els grups prioritaris de vacunació, independentment del nombre de dosis prèvies (incloent-hi els que no n'han rebut cap). En la vacunació contra la COVID-19 es recomana mantenir un interval d'un mínim de 3 mesos des de la darrera dosi o des de la darrera infecció.
- En aquests moments, tenint en compte la situació epidemiològica i la immunitat adquirida per la població, no es justifica la vacunació contra la COVID-19 en persones no incloses en els grups descrits en aquest document per a qui es recomana la vacunació.
- Es recomana administrar una **única dosi de vacuna contra la COVID-19** tant si es tracta de primovacunació com de dosi de record, excepte en les següents situacions (veure taula 2):
 - o En infants d'entre 6 i 59 mesos que requereixin vacunació, si no hi ha antecedents de vacunació amb pauta completa o infecció s'administraran un total de 3 dosis amb una pauta de 0-3-8 setmanes. Si hi ha antecedents de pauta primària completa o infecció prèvia, s'administra una única dosi.
 - o Les persones a partir de 6 mesos d'edat amb immunosupressió greu-extrema (TPH, TOS, insuficiència renal crònica, VIH [CD4 < 200 cel/ml]) i algunes immunodeficiències primàries, i les persones amb determinats tractaments immunosupressors, requereixen una dosi addicional de vacuna contra la COVID-19.

En aquests casos, cal respectar l'interval de 3 mesos des de la dosi prèvia, excepte si estan a punt de rebre o augmentar la intensitat del tractament immunosupressor, cas en què s'obtidria millor resposta

si es vacunen abans d'iniciar el tractament. En aquests casos excepcionals, es pot reduir l'interval a 3 setmanes.

La recomanació de vacunació contra la COVID-19 es pot modificar en funció de la situació epidemiològica.

Taula 2. Pautes de vacuna contra la COVID-19 per grups de risc

Edat	6-59 mesos		A partir dels 5 anys
	Sense antecedents de pauta primària completa o infecció	Amb antecedents de pauta primària completa o infecció	Independentment dels antecedents de vacunació o infecció
Tots els grups de risc excepte immunosupressió greu-extrema	3 dosis (0, 3 i 8 setmanes)	1 única dosi	1 única dosi
Amb immunosupressió greu-extrema	3 dosis (0, 3 i 8 setmanes) +1 dosi addicional amb un interval de 3 mesos	1 dosi + 1 dosi addicional amb un interval de 3 mesos	1 dosi + 1 dosi addicional amb un interval de 3 mesos

11 Registre de les vacunes administrades

El desembre de 2020 es va aprovar el Registre de vacunes de Catalunya mitjançant el [Decret Llei 48/2020](#). A l'article 3 s'assenyala que els centres i serveis sanitaris del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT), així com altres entitats que presten serveis de salut per compte del Servei Català de la Salut i altres centres i serveis sanitaris, han d'incorporar les dades en el Registre de vacunació de Catalunya i en la història clínica compartida de Catalunya.

Per tant, **totes les vacunes que s'administren a Catalunya s'han de registrar** i han de garantir que, mitjançant els sistemes d'història clínica integrats a la història clínica compartida (HC3) dels centres que pertanyen al SISCAT, o mitjançant l'aplicació del Registre de vacunes de la Secretaria de Salut Pública (REVAP), constin al Registre de vacunes de Catalunya. **Aquest requisit és indispensable i obligatori per a totes les vacunes facilitades pel Departament de Salut.**

Els centres del SISCAT que no tinguin adaptats els seus sistemes de registre o no disposin de sistemes de registre per a l'enviament de dades de vacunació a l'HC3 han d'utilitzar el Registre de vacunes per a centres privats (REVAP).

És important garantir el registre de totes les vacunes administrades per tal d'assegurar la continuïtat assistencial i que els ciutadans tinguin accés a les seves dades de vacunació de forma unificada a través de La Meva Salut.

12 Mesures que cal tenir en compte per a la vacunació

Cal mantenir les indicacions marcades pel Departament de Salut vigents en el moment de la campanya de vacunació amb l'objectiu de garantir les mesures higièniques i la seguretat dels usuaris. Les mesures que cal tenir en compte són les següents:

- Cal prioritzar el desplaçament del personal sanitari a institucions de persones grans o persones amb discapacitats, centres d'atenció a malalts crònics, centres d'acollida o altres centres similars, si n'està indicada la vacunació.
- **Cal oferir la vacunació a totes les persones amb condicions de risc i aprofitar la vacunació oportunista no solament per a les persones ateses per qualsevol motiu als centres sanitaris o domicilis, sinó també per als acompanyants o convivents, si n'està recomanada la vacunació. L'accessibilitat a la vacunació és clau, tant horària com física.**
- Cal respectar les recomanacions establertes pel Departament de Salut en matèria de funcionament dels centres sanitaris.
- Per a l'acte vacunal es recomana que el professional sanitari que administra la vacuna es col·loqui al costat o darrere de la persona que ha de vacunar.

13 Annex 1

Taula 3. Recomanacions del tipus de vacuna segons la població destinatària per a la campanya 2025-2026

Població destinatària principal	Nom comercial	Tipus de vacuna	Via d'administració (fitxa tècnica)	Edat indicada (fitxa tècnica)(4,6–8)
Persones a partir de 80 anys, persones institucionalitzades o incloses en programes d'assistència domiciliària a partir de 60 anys	Efluelda® (Sanofi Aventis)	Fraccionada d'immunogenicitat reforçada trivalent (alta càrrega antigènica)	Intramuscular (preferentment) o subcutània	≥ 60 anys (cal prioritzar-ne l'ús en la població destinatària principal)
≥ 60 anys	Fluad ® (Seqirus)	Subunitats d'immunogenicitat reforçada trivalent (adjuvada)	Intramuscular	≥ 50 anys
Grups prioritaris de qualsevol edat > 6 mesos	Fluarix® (GSK)	Fraccionada trivalent	Intramuscular	A partir dels 6 mesos
Infants d'entre 24 i 59 mesos	Fluenz ® (AstraZeneca)	Atenuada	Nasal	A partir dels 2 anys i en menors de 18 anys

Taula 4. Composició de les vacunes contra la grip per vacuna. Campanya 2025-2026

Tipus de composició	Fluarix® (GlaxoSmithKline)	Fluad® (Seqirus)	Efluelda® (Sanofi Aventis)	Fluenz® (AstraZeneca)
Composició	Clorur de sodi, hidrogen fosfat disòdic dodecahidrat, potassi dihidrogen fosfat, clorur de potassi, clorur de magnesi hexahidratat, hidrogen succinat de α -tocoferil, polisorbat 80, octoxinol 10 i aigua per a preparacions injectables	Clorur de sodi, clorur de potassi, dihidrogenfosfat de potassi, fosfat disòdic dihidrat, clorur de magnesi hexahidratat, clorur de calci dihidrat i aigua per a preparacions injectables	Clorur de sodi, fosfat de sodi monobàsic, fosfat de sodi dibàsic, aigua per a preparacions injectables i octoxinol-9	Sacarosa, hidrogenfosfat de potassi, gelatina, clorhidrat d'arginina, monohidrat de glutamat monosòdic i aigua per a injeccions
Adjuvant		MF59C.1 (9,75 mg d'esqualè; 1,175 mg de polisorbat 80; 1,175 mg de trioleat de sorbitan; 0,66 mg de citrat de sodi; 0,04 mg d'àcid cítric)		
Traces de producció	Ovoalbúmina, hidro cortisona, sulfat de gentamicina, formaldehid i desoxicolat de sodi	Ou (ovoalbúmina, proteïnes de pollastre), kanamicina, sulfat de neomicina, formaldehid, bromur de cetil trimetilamoni (CTAB) o hidro cortisona	Ou (ovoalbúmina) i formaldehid	Proteïnes d'ou (ovoalbúmina) i gentamicina

14 Annex 2

Alguns tractaments immunosupressors en què es recomana l'administració d'una dosi addicional de vacuna contra la COVID-19 (10)

Persones que reben o hagin rebut en els 3 mesos anteriors tractament per a una malaltia autoimmunitària com:

- Inhibidors de JAK o moduladors immunitaris biològics, incloses teràpies dirigides a cèl·lules B (també rituximab, però en aquest cas el receptor es consideraria immunodeprimit durant un període de 6 mesos).
- Moduladors de la coestimulació de cèl·lules T.
- Inhibidors monoclonals del factor de necrosi tumoral (TNF).
- Receptors solubles de TNF.
- Inhibidors del receptor d'IL-6.
- Inhibidors de la IL-17, inhibidors de la IL 12/23.
- Inhibidors de la IL 23.

Els que rebin o hagin rebut:

- Altes dosis d'esteroides (equivalents a >40 mg de prednisona o prednisolona al dia o equivalents a >2 mg/kg/dia en població infantil) durant més d'una setmana per qualsevol motiu en el mes previ a la vacunació.
- Corticoides a dosis altes (equivalents a ≥20 mg de prednisona o prednisolona al dia o equivalents a ≥1 mg/kg/dia en població infantil) durant més de 10 dies en el mes anterior a la vacunació.
- Corticoides a dosis moderades a llarg termini (equivalents a ≥10 mg de prednisona o prednisolona al dia ≥0,5 mg/kg/dia en població infantil durant més de 4 setmanes) en els 3 mesos anteriors a la vacunació.
- Fàrmacs immunomoduladors orals no biològics, com metotrexat >20 mg per setmana (oral i subcutani), azatioprina >3,0 mg/kg/dia; 6-mercaptopurina >1,5 mg/kg/dia, micofenolat >1 g/dia en els 3 mesos anteriors a la vacunació.

- Certs tractaments combinats a dosis individuals inferiors a les anteriors, inclosos els que reben $\geq 7,5$ mg de prednisolona al dia en combinació amb altres immunosupressors (diferents d'hidroxicloroquina o sulfasalazina) i els que reben metotrexat (qualsevol dosi) amb leflunomida, o qualsevol dosi en població infantil, en els 3 mesos anteriors a la vacunació.

Nota: aquesta llista no és exhaustiva.

Referències bibliogràfiques

1. WHO. Recommendations announced for influenza vaccine composition for the 2025-2026 northern hemisphere influenza season [Internet]. [citat 28 juliol 2025]. Disponible a: <https://www.who.int/news/item/28-02-2025-recommendations-announced-for-influenza-vaccine-composition-for-the-2025-2026-northern-hemisphere-influenza-season>
2. WHO. Statement on the antigen composition of COVID-19 vaccines [Internet]. [citat 28 juliol 2025]. Disponible a: <https://www.who.int/news/item/15-05-2025-statement-on-the-antigen-composition-of-covid-19-vaccines>
3. EMA. EMA recommendation to update the antigenic composition of authorised COVID-19 vaccines for 2025-2026 [Internet]. Disponible a: https://www.ema.europa.eu/en/documents/other/ema-recommendation-update-antigenic-composition-authorised-covid-19-vaccines-2025-2026_en.pdf
4. European Medicines Agency. Fluenz. Ficha técnica. [Internet]. [citat 28 juliol 2025]. Disponible a: https://www.ema.europa.eu/es/documents/product-information/fluenz-epar-product-information_es.pdf
5. Consejo Interterritorial (Sistema Nacional de Salud). Recomendaciones de vacunación frente a la gripe en población infantil de 6 a 59 meses.
6. CIMA. Ficha técnica Efluelda suspensión inyectable en jeringa precargada [Internet]. [citat 28 juliol 2025]. Disponible a: https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/89936/FT_89936.html
7. CIMA. Ficha técnica Fluad suspensión inyectable en jeringa precargada [Internet]. [citat 28 juliol 2025]. Disponible a: https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/1241878001/FT_1241878001.html
8. CIMA. Ficha técnica Fluarix suspensión inyectable en jeringa precargada [Internet]. [citat 28 juliol 2025]. Disponible a: https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/90137/FT_90137.html
9. Consejo Interterritorial (Sistema nacional de Salud). Recomendaciones de vacunación frente a gripe en la temporada 2025-2026 en España [Internet]. [citat 28 juliol 2025]. Disponible a: https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/gripe_covid19/docs/recomendacionesVacunacionGripe_2025_2026.pdf
10. Consejo Interterritorial (Sistema nacional de Salud). Recomendaciones de vacunación frente a COVID-19 en la temporada 2025-2026 en España [Internet]. [citat 28 juliol 2025]. Disponible a: https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/gripe_covid19/docs/recomendacionesVacunacionCovid19_2025_2006.pdf