



Vacunación en recién nacidos de madres tratadas con anticuerpos monoclonales y otros inmunosupresores

Situación	Recomendación
RN expuesto intraútero a infliximab, adalimumab, ustekinumab o vedolizumab	Rotavirus: administrar según calendario habitual
Idem, otras vacunas vivas (triple vírica, varicela)	Administrar según calendario; valorar individualmente en casos especiales
RN expuesto a infliximab (uso tardío en embarazo)	BCG: no administrar de rutina; valoración individual
RN expuesto a anticuerpos anti-CD20 (rituximab, ocrelizumab y ofatumumab)	Rotavirus: no administrar, salvo si se monitorizan poblaciones y subpoblaciones de células B y T
Lactancia materna con madre en tratamiento biológico	Vacunar con rotavirus sin retraso; seguridad respaldada
RN expuesto a FAME* (dosis no inmunosupresoras)	Rotavirus sin restricción
RN expuesto a FAME* (dosis inmunosupresoras)	Rotavirus. Probablemente segura. Valorar balance riesgo/beneficio

**Estas recomendaciones se actualizan de forma periódica; sin embargo, el ritmo de aprobación de nuevos FAME y la aparición de nuevas indicaciones hacen imposible incluir a cada grupo o producto, así como garantizar que se refleje siempre la evidencia más reciente sobre su balance riesgo-beneficio.*