

INFORMACIÓN



- **Tipo de vacuna:** ARNm que codifica la proteína S encapsulada en partículas lipídicas
- **Indicación:** población ≥ 16 años
- **Contraindicaciones:** alergia a componente de la vacuna o a dosis previa
- **Precauciones:** posponer en enfermedad febril aguda
- **Eficacia:** 94,6% (IC95% 89,9-97,3%) A partir del 7º día tras la 2ª dosis

**NO COADMINISTRAR CON OTRAS VACUNAS, INTERVALO MÍNIMO 14 DÍAS
COMPLETAR LA PAUTA CON LA MISMA VACUNA A LOS 21 DÍAS
NO SE GENERARÁ INMUNIDAD HASTA 1 SEMANA DESPUÉS DE LA SEGUNDA DOSIS**

CARACTERÍSTICAS

- **Presentación:** vial con líquido blanquecino. Contiene 5-6 dosis. Requiere reconstituir con suero fisiológico 0,9%
- **Pauta:** 2 dosis de 0,3 ml (0, 21 días)
- **Vía administración:** IM en Deltoides
- **Reacciones adversas:** dolor en punto inyección, cansancio, cefalea, mialgia, resfriado, fiebre, artralgia



ALMACENAMIENTO

- Ultracongelada (-60°C- 80°C) máximo 6 meses
- Descongelada, pero no reconstituida (2-8°C) máximo 5 días
- Diluida, a temperatura ambiente (máximo 25°C) máximo 6 horas

USO Y ADMINISTRACIÓN

FORMA DE USO



- Para descongelar una vacuna ultracongelada, mantener la vacuna 30 minutos a temperatura ambiente
- Una vez descongelada, puede mantenerse cinco días entre 2 y 8°C. Desechar dosis no utilizadas si se supera este tiempo
- Una vez que se ha descongelado la vacuna a temperatura ambiente, debe diluirse en un máximo de 2 horas. Debe usarse como máximo 6 horas después de la dilución y no debe transportarse una vez diluida

MATERIAL NECESARIO

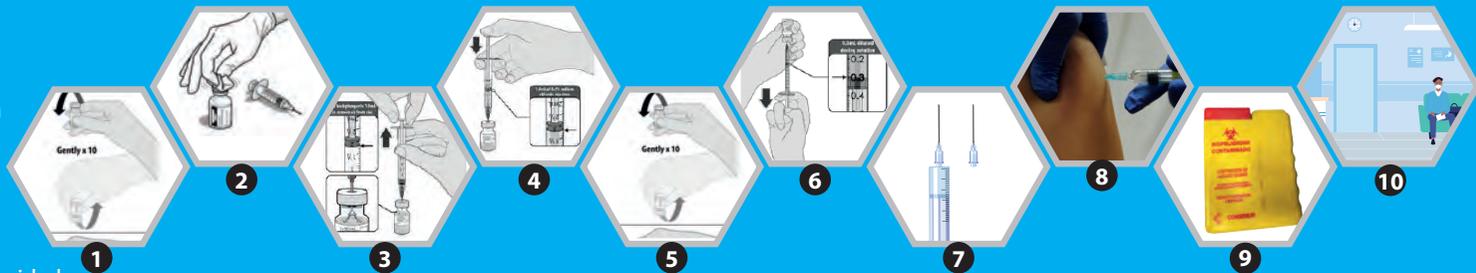


- Ampollas de suero fisiológico 0,9% de un solo uso (no se incluye con la vacuna)
- **Para la mezcla:** jeringas de 2, 3 o 5 ml y agujas 21G
- **Para la administración:** jeringas de 1 o 2 ml (calibración 0,1 ml) y agujas 25Gx1 o 23Gx1 de bioseguridad, preferiblemente de bajo volumen muerto para extraer el máximo número de dosis de cada vial (6)
- Contenedores de residuos punzantes y productos biológicos
- Material para tratar reacción anafiláctica



FORMA DE DILUCIÓN

1. Mover el vial descongelado 10 veces sin agitar
2. Limpiar el tapón con antiséptico
3. Extraer 1,8 ml de suero fisiológico
4. Introducir en el vial
5. Mover 10 veces sin agitar
6. Extraer 1 dosis = 0,3 ml. Después, sacar la jeringa con la aguja de carga del vial y aspirar un poco con el émbolo para extraer el líquido de la aguja de carga y no perder volumen de la dosis en el cambio de aguja
7. Cambiar de aguja
8. Administrar IM en Deltoides
9. Desechar jeringas y agujas en el contenedor de bioseguridad
10. Mantener a la persona vacunada en observación 20 minutos



En una primera fase, y hasta que se disponga de estudios de seguridad y efectividad, no administrar a <16 años, embarazo y lactancia.