

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

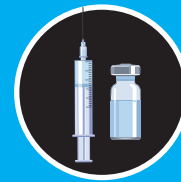
USO Y ADMINISTRACIÓN

FORMA DE USO

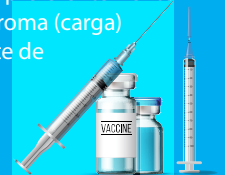


- Para descongelar una vacuna ultracongelada, mantener la vacuna 30 minutos a temperatura ambiente
- Una vez descongelada, puede mantenerse cinco días entre 2 y 8°C. Desechar dosis no utilizadas si se supera este tiempo
- Una vez que se ha descongelado la vacuna a temperatura ambiente, debe diluirse 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), preferentemente de 1 ml para una mayor exactitud en la dosis, y agujas de punta roma (carga) y 25Gx1 o 23Gx1 de bioseguridad para inyección, 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. Inyectar 0,3 ml de aire, para compensar la presión en el interior del vial una vez se realiza la extracción
7. Extraer 1 dosis = 0,3 ml. Después, sacar la jeringa con la aguja de carga del vial (preferentemente aguja de punta roma) 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
8. Cambiar de aguja
9. Administrar IM en Deltoides
10. Desechar inmediatamente jeringas y agujas en el contenedor de bioseguridad
11. Mantener a la persona vacunada en observación 20 minutos
12. Recordar al paciente que no se generará inmunidad completa hasta 7 días después de la 2ª dosis. La vacuna no exime del cumplimiento de todas las medidas preventivas



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