

INFORMACIÓN



- **Tipo de vacuna:** vector viral no replicante basada en adenovirus modificado genéticamente
- **Indicación:** población ≥ 60 años
- **Contraindicaciones:** alergia a componente de la vacuna o a dosis previa
- **Precauciones:** posponer en enfermedad febril aguda o infección
- **Eficacia:** eficacia global 59,6%. Eficacia con pauta a las 12 semanas 81,5%

**NO COADMINISTRAR CON OTRAS VACUNAS, INTERVALO MÍNIMO ENTRE 1.ª Y 2.ª DOSIS 4 SEMANAS. INTERVALO RECOMENDADO EN ESPAÑA 10-12 SEMANAS
COMPLETAR LA PAUTA CON LA MISMA VACUNA**

CARACTERÍSTICAS

- **Presentación:** vial multidosis de 5 ml (10 dosis/vial).
 - Envases con 10 viales.
 - Suspensión de incolora a ligeramente marrón, transparente a ligeramente opaco y libre de partículas

NO REQUIERE RECONSTITUIR NI HOMOGENEIZAR. NO AGITAR

- **Administración de las dosis:** 2 dosis
 - Primera: día 0
 - Segunda: entre las 10 y 12 semanas de la 1.ª
- **Vía administración:** IM en Deltoides
- **Reacciones adversas:** menos frecuentes e intensas después de la 2.ª dosis. En general son síntomas leves que pasan a los pocos días.
 - **Muy frecuentes:** sensibilidad, dolor y calor —en la zona del pinchazo—; dolor de cabeza o fatiga; dolor muscular o malestar; escalofríos o temperatura alta, dolor articular, náuseas, fiebre y astenia
 - **Frecuentes:** hinchazón y enrojecimiento en la zona de inyección, vómitos y diarrea



ALMACENAMIENTO

- Refrigerada $-2-8$ °C sin abrir, tiempo máximo 6 meses.
- Mantener almacenado en el envase original para proteger de la luz

USO Y ADMINISTRACIÓN

FORMA DE USO



- No es necesario homogeneizar ni agitar
- Anote la fecha y la hora del primer uso en el frasco. Desechar el frasco después de seis horas. Durante ese período de tiempo puede estar entre 2°C y 25°C .

MATERIAL NECESARIO

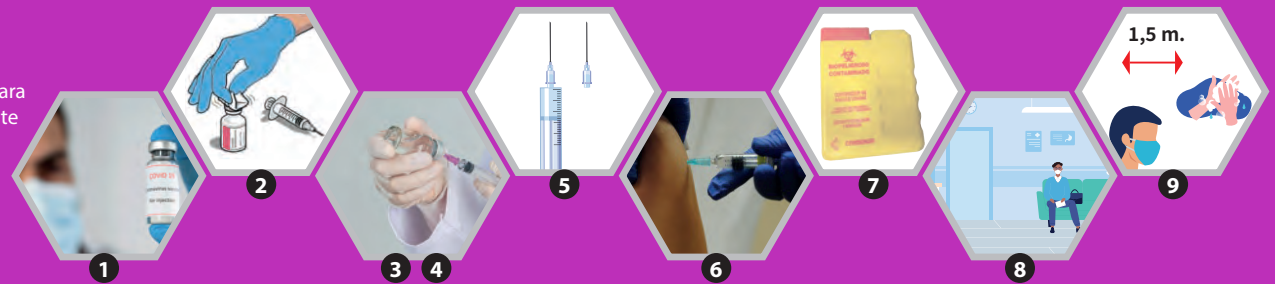


- **Para la administración:** jeringas de 1 o 2 ml (calibración 0,1 ml), preferentemente de 1 ml para una mayor exactitud en la dosis, y agujas de punta roma (carga) y 25Gx1 o 23Gx1 de bioseguridad para inyección, preferiblemente de bajo volumen muerto para extraer el máximo número de dosis de cada vial
- Contenedores de residuos punzantes y productos biológicos
- Material para tratar reacción anafiláctica



ADMINISTRACIÓN

1. Inspeccionar visualmente el frasco para confirmar que no hay otras partículas y que no se observa decoloración
2. Limpiar el tapón con antiséptico
3. Inyectar 0'5 ml de aire, para compensar la presión en el interior del vial una vez se realiza la extracción
4. Extraer 1 dosis (0,5 ml) Eliminar posibles burbujas de aire con la aguja dentro del vial para evitar pérdidas. 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
5. Cambiar de aguja
6. Administrar IM en Deltoides
7. Desechar inmediatamente jeringas y agujas en el contenedor de bioseguridad
8. Mantener a la persona vacunada en observación 20 minutos
9. Recordar al paciente que aunque empieza a generarse algo de protección a partir de la tercera semana de la primera dosis, no se generará inmunidad completa hasta 15 días después de la 2.ª dosis. La vacuna no exime del cumplimiento de todas las medidas preventivas



1,5 m.

En una primera fase, y hasta que se disponga de estudios de seguridad y efectividad, no administrar a menores de 60 años. No administrar a embarazadas sin que su profesional sanitario referente valore riesgos y beneficios individuales.