VACUNA COVID-19 MODERNA-LONZA



INFORMACIÓN



- Tipo de vacuna: basada en ARN mensajero que codifica la proteína S en una nanopartícula lipídica
- Indicación: población ≥18 años
- **Contraindicaciones:** alergia a componente de la vacuna o a dosis previa
- Precauciones: posponer en enfermedad febril aguda
- Eficacia: 94,5% (IC95% 86,5-97,8%)

NO COADMINISTRAR CON OTRAS VACUNAS, INTERVALO MÍNIMO 14 DÍAS
COMPLETAR LA PAUTA CON LA MISMA VACUNA A LOS 28 DÍAS
HASTA 14 DÍAS DESPUÉS DE LA 2.ª DOSIS NO SE GENERARÁ INMUNIDAD

CARACTERÍSTICAS

 Presentación: vial que contiene 10 dosis, es una suspensión de blanco a blanquecino. Puede contener partículas blancas o translúcidas relacionadas con el producto

NO REQUIERE RECONSTITUIR

- Pauta: 2 dosis de 0,5 ml, contiene 100 μg (0, 28 días)
- Vía administración: IM en Deltoides
- Reacciones adversas: más frecuentes después de la 2.ª dosis. Dolor en punto inyección (91,6%), fatiga (68,5%), cefalea (63%), mialgia (59,6%), resfriado, fiebre, inflamación de ganglios linfáticos, artralgia

ALMACENAMIENTO

- Congelada (-20°C ±5°C) máximo 7 meses
- Refrigerada 2-8 °C máximo 30 días
- A T.ª ambiente (entre 8°C y máximo 25°C) máximo 12 horas
- Abierto el vial máximo 6 horas (+2°C,+25°C)

USO Y ADMINISTRACIÓN





- El vial contiene una suspensión congelada sin conservante
- Descongelar en condiciones de refrigeración entre 2° y 8°C durante 2 horas y 30 minutos. Alternativamente, descongelar a temperatura ambiente entre 15° y 25°C durante una hora
- Tras la descongelación, dejar el frasco a temperatura ambiente durante 15 minutos antes de administrarlo. NO volver a congelar. Después de retirar la primera dosis, el vial debe mantenerse entre 2° y 25°C
- Anote la fecha y la hora del primer uso en el frasco. Desechar el frasco después de seis horas. Nunca volver a congelar

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 23Gx1de 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

1. Inspeccionar visualmente el frasco para confirmar que no hay otras partículas y que no se observa decoloración

- 2. Mover el vial descongelado sin agitar
- 3. Limpiar el tapón con antiséptico
- 4. Inyectar 0,5 ml de aire, para compensar la presión en el interior del vial una vez se realiza la extracción
- 5. Extraer 1 dosis = 0,5 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
- 6. Cambiar de aguja
- 7. Administrar IM en Deltoides
- 8. Desechar inmediatamente jeringas y agujas en el contenedor de bioseguridad
- 9. Mantener a la persona vacunada en observación 20 minutos
- 10. Recordar al paciente que no se generará inmunidad hasta 14 días después de la 2.ª dosis. La vacuna no exime del cumplimiento de todas la medidas preventivas



ADMINISTRACIÓN