

ANEXO I

FICHA TÉCNICA O RESUMEN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO

▼ Este medicamento está sujeto a seguimiento adicional, lo que agilizará la detección de nueva información sobre su seguridad. Se invita a los profesionales sanitarios a notificar las sospechas de reacciones adversas. Ver la sección 4.8, en la que se incluye información sobre cómo notificarlas.

1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO

Abrysvo polvo y disolvente para solución inyectable

Vacuna frente al virus respiratorio sincitial (VRS) (bivalente, recombinante)

2. COMPOSICIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA

Tras la reconstitución, una dosis (0,5 ml) contiene:

Antígeno F estabilizado en prefusión del subgrupo A del VRS^{1,2} 60 microgramos

Antígeno F estabilizado en prefusión del subgrupo B del VRS^{1,2} 60 microgramos
(antígenos del VRS)

¹glicoproteína F estabilizada en la conformación de prefusión.

²producido en células de ovario de hámster chino (OHC) mediante tecnología de ADN recombinante.

Para consultar la lista completa de excipientes, ver sección 6.1.

3. FORMA FARMACÉUTICA

Polvo y disolvente para solución inyectable.

El polvo es blanco.

El disolvente es un líquido transparente e incoloro.

4. DATOS CLÍNICOS

4.1 Indicaciones terapéuticas

Abrysvo está indicado para:

- Protección pasiva frente a la enfermedad del tracto respiratorio inferior causada por el virus respiratorio sincitial (VRS) en los lactantes desde el nacimiento hasta los 6 meses de edad tras la inmunización materna durante el embarazo. Ver secciones 4.2 y 5.1.
- Inmunización activa de personas de 60 años de edad y mayores para la prevención de la enfermedad del tracto respiratorio inferior causada por el VRS.

Esta vacuna se debe utilizar conforme a las recomendaciones oficiales.

4.2 Posología y forma de administración

Posología

Mujeres embarazadas

Se debe administrar una dosis única de 0,5 ml entre las semanas 24 y 36 de embarazo (ver secciones 4.4 y 5.1).

Personas de 60 años de edad y mayores

Se debe administrar una dosis única de 0,5 ml.

Población pediátrica

No se ha establecido la seguridad y la eficacia de Abrysvo en niños (desde el nacimiento hasta los 18 años de edad). Los datos disponibles en adolescentes embarazadas y sus bebés son limitados (ver sección 5.1).

Forma de administración

Abrysvo se administra mediante inyección intramuscular en la región deltoidea de la parte superior del brazo.

La vacuna no se debe mezclar con ninguna otra vacuna o medicamento.

Para consultar las instrucciones de reconstitución y manipulación del medicamento antes de la administración, ver sección 6.6.

4.3 Contraindicaciones

Hipersensibilidad a los principios activos o a alguno de los excipientes incluidos en la sección 6.1.

4.4 Advertencias y precauciones especiales de empleo

Trazabilidad

Con objeto de mejorar la trazabilidad de los medicamentos biológicos, el nombre y el número de lote del medicamento administrado deben estar claramente registrados.

Hipersensibilidad y anafilaxia

Se debe disponer en todo momento del tratamiento médico y la supervisión adecuados en caso de un acontecimiento anafiláctico tras la administración de la vacuna.

Reacciones relacionadas con la ansiedad

Se pueden producir reacciones relacionadas con la ansiedad, incluidas las reacciones vasovagales (síncope), la hiperventilación o las reacciones relacionadas con el estrés en relación con la vacunación como una respuesta psicógena a la aguja. Es importante que existan procedimientos para evitar lesiones por desmayo.

Enfermedad simultánea

Se debe posponer la vacunación en personas que padecen una enfermedad febril aguda. Sin embargo, la presencia de una infección leve, como un resfriado, no debe dar lugar al aplazamiento de la vacunación.

Trombocitopenia y trastornos de la coagulación

Abrysvo se debe administrar con precaución a personas con trombocitopenia o cualquier trastorno de la coagulación, ya que en estas personas puede producirse hemorragia o hematomas después de la administración intramuscular.

Personas inmunodeprimidas

No se ha evaluado la eficacia y la seguridad de la vacuna en personas inmunodeprimidas, incluidas las que reciben tratamiento inmunosupresor. La eficacia de Abrysvo puede ser menor en personas inmunodeprimidas.

Mujeres con menos de 24 semanas de embarazo

Abrysvo no se ha estudiado en mujeres embarazadas con menos de 24 semanas de embarazo. Dado que la protección del lactante frente al VRS depende de la transferencia de anticuerpos maternos a través de la placenta, Abrysvo se debe administrar entre las semanas 24 y 36 de embarazo (ver secciones 4.2 y 5.1).

Limitaciones de la eficacia de la vacuna

Al igual que con cualquier vacuna, es posible que no se produzca una respuesta inmune protectora después de la vacunación.

Excipientes

Este medicamento contiene menos de 1 mmol de sodio (23 mg) por dosis; esto es, esencialmente “exento de sodio”.

4.5 Interacción con otros medicamentos y otras formas de interacción

Abrysvo se puede administrar de forma concomitante con la vacuna frente a la gripe estacional (QIV, antígeno de superficie, inactivada, adyuvada). En un estudio aleatorizado en adultos de 65 años de edad y mayores, se cumplieron los criterios de no inferioridad de las respuestas inmunes en el grupo de coadministración en comparación con el grupo de administración por separado. Sin embargo, se observaron títulos de anticuerpos neutralizantes para VRS A y B inferiores y títulos de anticuerpos de inhibición de la hemaglutinación para la gripe A y B inferiores cuando se administró de forma concomitante Abrysvo y la vacuna frente a la gripe estacional inactivada y adyuvada, que cuando se administraron por separado. Se desconoce la relevancia clínica de este hallazgo.

Se recomienda un intervalo mínimo de dos semanas, entre la administración de Abrysvo y la administración de la vacuna frente al tétanos, la difteria y la tosferina acelular (Tdap). No hubo problemas de seguridad cuando Abrysvo se administró de forma concomitante con Tdap en mujeres sanas no embarazadas. Las respuestas inmunes a VRS A, VRS B, difteria y tétanos en coadministración no fueron inferiores a las inducidas por ambas vacunas administradas por separado. No obstante, la respuesta inmune al componente de la tosferina fue inferior en coadministración en comparación con la administración separada y no cumplió los criterios de no inferioridad. Se desconoce la relevancia clínica de este hallazgo.

4.6 Fertilidad, embarazo y lactancia

Embarazo

Los datos en mujeres embarazadas (datos en más de 4 000 embarazos) indican que no se producen malformaciones ni toxicidad fetal/neonatal.

Los resultados de los estudios en animales con Abrysvo no sugieren efectos perjudiciales directos ni indirectos en términos de toxicidad para la reproducción (ver sección 5.3).

En un estudio en fase 3 (estudio 1), los acontecimientos adversos maternos notificados hasta 1 mes después de la vacunación fueron similares en el grupo de Abrysvo (14 %) y en el grupo de placebo (13 %).

No se detectaron señales de toxicidad en lactantes de hasta 24 meses de edad. La incidencia de acontecimientos adversos notificados hasta 1 mes después del nacimiento en lactantes fue similar en el grupo de Abrysvo (37 %) y en el grupo de placebo (35 %). Los principales resultados relacionados con el parto evaluados en el grupo de Abrysvo en comparación con placebo incluyeron parto prematuro [201 (6 %) y 169 (5 %), respectivamente], bajo peso al nacer [181 (5 %) y 155 (4 %), respectivamente] y anomalías congénitas [174 (5 %) y 203 (6 %), respectivamente].

Lactancia

Se desconoce si Abrysvo se excreta en la leche materna. No se han observado efectos adversos con Abrysvo en recién nacidos lactantes de madres vacunadas.

Fertilidad

No se dispone de datos en humanos sobre el efecto de Abrysvo en la fertilidad.

Los estudios en animales no sugieren efectos perjudiciales directos ni indirectos en términos de fertilidad femenina (ver sección 5.3).

4.7 Efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas

La influencia de Abrysvo sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas es nula o insignificante.

4.8 Reacciones adversas

Resumen del perfil de seguridad

Mujeres embarazadas

En mujeres embarazadas de 24 - 36 semanas de gestación las reacciones adversas notificadas con mayor frecuencia fueron dolor en el lugar de vacunación (41 %), cefalea (31 %) y mialgia (27 %). La mayoría de las reacciones locales y sistémicas de las madres participantes fueron de intensidad leve a moderada y remitieron en los 2 - 3 días posteriores a la aparición.

Personas de 60 años de edad y mayores

En personas de 60 años de edad y mayores la reacción adversa notificada con mayor frecuencia fue dolor en el lugar de vacunación (11 %). La mayoría de las reacciones fueron de intensidad leve a moderada y remitieron en 1 - 2 días posteriores a la aparición.

Tabla de reacciones adversas

La seguridad de administrar una dosis única de Abrysvo a mujeres embarazadas de 24 a 36 semanas de gestación (n = 3 682) y a personas de 60 años de edad y mayores (n = 18 575) se evaluó en ensayos clínicos en fase 3.

Las reacciones adversas se enumeran según las siguientes categorías de frecuencia:

Muy frecuentes ($\geq 1/10$);

Frecuentes ($\geq 1/100$ a $< 1/10$);

Poco frecuentes ($\geq 1/1\ 000$ a $< 1/100$);

Raras ($\geq 1/10\ 000$ a $< 1/1\ 000$);

Muy raras ($< 1/10\ 000$);

Frecuencia no conocida (no puede estimarse a partir de los datos disponibles).

Las reacciones adversas notificadas se enumeran según la clasificación por órganos y sistemas en orden decreciente de gravedad.

Tabla 1 Reacciones adversas tras la administración de Abrysvo

Clasificación por órganos y sistemas	Reacciones adversas en mujeres embarazadas ≤ 49 años	Reacciones adversas en personas ≥ 60 años
<i>Trastornos del sistema inmunológico</i>		
Hipersensibilidad		Muy raras
<i>Trastornos del sistema nervioso</i>		
Cefalea	Muy frecuentes	
Síndrome de Guillain-Barré		Raras ^a
<i>Trastornos musculoesqueléticos y del tejido conjuntivo</i>		
Mialgia	Muy frecuentes	
<i>Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración</i>		
Dolor en el lugar de vacunación	Muy frecuentes	Muy frecuentes
Enrojecimiento en el lugar de vacunación	Frecuentes	Frecuentes
Hinchazón en el lugar de vacunación	Frecuentes	Frecuentes

^a En un estudio en personas de 60 años de edad y mayores, se notificó un caso de síndrome de Guillain-Barré y un caso de síndrome de Miller-Fisher que aparecieron a los 7 y 8 días, respectivamente, después de recibir Abrysvo y que el investigador evaluó como posiblemente relacionados con la vacuna administrada. Ambos casos tenían factores de confusión u otra etiología. El investigador evaluó que otro caso, que apareció 8 meses después de recibir Abrysvo, no estaba relacionado con la vacuna administrada. Se notificó un caso de síndrome de Guillain-Barré en el grupo de placebo 14 meses después de la administración.

Notificación de sospechas de reacciones adversas

Es importante notificar sospechas de reacciones adversas al medicamento tras su autorización. Ello permite una supervisión continuada de la relación beneficio/riesgo del medicamento. Se invita a los profesionales sanitarios a notificar las sospechas de reacciones adversas a través del **sistema nacional de notificación** incluido en el [Apéndice V](#).

4.9 Sobredosis

La sobredosis con Abrysvo es poco probable debido a su presentación en dosis única.

No existe un tratamiento específico para una sobredosis de Abrysvo. En caso de sobredosis, se debe vigilar a la persona y se le debe proporcionar tratamiento sintomático según corresponda.

5. PROPIEDADES FARMACOLÓGICAS

5.1 Propiedades farmacológicas

Grupo farmacoterapéutico: Vacunas, otras vacunas virales; código ATC: J07BX05

Mecanismo de acción

Abrysvo contiene dos antígenos F recombinantes estabilizados en conformación de prefusión del VRS que representan los subgrupos VRS-A y VRS-B. El antígeno F en prefusión es la diana principal de los anticuerpos neutralizantes que bloquean la infección por el VRS. Tras la administración intramuscular, los antígenos F en prefusión inducen una respuesta inmune, que protege frente a la enfermedad del tracto respiratorio inferior asociada al VRS.

En los lactantes nacidos de madres que fueron vacunadas con Abrysvo entre las semanas 24 y 36 de gestación, la protección frente a la enfermedad del tracto respiratorio inferior asociada al VRS se debe

a la transferencia transplacentaria de anticuerpos neutralizantes del VRS. Los adultos de 60 años de edad y mayores están protegidos por la inmunización activa.

Eficacia clínica

Lactantes desde el nacimiento hasta los 6 meses de edad por inmunización activa de mujeres embarazadas

El estudio 1 es un estudio de fase 3, multicéntrico, aleatorizado (1:1), doble ciego, controlado con placebo para evaluar la eficacia de una dosis única de Abrysvo en la prevención de la enfermedad del tracto respiratorio inferior asociada al VRS en niños nacidos de embarazadas vacunadas entre las semanas 24 y 36 de gestación. No se ha establecido la necesidad de revacunación en embarazos posteriores.

La enfermedad del tracto respiratorio inferior asociada al VRS se definió como una visita médica con una enfermedad causada por el VRS, confirmada por una retrotranscripción seguida de reacción en cadena de la polimerasa (RT-PCR), con uno o más de los siguientes síntomas respiratorios: respiración acelerada, saturación de oxígeno baja ($SpO_2 < 95\%$) y tiraje de la pared torácica. La enfermedad grave del tracto respiratorio inferior asociada al VRS se definió como una enfermedad que cumplía con los criterios de la enfermedad del tracto respiratorio inferior del VRS más, al menos, uno de los siguientes: respiración muy rápida, saturación de oxígeno baja ($SpO_2 < 93\%$), oxigenoterapia con cánula nasal de alto flujo o ventilación mecánica, ingreso en la UCI durante > 4 horas o falta de respuesta/inconsciencia.

En este estudio, 3 695 mujeres embarazadas con embarazos únicos sin complicaciones se aleatorizaron al grupo de Abrysvo y 3 697 mujeres embarazadas con embarazos únicos sin complicaciones al grupo de placebo.

La eficacia de la vacuna (EV) se definió como la reducción del riesgo relativo de la variable de eficacia en el grupo de Abrysvo en comparación con el grupo de placebo para los lactantes nacidos de mujeres embarazadas que recibieron el tratamiento asignado. Hubo dos variables de eficacia primarias, evaluadas en paralelo, que fueron enfermedad grave del tracto respiratorio inferior positiva para VRS con asistencia médica y enfermedad del tracto respiratorio inferior positiva para VRS con asistencia médica, ocurridas en los 90, 120, 150 o 180 días después del nacimiento.

De las mujeres embarazadas que recibieron Abrysvo, el 65 % eran blancas, el 20 % negras o afroamericanas y el 29 % hispanas/latinas. La mediana de edad fue de 29 años (intervalo de 16-45 años); el 0,2 % de las participantes tenía menos de 18 años y el 4,3 % tenía menos de 20 años. La mediana de edad gestacional en el momento de la vacunación fue de 31 semanas y 2 días (intervalo de 24 semanas y 0 días a 36 semanas y 4 días). La mediana de la edad gestacional del lactante al nacer fue de 39 semanas y 1 día (intervalo de 27 semanas y 3 días a 43 semanas y 6 días).

La eficacia de la vacuna se presenta en las tablas 2 y 3.

Tabla 2 Eficacia de la vacuna de Abrysvo frente a enfermedad grave del tracto respiratorio inferior con asistencia médica causada por el VRS – en lactantes desde el nacimiento hasta los 6 meses mediante la inmunización activa de mujeres embarazadas – estudio 1

Período	Abrysvo Número de casos n = 3 495	Placebo Número de casos n = 3 480	% EV (IC) ^a
90 días	6	33	81,8 (40,6; 96,3)
120 días	12	46	73,9 (45,6; 88,8)
150 días	16	55	70,9 (44,5; 85,9)
180 días	19	62	69,4 (44,3; 84,1)

IC = intervalo de confianza; EV = eficacia de la vacuna

^a IC del 99,5 % a los 90 días; IC del 97,58 % en intervalos posteriores

Tabla 3 Eficacia de la vacuna de Abrysvo frente a enfermedad del tracto respiratorio inferior con asistencia médica causada por el VRS – en lactantes desde el nacimiento hasta los 6 meses mediante la inmunización activa de mujeres embarazadas – estudio 1

Período	Abrysvo Número de casos n = 3 495	Placebo Número de casos n = 3 480	% EV (IC) ^a
90 días	24	56	57,1 (14,7; 79,8)
120 días	35	81	56,8 (31,2; 73,5)
150 días	47	99	52,5 (28,7; 68,9)
180 días	57	117	51,3 (29,4; 66,8)

IC = intervalo de confianza; EV = eficacia de la vacuna

^a IC del 99,5 % a los 90 días; IC del 97,58 % en intervalos posteriores

Se realizó un análisis *post-hoc* de la EV por edad gestacional materna. Para la enfermedad grave del tracto respiratorio inferior con asistencia médica que se produjo hasta los 180 días, la EV fue del 57,2 % (IC del 95 %: 10,4; 80,9) para las mujeres vacunadas al principio del embarazo (de 24 a < 30 semanas) y del 78,1 % (IC del 95 %: 52,1; 91,2) para las mujeres vacunadas más tarde dentro del intervalo admisible de embarazo (de 30 a 36 semanas). Para la enfermedad del tracto respiratorio inferior con asistencia médica que se produjo hasta los 180 días, la EV fue del 30,9 % (IC del 95 %: -14,4; 58,9) para las mujeres vacunadas al comienzo del embarazo (de 24 a < 30 semanas) y del 62,4 % (IC del 95 %: 41,6; 76,4) para las mujeres vacunadas más tarde dentro del intervalo admisible de embarazo (de 30 a 36 semanas).

Inmunización activa de personas de 60 años de edad y mayores

El estudio 2 es un estudio de fase 3, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo para evaluar la eficacia de Abrysvo en la prevención de la enfermedad del tracto respiratorio inferior asociada al VRS en personas de 60 años de edad y mayores.

La enfermedad del tracto respiratorio inferior asociada al VRS se definió como enfermedad causada por el VRS confirmada por RT-PCR con dos o más, o tres o más de los siguientes síntomas respiratorios dentro de los 7 días posteriores al inicio de los síntomas y que duraron más de 1 día durante el mismo episodio: nueva aparición o aumento de tos, sibilancias, producción de esputo, dificultad para respirar o taquipnea (≥ 25 respiraciones/min o 15 % de aumento desde los valores iniciales en reposo).

Los participantes fueron aleatorizados (1:1) para recibir Abrysvo (n = 18 488) o placebo (n = 18 479). El reclutamiento se estratificó por edad, 60 - 69 años (63 %), 70 - 79 años (32 %) y ≥ 80 años (5 %). Aquellos sujetos con enfermedades crónicas preexistentes estables fueron elegibles para participar en este estudio y el 52 % de los participantes tenía al menos una patología preespecificada; el 16 % de los participantes fue reclutado con enfermedades cardiopulmonares crónicas estables, como asma (9 %), enfermedad pulmonar obstructiva crónica (7 %) o insuficiencia cardíaca congestiva (2 %). Las personas inmunodeprimidas no fueron aptas para participar.

La variable de eficacia primaria fue la evaluación de la eficacia de la vacuna (EV), definida como la reducción del riesgo relativo del primer episodio de enfermedad del tracto respiratorio inferior asociada al VRS en el grupo de Abrysvo en comparación con el grupo de placebo en la primera temporada del VRS.

De los participantes que recibieron Abrysvo, el 51 % eran hombres y el 80 % eran blancos, el 12 % eran negros o afroamericanos y el 41 % eran hispanos/latinos. La mediana de edad de los participantes fue de 67 años (intervalo de 59 - 95 años).

Al final de la primera temporada del VRS, el análisis demostró una eficacia estadísticamente significativa para Abrysvo en la reducción de la enfermedad del tracto respiratorio inferior asociada al VRS con ≥ 2 síntomas y con ≥ 3 síntomas.

La información sobre la eficacia de la vacuna se presenta en la tabla 4.

Tabla 4 Eficacia de la vacuna de Abrysvo frente a la enfermedad por VRS – inmunización activa de personas de 60 años de edad y mayores – estudio 2

Variable de eficacia	Abrysvo Número de casos n = 18 058	Placebo Número de casos n = 18 076	% EV (IC del 95 %)
Primer episodio de enfermedad del tracto respiratorio inferior asociada al VRS con ≥ 2 síntomas ^a	15	43	65,1 (35,9; 82,0)
Primer episodio de enfermedad del tracto respiratorio inferior asociada al VRS con ≥ 3 síntomas ^b	2	18	88,9 (53,6; 98,7)

IC: intervalo de confianza; VRS: virus respiratorio sincitial; EV: eficacia de la vacuna

^a En un análisis exploratorio en el subgrupo A del VRS (Abrysvo n = 3, placebo n = 16), la EV fue del 81,3 % (IC: 34,5; 96,5); y en el subgrupo B del VRS (Abrysvo n = 12, placebo n = 26), la EV fue del 53,8 % (IC: 5,2; 78,8).

^b En un análisis exploratorio en el subgrupo A del VRS (Abrysvo n = 1, placebo n = 5), la EV fue del 80,0 % (IC: 78,7; 99,6); y en el subgrupo B del VRS (Abrysvo n = 1, placebo n = 12) la EV fue del 91,7 % (IC: 43,7; 99,8).

Población pediátrica

La Agencia Europea de Medicamentos ha concedido al titular un aplazamiento para presentar los resultados de los ensayos realizados con Abrysvo en niños de 2 a menos de 18 años de edad en la prevención de la enfermedad del tracto respiratorio inferior causada por el VRS (ver sección 4.2 para consultar la información sobre el uso en la población pediátrica).

5.2 Propiedades farmacocinéticas

No procede.

5.3 Datos preclínicos sobre seguridad

Los datos de los estudios preclínicos no muestran riesgos especiales para los seres humanos según los estudios convencionales de toxicidad a dosis repetidas y de toxicidad para la reproducción y el desarrollo.

6. DATOS FARMACÉUTICOS

6.1 Lista de excipientes

Polvo

Trometamol
Hidrocloruro de trometamol
Sacarosa
Manitol
Polisorbato 80
Cloruro de sodio
Ácido clorhídrico (para ajuste del pH)

Disolvente

Agua para preparaciones inyectables

6.2 Incompatibilidades

En ausencia de estudios de compatibilidad, este medicamento no debe mezclarse con otros.

6.3 Periodo de validez

2 años

El vial sin abrir es estable durante 5 días cuando se conserva a temperaturas de 8 °C a 30 °C. Al final de este período, Abrysvo debe utilizarse o desecharse. Esta información se utiliza para guiar a los profesionales sanitarios únicamente en caso de desviaciones temporales de la temperatura.

Tras la reconstitución

Abrysvo se debe administrar inmediatamente después de la reconstitución o en las 4 horas siguientes si se conserva entre 15 °C y 30 °C. No congelar.

Se ha demostrado la estabilidad química y física en uso durante 4 horas entre 15 °C y 30 °C. Desde el punto de vista microbiológico, la vacuna se debe utilizar inmediatamente. Si no se usa inmediatamente, los tiempos y las condiciones de conservación antes de su utilización son responsabilidad del usuario.

6.4 Precauciones especiales de conservación

Conservar en nevera (entre 2 °C y 8 °C).

No congelar. Desechar si el envase se ha congelado.

Para consultar las condiciones de conservación tras la reconstitución del medicamento, ver sección 6.3.

6.5 Naturaleza y contenido del envase

Polvo

Polvo para 1 dosis en un vial (vidrio de tipo I o equivalente) con tapón (goma clorobutílica sintética) y cápsula de cierre extraíble.

Disolvente

Disolvente para 1 dosis en una jeringa precargada (vidrio de tipo I) con un tapón (goma clorobutílica sintética) y un capuchón (goma sintética con mezcla de isopreno/bromobutilo).

Adaptador del vial

Adaptador del vial estéril.

Tamaño de envase

Envase con 1 vial de polvo, 1 jeringa precargada de disolvente, 1 adaptador del vial con 1 aguja o sin aguja.

Envase con 5 viales de polvo, 5 jeringas precargadas de disolvente, 5 adaptadores del vial con 5 agujas o sin agujas.

Envase con 10 viales de polvo, 10 jeringas precargadas de disolvente, 10 adaptadores del vial con 10 agujas o sin agujas.

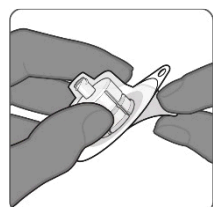
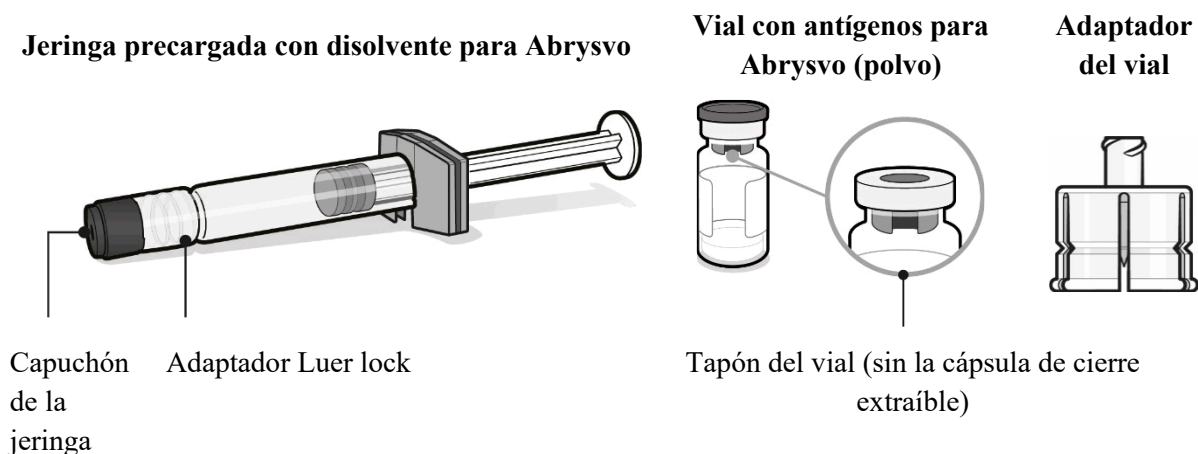
Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases.

6.6 Precauciones especiales de eliminación y otras manipulaciones

Abrysvo se debe reconstituir antes de la administración añadiendo todo el contenido de la jeringa precargada de disolvente al vial con el polvo utilizando el adaptador del vial.

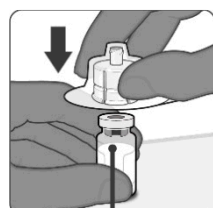
La vacuna se debe reconstituir únicamente con el disolvente proporcionado.

Preparación para la administración



Paso 1. Prepare el adaptador del vial

- Retire la cápsula de cierre extraíble de plástico del vial y limpie el tapón de goma.
- Abra el envase que contiene el adaptador del vial quitando la tapa superior.
- No extraiga de su embalaje el adaptador del vial.



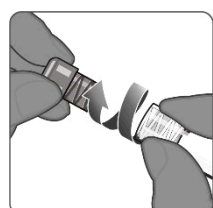
Paso 2. Coloque el adaptador del vial sobre el vial con antígenos para Abrysvo

- Sujete la base del vial sobre una superficie plana.
- Mantenga el adaptador del vial en el envase y oriéntelo verticalmente sobre el centro del vial para que la punta del adaptador se alinee con el centro del tapón de goma del vial.
- Conecte el adaptador del vial al vial empujando hacia abajo. El adaptador del vial quedará fijado en su lugar.
- No empuje el adaptador del vial en ángulo, ya que esto puede dar lugar a fugas durante el uso.
- Retire el envase del adaptador del vial.

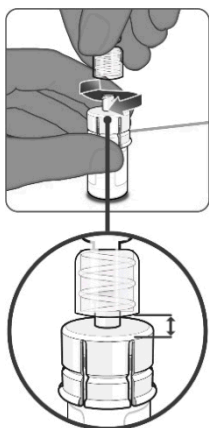


Paso 3. Retire el capuchón de la jeringa

- Para todos los pasos del montaje de la jeringa, sujete la jeringa únicamente por el adaptador Luer lock situado en la punta de la jeringa. Esto evitará que el adaptador Luer lock se suelte durante el uso.
- Retire el capuchón de la jeringa girándolo lentamente en el sentido contrario a las

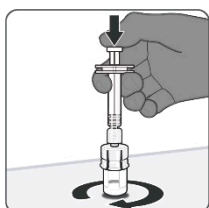


agujas del reloj mientras sujeta el adaptador Luer lock.



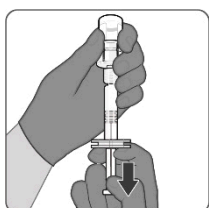
Paso 4. Conecte la jeringa al adaptador del vial

- Sujete el adaptador Luer lock de la jeringa y conéctelo al adaptador del vial girándolo en el sentido de las agujas del reloj.
- Deje de girar cuando sienta resistencia, ya que si aprieta demasiado la jeringa, puede dar lugar a fugas durante el uso.
- Una vez que la jeringa esté firmemente unida al adaptador del vial, quedará un pequeño espacio entre la parte superior del adaptador del vial y el adaptador Luer lock de la jeringa.



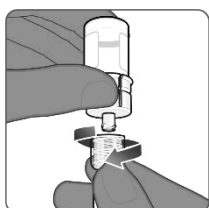
Paso 5. Inyecte el disolvente y agite suavemente

- Inyecte todo el contenido de la jeringa con el disolvente en el vial.
- No retire la jeringa vacía.
- Mientras mantiene presionado el émbolo, agite suavemente el vial con movimientos circulares hasta que el polvo se disuelva por completo (aproximadamente de 1 a 2 minutos).
- No agite.



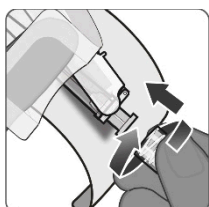
Paso 6. Extraiga el contenido

- Invierta completamente el vial con el adaptador del vial y la jeringa aún conectados.
- Extraiga lentamente todo el contenido en la jeringa.
- Extraer todo el contenido disponible garantiza una dosis completa de 0,5 ml para la administración.
- No tire del émbolo hacia afuera.



Paso 7. Separe la jeringa

- Sujete el adaptador de Luer lock de la jeringa y separe la jeringa del adaptador del vial girándola en sentido contrario a las agujas del reloj.



Paso 8. Coloque la aguja

- Conecte una aguja estéril apta para inyecciones intramusculares a la jeringa precargada girándola en el sentido de las agujas del reloj.
- No apriete demasiado la aguja, ya que esto puede originar fugas durante el uso.

Paso 9. Inspección visual

- La vacuna preparada es una solución transparente e incolora.
- Inspeccione visualmente la vacuna para detectar partículas grandes y un cambio de color antes de la administración. No la use si se detectan partículas grandes o un cambio de color.

Eliminación

La eliminación del producto no utilizado y de todos los materiales que hayan estado en contacto con él se realizará de acuerdo con la normativa local.

7. TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN

Pfizer Europe MA EEIG
Boulevard de la Plaine 17
1050 Bruxelles
Bélgica

8. NÚMERO(S) DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN

EU/1/23/1752/001 – 1 vial, 1 adaptador del vial, 1 jeringa precargada, 1 aguja.
EU/1/23/1752/002 – 1 vial, 1 adaptador del vial, 1 jeringa precargada.
EU/1/23/1752/003 – 5 viales, 5 adaptadores del vial, 5 jeringas precargadas, 5 agujas.
EU/1/23/1752/004 – 5 viales, 5 adaptadores del vial, 5 jeringas precargadas.
EU/1/23/1752/005 – 10 viales, 10 adaptadores del vial, 10 jeringas precargadas, 10 agujas.
EU/1/23/1752/006 – 10 viales, 10 adaptadores del vial, 10 jeringas precargadas.

9. FECHA DE LA PRIMERA AUTORIZACIÓN/RENOVACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN

Fecha de la primera autorización:

10. FECHA DE LA REVISIÓN DEL TEXTO

La información detallada de este medicamento está disponible en la página web de la Agencia Europea de Medicamentos <http://www.ema.europa.eu>.

ANEXO II

- A. FABRICANTE DEL PRINCIPIO ACTIVO BIOLÓGICO Y FABRICANTES RESPONSABLES DE LA LIBERACIÓN DE LOS LOTES**
- B. CONDICIONES O RESTRICCIONES DE SUMINISTRO Y USO**
- C. OTRAS CONDICIONES Y REQUISITOS DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**
- D. CONDICIONES O RESTRICCIONES EN RELACIÓN CON LA UTILIZACIÓN SEGURA Y EFICAZ DEL MEDICAMENTO**

A. FABRICANTE DEL PRINCIPIO ACTIVO BIOLÓGICO Y FABRICANTES RESPONSABLES DE LA LIBERACIÓN DE LOS LOTES

Nombre y dirección del fabricante del principio activo biológico

Wyeth BioPharma
Division of Wyeth Pharmaceuticals LLC
1 Burt Rd
Andover, MA 01810
Estados Unidos

Nombre y dirección de los fabricantes responsables de la liberación de los lotes

Pfizer Manufacturing Belgium NV
Rijksweg 12
2870 Puurs-Sint-Amands
Bélgica

Pfizer Ireland Pharmaceuticals
Grange Castle Business Park
Clondalkin, Dublin 22
Irlanda

El prospecto impreso del medicamento debe especificar el nombre y dirección del fabricante responsable de la liberación del lote en cuestión.

B. CONDICIONES O RESTRICCIONES DE SUMINISTRO Y USO

Medicamento sujeto a prescripción médica.

- **Liberación oficial de los lotes**

De conformidad con el Artículo 114 de la Directiva 2001/83/CE, la liberación oficial de los lotes será realizada por un laboratorio estatal o uno designado a tal efecto.

C. OTRAS CONDICIONES Y REQUISITOS DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN

- **Informes periódicos de seguridad (IPs)**

Los requerimientos para la presentación de los IPs para este medicamento se establecen en la lista de fechas de referencia de la Unión (lista EURD) prevista en el artículo 107quater, apartado 7, de la Directiva 2001/83/CE y cualquier actualización posterior publicada en el portal web europeo sobre medicamentos.

El titular de la autorización de comercialización (TAC) presentará el primer IP para este medicamento en un plazo de 6 meses después de la autorización.

D. CONDICIONES O RESTRICCIONES EN RELACIÓN CON LA UTILIZACIÓN SEGURA Y EFICAZ DEL MEDICAMENTO

- **Plan de gestión de riesgos (PGR)**

El titular de la autorización de comercialización (TAC) realizará las actividades e intervenciones de farmacovigilancia necesarias según lo acordado en la versión del PGR incluido en el Módulo 1.8.2 de la autorización de comercialización y en cualquier actualización del PGR que se acuerde posteriormente.

Se debe presentar un PGR actualizado:

- A petición de la Agencia Europea de Medicamentos.
- Cuando se modifique el sistema de gestión de riesgos, especialmente como resultado de nueva información disponible que pueda conllevar cambios relevantes en el perfil beneficio/riesgo, o como resultado de la consecución de un hito importante (farmacovigilancia o minimización de riesgos).

ANEXO III
ETIQUETADO Y PROSPECTO

A. ETIQUETADO

INFORMACIÓN QUE DEBE FIGURAR EN EL EMBALAJE EXTERIOR

EMBALAJE EXTERIOR – CON AGUJAS

1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO

Abrysvo polvo y disolvente para solución inyectable
Vacuna frente al virus respiratorio sincitial (bivalente, recombinante)

2. PRINCIPIOS ACTIVOS

Tras la reconstitución, una dosis (0,5 ml) contiene:
Antígeno F estabilizado en prefusión del subgrupo A del VRS 60 microgramos
Antígeno F estabilizado en prefusión del subgrupo B del VRS 60 microgramos

3. LISTA DE EXCIPIENTES

Trometamol, hidrocloreuro de trometamol, sacarosa, manitol, polisorbato 80, cloruro de sodio, ácido clorhídrico, agua para preparaciones inyectables. Para mayor información, consultar el prospecto.

4. FORMA FARMACÉUTICA Y CONTENIDO DEL ENVASE

Polvo y disolvente para solución inyectable

1 vial con polvo
1 jeringa precargada de disolvente
1 adaptador del vial
1 aguja

5 viales con polvo
5 jeringas precargadas de disolvente
5 adaptadores del vial
5 agujas

10 viales con polvo
10 jeringas precargadas de disolvente
10 adaptadores del vial
10 agujas

5. FORMA Y VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN

Vía intramuscular tras la reconstitución.

Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento.

6. ADVERTENCIA ESPECIAL DE QUE EL MEDICAMENTO DEBE MANTENERSE FUERA DE LA VISTA Y DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS

Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.

7. OTRA(S) ADVERTENCIA(S) ESPECIAL(ES), SI ES NECESARIO

8. FECHA DE CADUCIDAD

EXP

9. CONDICIONES ESPECIALES DE CONSERVACIÓN

Conservar en nevera. No congelar. Desechar si el envase se ha congelado.

Tras la reconstitución utilizar inmediatamente o en las 4 horas siguientes si se conserva entre 15 °C y 30 °C.

10. PRECAUCIONES ESPECIALES DE ELIMINACIÓN DEL MEDICAMENTO NO UTILIZADO Y DE LOS MATERIALES DERIVADOS DE SU USO, CUANDO CORRESPONDA

11. NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN

Pfizer Europe MA EEIG
Boulevard de la Plaine 17
1050 Bruxelles
Bélgica

12. NÚMERO(S) DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN

EU/1/23/1752/001 – 1 vial, 1 adaptador del vial, 1 jeringa precargada, 1 aguja
EU/1/23/1752/003 – 5 viales, 5 adaptadores del vial, 5 jeringas precargadas, 5 agujas
EU/1/23/1752/005 – 10 viales, 10 adaptadores del vial, 10 jeringas precargadas, 10 agujas

13. NÚMERO DE LOTE

Lot

14. CONDICIONES GENERALES DE DISPENSACIÓN

15. INSTRUCCIONES DE USO

16. INFORMACIÓN EN BRAILLE

Se acepta la justificación para no incluir la información en Braille.

17. IDENTIFICADOR ÚNICO - CÓDIGO DE BARRAS 2D

Incluido el código de barras 2D que lleva el identificador único.

18. IDENTIFICADOR ÚNICO - INFORMACIÓN EN CARACTERES VISUALES

PC
SN
NN

INFORMACIÓN QUE DEBE FIGURAR EN EL EMBALAJE EXTERIOR

EMBALAJE EXTERIOR – SIN AGUJAS

1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO

Abrysvo polvo y disolvente para solución inyectable
Vacuna frente al virus respiratorio sincitial (bivalente, recombinante)

2. PRINCIPIOS ACTIVOS

Tras la reconstitución, una dosis (0,5 ml) contiene:
Antígeno F estabilizado en prefusión del subgrupo A del VRS 60 microgramos
Antígeno F estabilizado en prefusión del subgrupo B del VRS 60 microgramos

3. LISTA DE EXCIPIENTES

Trometamol, hidrocloreuro de trometamol, sacarosa, manitol, polisorbato 80, cloruro de sodio, ácido clorhídrico, agua para preparaciones inyectables. Para mayor información, consultar el prospecto.

4. FORMA FARMACÉUTICA Y CONTENIDO DEL ENVASE

Polvo y disolvente para solución inyectable

1 vial con polvo
1 jeringa precargada de disolvente
1 adaptador del vial

5 viales con polvo
5 jeringas precargadas de disolvente
5 adaptadores del vial

10 viales con polvo
10 jeringas precargadas de disolvente
10 adaptadores del vial

5. FORMA Y VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN

Vía intramuscular tras la reconstitución.

Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento.

6. ADVERTENCIA ESPECIAL DE QUE EL MEDICAMENTO DEBE MANTENERSE FUERA DE LA VISTA Y DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS

Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.

7. OTRA(S) ADVERTENCIA(S) ESPECIAL(ES), SI ES NECESARIO

8. FECHA DE CADUCIDAD

EXP

9. CONDICIONES ESPECIALES DE CONSERVACIÓN

Conservar en nevera. No congelar. Desechar si el envase se ha congelado.

Tras la reconstitución utilizar inmediatamente o en las 4 horas siguientes si se conserva entre 15 °C y 30 °C.

10. PRECAUCIONES ESPECIALES DE ELIMINACIÓN DEL MEDICAMENTO NO UTILIZADO Y DE LOS MATERIALES DERIVADOS DE SU USO, CUANDO CORRESPONDA**11. NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

Pfizer Europe MA EEIG
Boulevard de la Plaine 17
1050 Bruxelles
Bélgica

12. NÚMERO(S) DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN

EU/1/23/1752/002 – 1 vial, 1 adaptador del vial, 1 jeringa precargada
EU/1/23/1752/004 – 5 viales, 5 adaptadores del vial, 5 jeringas precargadas
EU/1/23/1752/006 – 10 viales, 10 adaptadores del vial, 10 jeringas precargadas

13. NÚMERO DE LOTE

Lot

14. CONDICIONES GENERALES DE DISPENSACIÓN**15. INSTRUCCIONES DE USO****16. INFORMACIÓN EN BRAILLE**

Se acepta la justificación para no incluir la información en Braille.

17. IDENTIFICADOR ÚNICO - CÓDIGO DE BARRAS 2D

Incluido el código de barras 2D que lleva el identificador único.

18. IDENTIFICADOR ÚNICO - INFORMACIÓN EN CARACTERES VISUALES

PC
SN
NN

**INFORMACIÓN MÍNIMA QUE DEBE INCLUIRSE EN PEQUEÑOS
ACONDICIONAMIENTOS PRIMARIOS**

ETIQUETA DEL VIAL

1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO

Antígenos para Abrysvo
IM

2. FORMA DE ADMINISTRACIÓN

3. FECHA DE CADUCIDAD

EXP

4. NÚMERO DE LOTE

Lot

5. CONTENIDO EN PESO, EN VOLUMEN O EN UNIDADES

1 dosis

6. OTROS

**INFORMACIÓN MÍNIMA QUE DEBE INCLUIRSE EN PEQUEÑOS
ACONDICIONAMIENTOS PRIMARIOS**

JERINGA PRECARGADA

1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO Y VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN

Disolvente para Abrysvo

2. FORMA DE ADMINISTRACIÓN

3. FECHA DE CADUCIDAD

EXP

4. NÚMERO DE LOTE

Lot

5. CONTENIDO EN PESO, EN VOLUMEN O EN UNIDADES

0,5 ml

6. OTROS

B. PROSPECTO

Prospecto: información para el usuario

Abrysvo polvo y disolvente para solución inyectable vacuna frente al virus respiratorio sincitial (bivalente, recombinante)

▼ Este medicamento está sujeto a seguimiento adicional, lo que agilizará la detección de nueva información sobre su seguridad. Puede contribuir comunicando los efectos adversos que pudiera usted tener. La parte final de la sección 4 incluye información sobre cómo comunicar estos efectos adversos.

Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a recibir esta vacuna, porque contiene información importante para usted.

- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero, incluso si se trata de posibles efectos adversos que no aparecen en este prospecto. Ver sección 4.

Contenido del prospecto

1. Qué es Abrysvo y para qué se utiliza
2. Qué necesita saber antes de recibir Abrysvo
3. Cómo se administra Abrysvo
4. Posibles efectos adversos
5. Conservación de Abrysvo
6. Contenido del envase e información adicional

1. Qué es Abrysvo y para qué se utiliza

Abrysvo es una vacuna para prevenir la enfermedad pulmonar (de las vías respiratorias) causada por un virus llamado virus respiratorio sincitial (VRS). Abrysvo se administra a:

- mujeres embarazadas para proteger a sus bebés desde el nacimiento hasta los 6 meses de edad,
- o
- personas de 60 años de edad y mayores.

El VRS es un virus habitual que, en la mayoría de los casos, causa síntomas leves parecidos a los de un resfriado, como dolor de garganta, tos o congestión nasal. Sin embargo, en los lactantes pequeños, el VRS puede causar problemas pulmonares graves. En adultos de edad avanzada y en personas con patologías crónicas, el VRS puede empeorar enfermedades como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y la insuficiencia cardíaca congestiva (ICC). El VRS puede dar lugar a hospitalización en casos graves y, en algunas circunstancias, puede ser mortal.

Cómo funciona Abrysvo

Esta vacuna ayuda al sistema inmune (las defensas naturales del organismo) a producir anticuerpos (sustancias en la sangre que ayudan al cuerpo a combatir infecciones) que protegen contra la enfermedad pulmonar causada por el VRS. En las mujeres embarazadas vacunadas entre las semanas 24 y 36 de embarazo, estos anticuerpos pasan al bebé a través de la placenta antes del nacimiento, lo que protege a los bebés cuando corren mayor riesgo de contraer el VRS.

2. Qué necesita saber antes de empezar a recibir Abrysvo

Abrysvo no se le debe administrar

- si es alérgico a los principios activos o a alguno de los demás componentes de esta vacuna (incluidos en la sección 6).

Advertencias y precauciones

Consulte a su médico, farmacéutico o enfermero antes de que le administren esta vacuna

- Si alguna vez ha sufrido una reacción alérgica grave o problemas respiratorios después de haber recibido alguna otra vacuna o después de que le administraran Abrysvo en el pasado.
- Si se siente nervioso por recibir la vacuna o alguna vez se ha desmayado después de una inyección. El desmayo puede ocurrir antes o después de cualquier inyección.
- Si sufre una infección con fiebre alta. Si este es el caso, la vacunación se pospondrá. No hay necesidad de retrasar la vacunación por una infección leve, como un resfriado, pero consulte primero con su médico.
- Si tiene un problema de sangrado o le salen moratones con facilidad.
- Si tiene un sistema inmunitario debilitado que puede impedirle obtener todos los beneficios de Abrysvo.
- Si tiene menos de 24 semanas de embarazo.

Si se cumple cualquiera de las situaciones mencionadas anteriormente (o no está seguro), consulte con su médico, farmacéutico o enfermero antes de que le administren Abrysvo.

Al igual que con cualquier vacuna, es posible que Abrysvo no proteja completamente a todos los que la reciben.

Niños y adolescentes

Abrysvo no está recomendado en niños y jóvenes menores de 18 años de edad, excepto durante el embarazo (ver más adelante la sección “Embarazo”).

Otros medicamentos y Abrysvo

Informe a su médico o farmacéutico si está utilizando, ha utilizado recientemente o pudiera tener que utilizar cualquier otro medicamento o ha recibido recientemente alguna otra vacuna.

Abrysvo se puede administrar al mismo tiempo que la vacuna frente a la gripe. Se recomienda un intervalo de al menos dos semanas entre la administración de Abrysvo y la vacuna frente al tétanos, difteria y tosferina acelular.

Embarazo y lactancia

Las mujeres embarazadas pueden recibir esta vacuna al final del segundo o tercer trimestre (semanas de 24 a 36). Si está en periodo de lactancia, consulte a su médico o enfermero antes de recibir esta vacuna.

Conducción y uso de máquinas

Es poco probable que Abrysvo afecte a su capacidad para conducir o utilizar máquinas.

Abrysvo contiene sodio

Este medicamento contiene menos de 1 mmol de sodio (23 mg) por dosis; esto es, esencialmente “exento de sodio”.

3. Cómo se administra Abrysvo

Se le administrará una inyección de 0,5 ml en un músculo de la parte superior del brazo.

Si tiene alguna duda sobre el uso de Abrysvo, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero.

4. Posibles efectos adversos

Al igual que todas las vacunas, esta vacuna puede producir efectos adversos, aunque no todas las personas los sufren.

Efectos adversos graves

Raros (pueden afectar hasta 1 de cada 1 000 personas)

- Síndrome de Guillain-Barré (un trastorno neurológico que generalmente comienza con hormigueos y debilidad en las extremidades y puede evolucionar hasta la parálisis de parte o todo el cuerpo).

Muy raros (pueden afectar hasta 1 de cada 10 000 personas)

- reacciones alérgicas: los signos de una reacción alérgica incluyen hinchazón de la cara, labios, lengua o garganta, urticaria, dificultad para respirar o tragar y mareos. Ver también la sección 2.

Informe a su médico inmediatamente si nota signos de estos efectos adversos graves.

Se han notificado los siguientes efectos adversos en mujeres embarazadas

Muy frecuentes (pueden afectar a más de 1 de cada 10 personas)

- dolor en el lugar de la inyección
- dolor de cabeza
- dolor muscular (mialgia).

Frecuentes (pueden afectar hasta 1 de cada 10 personas)

- enrojecimiento en el lugar de la inyección
- hinchazón en el lugar de la inyección.

No se notificaron efectos adversos en lactantes nacidos de madres vacunadas.

Se han notificado los siguientes efectos adversos en personas de 60 años de edad y mayores

Muy frecuentes (pueden afectar a más de 1 de cada 10 personas)

- dolor en el lugar de la inyección.

Frecuentes (pueden afectar hasta 1 de cada 10 personas)

- enrojecimiento en el lugar de la inyección
- hinchazón en el lugar de la inyección.

Raros (pueden afectar hasta 1 de cada 1 000 personas)

- síndrome de Guillain-Barré (ver efectos adversos graves, más arriba).

Muy raros (pueden afectar hasta 1 de cada 10 000 personas)

- reacciones alérgicas (ver efectos adversos graves, más arriba).

Comunicación de efectos adversos

Si experimenta cualquier tipo de efecto adverso, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero, incluso si se trata de posibles efectos adversos que no aparecen en este prospecto. También puede comunicarlos directamente a través del [sistema nacional de notificación incluido en el Apéndice V](#). Mediante la comunicación de efectos adversos usted puede contribuir a proporcionar más información sobre la seguridad de este medicamento.

5. Conservación de Abrysvo

Mantener este medicamento fuera de la vista y del alcance de los niños.

No utilice este medicamento después de la fecha de caducidad que aparece en el envase y la etiqueta después de EXP. La fecha de caducidad es el último día del mes que se indica.

Conservar en nevera (entre 2 °C y 8 °C).

No congelar. Desechar si el envase se ha congelado.

Tras la reconstitución, Abrysvo se debe administrar inmediatamente o en las 4 horas siguientes si se conserva entre 15 °C y 30 °C. No congelar.

6. Contenido del envase e información adicional

Composición de Abrysvo

Los principios activos son:

Antígeno F estabilizado en prefusión del subgrupo A del VRS^{1,2} 60 microgramos

Antígeno F estabilizado en prefusión del subgrupo B del VRS^{1,2} 60 microgramos

(antígenos del VRS)

¹glicoproteína F estabilizada en la conformación de prefusión.

²producido en células de ovario de hámster chino (OHC) mediante tecnología de ADN recombinante.

Los demás componentes son:

Polvo

- trometamol
- hidrocloreuro de trometamol
- sacarosa
- manitol
- polisorbato 80
- cloruro de sodio
- ácido clorhídrico

Disolvente

- agua para preparaciones inyectables

Aspecto del producto y contenido del envase

Abrysvo se proporciona como:

- polvo blanco en un vial de vidrio
- disolvente en una jeringa precargada para disolver el polvo.

Después de disolver el polvo en el disolvente, la solución es transparente e incolora.

Abrysvo está disponible en:

- un envase con 1 vial de polvo, 1 jeringa precargada de disolvente, 1 adaptador del vial con 1 aguja o sin agujas;
- un envase con 5 viales de polvo, 5 jeringas precargadas de disolvente, 5 adaptadores del vial con 5 agujas o sin agujas;
- un envase con 10 viales de polvo, 10 jeringas precargadas de disolvente, 10 adaptadores del vial con 10 agujas o sin agujas.

Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases.

Titular de la autorización de comercialización

Pfizer Europe MA EEIG
Boulevard de la Plaine 17
1050 Bruxelles
Bélgica

Responsable de la fabricación

Pfizer Manufacturing Belgium NV
Rijksweg 12
2870 Puurs-Sint-Amands
Bélgica

Pfizer Ireland Pharmaceuticals
Grange Castle Business Park
Clondalkin, Dublin 22
Irlanda

Pueden solicitar más información respecto a este medicamento dirigiéndose al representante local del titular de la autorización de comercialización:

België/Belgique/Belgien
Luxembourg/Luxemburg
Pfizer NV/SA
Tél/Tel: 32 (0)2 554 62 11

Latvija
Pfizer Luxembourg SARL filiāle Latvijā
Tel.: 371 670 35 775

България
Пфайзер Люксембург САРЛ, Клон България
Тел: +359 2 970 4333

Magyarország
Pfizer Kft
Tel: + 36 1 488 37 00

Česká republika
Pfizer, spol. s r.o.
Tel: +420 283 004 111

Malta
Vivian Corporation Ltd.
Tel: + 356 21344610

Danmark
Pfizer ApS
Tlf: + 45 44 20 11 00

Nederland
Pfizer bv
Tel: +31 (0)800 63 34 636

Deutschland
PFIZER PHARMA GmbH
Tel: +49 (0)30 550055-51000

Norge
Pfizer AS
Tlf: +47 67 52 61 00

Eesti
Pfizer Luxembourg SARL Eesti filiaal
Tel: +372 666 7500

Österreich
Pfizer Corporation Austria Ges.m.b.H
Tel: +43 (0)1 521 15-0

Ελλάδα
Pfizer Ελλάς Α.Ε.
Τηλ.: +30 210 6785800

Polska
Pfizer Polska Sp. z o.o.
Tel.: +48 22 335 61 00

España
Pfizer, S.L.
Tel: +34 91 490 99 00

Portugal
Laboratórios Pfizer, Lda.
Tel: +351 21 423 5500

France
Pfizer
Tél +33 (0)1 58 07 34 40

România
Pfizer Romania S.R.L
Tel: +40 (0) 21 207 28 00

Hrvatska
Pfizer Croatia d.o.o.
Tel: 385 1 3908 777

Slovenija
Pfizer Luxembourg SARL
Pfizer, podružnica za svetovanje s področja farmacevtske dejavnosti, Ljubljana

Tel.: +386 (0)1 52 11 400

Ireland

Pfizer Healthcare Ireland
Tel: +1800 633 363 (toll free)
Tel: +44 (0)1304 616161

Slovenská republika

Pfizer Luxembourg SARL, organizačná zložka
Tel: 421 2 3355 5500

Ísland

Icepharma hf.
Simi: + 354 540 8000

Suomi/Finland

Pfizer Oy
Puh/Tel: +358 (0)9 430 040

Italia

Pfizer S.r.l.
Tel: +39 06 33 18 21

Sverige

Pfizer AB
Tel: +46 (0)8 550 520 00

Κύπρος

Pfizer Ελλάς A.E. (Cyprus Branch)
Τηλ: +357 22817690

United Kingdom (Northern Ireland)

Pfizer Limited
Tel: +44 (0) 1304 616161

Fecha de la última revisión de este prospecto:

Otras fuentes de información

La información detallada de este medicamento está disponible en la página web de la Agencia Europea de Medicamentos: <http://www.ema.europa.eu>.

Esta información está destinada únicamente a profesionales sanitarios:

Trazabilidad

Con objeto de mejorar la trazabilidad de los medicamentos biológicos, el nombre y el número de lote del medicamento administrado deben estar claramente registrados.

Administración

Abrysvo únicamente se puede administrar por vía intramuscular.

El polvo se debe reconstituir únicamente con el disolvente proporcionado en la jeringa precargada mediante el adaptador del vial.

El vial sin abrir es estable durante 5 días cuando se conserva a temperaturas de 8 °C a 30 °C. Al final de este período, Abrysvo debe utilizarse o desecharse. Esta información se utiliza para guiar a los profesionales sanitarios únicamente en caso de desviaciones temporales de la temperatura.

Conservación de la vacuna reconstituida

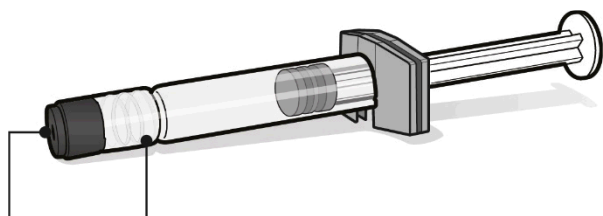
Abrysvo se debe administrar inmediatamente después de la reconstitución o en las 4 horas siguientes. Conserve la vacuna reconstituida entre 15 °C y 30 °C. No congele la vacuna reconstituida.

Se ha demostrado la estabilidad química y física en uso durante 4 horas entre 15 °C y 30 °C. Desde el punto de vista microbiológico, la vacuna se debe utilizar inmediatamente. Si no se usa

inmediatamente, los tiempos y las condiciones de conservación antes de su utilización son responsabilidad del usuario.

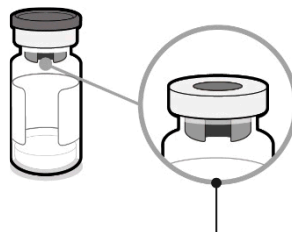
Preparación para la administración

Jeringa precargada con disolvente para Abrysvo



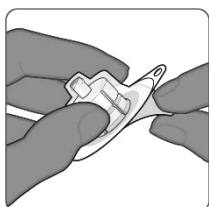
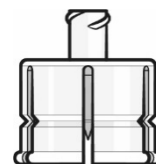
Capuchón de la jeringa Adaptador Luer lock

Vial con antígenos para Abrysvo (polvo)



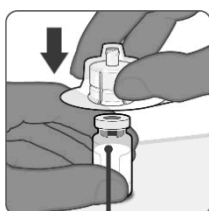
Tapón del vial (sin la cápsula de cierre extraíble)

Adaptador del vial



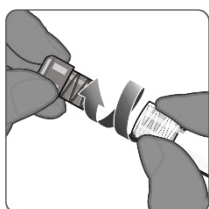
Paso 1. Prepare el adaptador del vial

- Retire la cápsula de cierre extraíble de plástico del vial y limpie el tapón de goma.
- Abra el envase que contiene el adaptador del vial quitando la tapa superior.
- No extraiga de su embalaje el adaptador del vial.



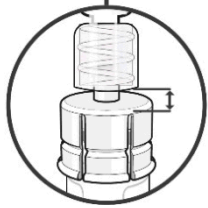
Paso 2. Coloque el adaptador del vial sobre el vial con antígenos para Abrysvo

- Sujete la base del vial sobre una superficie plana.
- Mantenga el adaptador del vial en el envase y oriéntelo verticalmente sobre el centro del vial para que la punta del adaptador se alinee con el centro del tapón de goma del vial.
- Conecte el adaptador del vial al vial empujando hacia abajo. El adaptador del vial quedará fijado en su lugar.
- No empuje el adaptador del vial en ángulo, ya que esto puede dar lugar a fugas durante el uso.
- Retire el envase del adaptador del vial.



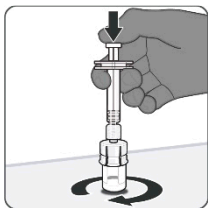
Paso 3. Retire el capuchón de la jeringa

- Para todos los pasos del montaje de la jeringa, sujete la jeringa únicamente por el adaptador Luer lock situado en la punta de la jeringa. Esto evitará que el adaptador Luer lock se suelte durante el uso.
- Retire el capuchón de la jeringa girándolo lentamente en el sentido contrario a las agujas del reloj mientras sujeta el adaptador Luer lock.



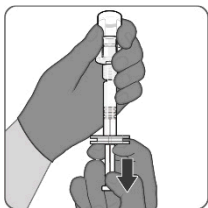
Paso 4. Conecte la jeringa al adaptador del vial

- Sujete el adaptador Luer lock de la jeringa y conéctelo al adaptador del vial girándolo en el sentido de las agujas del reloj.
- Deje de girar cuando sienta resistencia, ya que si aprieta demasiado la jeringa, puede dar lugar a fugas durante el uso.
- Una vez que la jeringa esté firmemente unida al adaptador del vial, quedará un pequeño espacio entre la parte superior del adaptador del vial y el adaptador Luer lock de la jeringa.



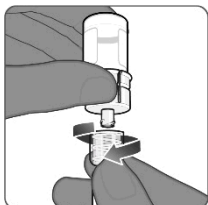
Paso 5. Inyecte el disolvente y agite suavemente

- Inyecte todo el contenido de la jeringa con el disolvente en el vial.
- No retire la jeringa vacía.
- Mientras mantiene presionado el émbolo, agite suavemente el vial con movimientos circulares hasta que el polvo se disuelva por completo (aproximadamente de 1 a 2 minutos).
- No agite.



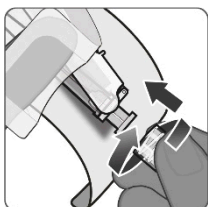
Paso 6. Extraiga el contenido

- Invierta completamente el vial con el adaptador del vial y la jeringa aún conectados.
- Extraiga lentamente todo el contenido en la jeringa.
- Extraer todo el contenido disponible garantiza una dosis completa de 0,5 ml para la administración.
- No tire del émbolo hacia afuera.



Paso 7. Separe la jeringa

- Sujete el adaptador de Luer lock de la jeringa y separe la jeringa del adaptador del vial girándola en sentido contrario a las agujas del reloj.



Paso 8. Coloque la aguja

- Conecte una aguja estéril apta para inyecciones intramusculares a la jeringa precargada girándola en el sentido de las agujas del reloj.
- No apriete demasiado la aguja, ya que esto puede originar fugas durante el uso.

Paso 9. Inspección visual

- La vacuna preparada es una solución transparente e incolora.
- Inspeccione visualmente la vacuna para detectar partículas grandes y un cambio de color antes de la administración. No la use si se detectan partículas grandes o un cambio de color.

Eliminación

La eliminación del producto no utilizado y de todos los materiales que hayan estado en contacto con él se realizará de acuerdo con la normativa local.