Este documento es la información sobre el producto aprobada para QDENGA en el que se destacan las modificaciones introducidas en el procedimiento anterior que afectan a la información sobre el producto (EMEA/H/C/005155/WS2695).

Para más información, consulte el sitio web de la Agencia Europea de Medicamentos: <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/epar/qdenga>

**ANEXO I**

# FICHA TÉCNICA O RESUMEN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO

BT_1000x858pxEste 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**

Qdenga polvo y disolvente para solución inyectable

Qdenga polvo y disolvente para solución inyectable en jeringa precargada

Vacuna tetravalente contra el dengue (viva, atenuada)

**2. COMPOSICIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA**

Después de la reconstitución, 1 dosis de 0,5 ml contiene:

Virus del dengue serotipo 1 (vivo, atenuado)\*: ≥ 3,3 log10 UFP\*\*/dosis

Virus del dengue serotipo 2 (vivo, atenuado)#: ≥ 2,7 log10 UFP\*\*/dosis

Virus del dengue serotipo 3 (vivo, atenuado)\*: ≥ 4,0 log10 UFP\*\*/dosis

Virus del dengue serotipo 4 (vivo, atenuado)\*: ≥ 4,5 log10 UFP\*\*/dosis

\*Producido en células Vero mediante tecnología de ADN recombinante. Genes de las proteínas de superficie específicas de cada serotipo, insertados en el esqueleto del dengue tipo 2.

Este producto contiene organismos modificados genéticamente (OMG).

# Producido en células Vero por tecnología de ADN recombinante

\*\* UFP = unidades formadoras de placas

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

**3. FORMA FARMACÉUTICA**

Polvo y disolvente para solución inyectable.

Antes de la reconstitución, la vacuna es un polvo liofilizado de color blanco a blanquecino (polvo compacto para suspensión).

El disolvente es una solución transparente e incolora.

**4. DATOS CLÍNICOS**

**4.1 Indicaciones terapéuticas**

Qdenga está indicado para la prevención del dengue en personas a partir de los 4 años de edad.

El uso de Qdenga debe seguir las recomendaciones oficiales.

**4.2** **Posología y forma de administración**

Posología

*Personas a partir de los 4 años de edad*

Qdenga debe administrarse en una dosis de 0,5 ml en un programa de dos dosis (0 y 3 meses).

No se ha establecido la necesidad de una dosis de refuerzo.

*Otra población pediátrica (niños <4 años de edad)*

No se ha comprobado todavía la seguridad y eficacia de Qdenga en niños menores de 4 años.

Los datos actualmente disponibles están descritos en la sección 4.8, sin embargo no se puede hacer una recomendación posológica.

*Pacientes de edad avanzada*

No es necesario ajustar la dosis en personas de edad avanzada ≥ 60 años. Ver sección 4.4.

Forma de administración

Después de la reconstitución completa de la vacuna liofilizada con el disolvente, Qdenga se debe administrar mediante inyección subcutánea preferiblemente en la parte superior del brazo, en el deltoides.

Qdenga no debe inyectarse por vía intravascular, intradérmica o intramuscular.

La vacuna no se debe mezclar en la misma jeringa con ninguna otra vacuna o medicamento parenteral.

Para consultar las instrucciones de reconstitución de Qdenga 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, o

hipersensibilidad a una dosis previa de Qdenga.

* Personas con inmunodeficiencias congénitas o adquiridas, incluidos los tratamientos inmunosupresores como la quimioterapia o altas dosis de corticoesteroides sistémicos (p. ej., 20 mg/día o 2 mg/kg de peso corporal por día de prednisona durante 2 semanas o más) en las 4 semanas previas a la vacunación, al igual que con otras vacunas atenuadas vivas.
* Personas con infección sintomática por VIH o con infección asintomática por VIH cuando va acompañada de indicios de deterioro de la función inmunitaria.
* Mujeres embarazadas (ver sección 4.6).
* Mujeres en periodo de lactancia (ver sección 4.6).

**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.

Recomendaciones generales

*Anafilaxia*

Se han notificado casos de anafilaxia en personas que recibieron Qdenga. Como con todas las vacunas inyectables, siempre debe estar fácilmente disponible el tratamiento y la supervisión médica apropiada en caso de que se produzca una reacción anafiláctica rara tras la administración de la vacuna.

*Revisión de la historia clínica*

La vacunación debe ir precedida de una revisión de los antecedentes médicos de la persona (especialmente en lo que respecta a la vacunación previa y a las posibles reacciones de hipersensibilidad que se hayan producido tras la vacunación).

*Enfermedad concomitante*

La vacunación con Qdenga se debe posponer en sujetos que padecen alguna enfermedad febril grave aguda. La presencia de una infección leve, como un resfriado, no debe suponer el aplazamiento de la vacunación.

*Limitaciones de efectividad de la vacuna*

Es posible que no se obtenga una respuesta inmunitaria protectora con Qdenga en todos los vacunados contra todos los serotipos del virus del dengue, y la respuesta puede decaer con el tiempo (ver sección 5.1). Actualmente, se desconoce si la falta de protección podría provocar un aumento de la gravedad de dengue. Se recomienda seguir las medidas de protección personal contra las picaduras de mosquito después de la vacunación. Las personas deben buscar atención médica si desarrollan síntomas de dengue o signos de aviso de dengue.

No existen datos sobre el uso de Qdenga en sujetos mayores de 60 años de edad, y los datos de pacientes con enfermedades médicas crónicas son escasos.

*Reacciones relacionadas con la ansiedad*

Se pueden producir reacciones relacionadas con la ansiedad, incluidas reacciones vasovagales (síncope), hiperventilación o reacciones relacionadas con el estrés en asociación con la vacunación como respuesta psicógena a la inyección con aguja. Es importante que se tomen las precauciones necesarias para evitar lesiones debidas a desmayos.

*Mujeres en edad fértil*

Al igual que con otras vacunas atenuadas vivas, las mujeres en edad fértil deben evitar el embarazo durante al menos un mes tras la vacunación (ver las secciones 4.6 y 4.3).

*Otros*

Qdenga no debe administrarse por inyección intravascular, intradérmica o intramuscular.

Excipientes

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

Este medicamento contiene menos de 1 mmol de potasio (39 mg) por dosis; esto es, esencialmente “exento de potasio”.

**4.5 Interacción con otros medicamentos y otras formas de interacción**

Para los pacientes que reciban tratamiento con inmunoglobulinas o hemoderivados que contengan inmunoglobulinas, como sangre o plasma, se recomienda esperar al menos 6 semanas, y preferiblemente 3 meses, tras el final del tratamiento antes de administrar Qdenga, para evitar la neutralización de los virus atenuados contenidos en la vacuna.

Qdenga no se debe administrar a los sujetos que reciban tratamientos inmunosupresores como quimioterapia o altas dosis de corticosteroides sistémicos en las 4 semanas previas a la vacunación (ver sección 4.3).

Uso con otras vacunas

Si Qdenga se debe administrar al mismo tiempo que otra vacuna inyectable, las vacunas se deben administrar siempre en lugares de inyección diferentes.

Qdenga se puede administrar de forma concomitante con la vacuna contra la hepatitis A. Dicha administración concomitante se ha estudiado en adultos.

Qdenga se puede administrar de forma concomitante con la vacuna contra la fiebre amarilla. En un estudio clínico con aproximadamente 300 sujetos adultos que recibieron Qdenga de forma concomitante con la vacuna contra la fiebre amarilla 17D, no hubo ningún efecto sobre la tasa de seroprotección contra la fiebre amarilla. Las respuestas de anticuerpos contra el dengue disminuyeron tras la administración concomitante de la vacuna Qdenga y la vacuna 17D contra la fiebre amarilla. Se desconoce la trascendencia clínica de este hallazgo.

Qdenga se puede administrar de forma concomitante con la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) (ver sección 5.1).

**4.6 Fertilidad, embarazo y lactancia**

Mujeres en edad fértil

Las mujeres en edad fértil deben evitar el embarazo durante al menos un mes después de la vacunación. Se debe aconsejar a las mujeres que tienen intención de quedarse embarazadas que retrasen la vacunación(ver las secciones 4.4 y 4.3).

Embarazo

Los estudios en animales son insuficientes en términos de toxicidad para la reproducción (ver sección 5.3).

Hay datos limitados relativos al uso de Qdenga en mujeres embarazadas. Estos datos no son suficientes para concluir sobre la ausencia de efectos potenciales de Qdenga en el embarazo, el desarrollo embrionario-fetal, el parto y el desarrollo postnatal.

Qdenga es una vacuna viva atenuada, por lo tanto, está contraindicada durante el embarazo (ver sección 4.3).

Lactancia

Se desconoce si Qdenga se excreta en la leche materna. No se puede excluir el riesgo en recién nacidos/niños lactantes.

Qdenga está contraindicado durante la lactancia (ver sección 4.3).

Fertilidad

Los estudios en animales son insuficientes en términos de toxicidad para la reproducción (ver sección 5.3).

No se han realizado estudios específicos sobre la fertilidad en los seres humanos.

**4.7 Efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas**

La influencia de Qdenga sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas es pequeña.

* 1. **Reacciones adversas**

Resumen del perfil de seguridad

En los estudios clínicos, las reacciones notificadas con más frecuencia en sujetos de 4 a 60 años de edad fueron dolor en el lugar de inyección (50 %), cefalea (35 %), mialgia (31 %), eritema en el lugar de inyección (27 %), malestar (24 %), astenia (20 %) y fiebre (11 %).

Estas reacciones adversas generalmente ocurrieron en los 2 días posteriores a la inyección, fueron de intensidad leve a moderada, tuvieron una duración breve (de 1 a 3 días) y fueron menos frecuentes tras la segunda inyección de Qdenga que después de la primera inyección.

Viremia vacunal

En el estudio clínico DEN-205 se observó una viremia vacunal transitoria después de la vacunación con Qdenga en el 49 % de los participantes del estudio que no habían sufrido la infección del dengue anteriormente y en el 16 % de los participantes del estudio que sí la habían sufrido con anterioridad. La viremia vacunal comenzaba normalmente en la segunda semana tras la primera inyección, y su duración media era de 4 días. La viremia vacunal se asoció en algunos sujetos a síntomas transitorios de leves a moderados, como cefalea, artralgia, mialgia y erupción. Rara vez se ha detectado viremia vacunal después de la segunda dosis.

Las pruebas diagnósticas del dengue pueden ser positivas durante la viremia vacunal y no se pueden utilizar para distinguir la viremia vacunal de la infección natural por dengue.

Tabla de reacciones adversas

Las reacciones adversas asociadas a Qdenga obtenidas en los estudios clínicos y la experiencia posautorización se presentan a continuación (**Tabla 1**).

El perfil de seguridad que se presenta a continuación se basa en datos obtenidos de estudios clínicos controlados con placebo y la experiencia posautorización. El análisis conjunto de estudios clínicos incluyó datos de 14 627 participantes en el estudio con edades comprendidas entre los 4 y los 60 años (13 839 niños y 788 adultos) que han sido vacunados con Qdenga. Esto incluyó un subconjunto de reactogenicidad de 3 830 participantes (3 042 niños y 788 adultos).

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

Muy frecuentes: ≥1/10

Frecuentes: ≥1/100 a <1/10

Poco frecuentes: ≥1/1 000 a <1/100

Raras: ≥1/10 000 a <1/1 000

Muy raras: <1/10 000

Frecuencia no conocida: no puede estimarse a partir de los datos disponibles

**Tabla 1: Reacciones adversas en estudios clínicos (edad de 4 a 60 años) y la experiencia posautorización (edad a partir de 4 años)**

| **Clasificación por órganos y sistemas de MedDRA** | **Frecuencia** | **Reacciones adversas** |
| --- | --- | --- |
| Infecciones e infestaciones | Muy frecuentes | Infección del tracto respiratorio superiora |
| Frecuente | Nasofaringitis  Faringoamigdalitisb |
| Poco frecuente | Bronquitis  Rinitis |
| Trastornos de la sangre y del sistema linfático | Muy raras | Trombocitopeniac |
| Trastornos del sistema inmunológico | Frecuencia no conocida | Reacción anafiláctica, incluido choque anafilácticoc |
| Trastornos del metabolismo y de la nutrición | Muy frecuente | Dismunición del apetitod |
| Trastornos psiquiátricos | Muy frecuente | Irritabilidadd |
| Trastornos del sistema nervioso | Muy frecuentes | Cefalea  Somnolenciad |
| Poco frecuentes | Mareo |
| Trastornos gastrointestinales | Poco frecuentes | Diarrea  Náuseas  Dolor abdominal  Vómitos |
| Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo | Poco frecuentes | Erupcióne  Pruritof  Urticaria |
| Raras | Petequiasc |
| Muy raras | Angioedema |
| Trastornos musculoesqueléticos y del tejido conjuntivo | Muy frecuentes | Mialgia |
| Frecuentes | Artralgia |
| Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración | Muy frecuentes | Dolor en el lugar de inyección  Eritema en el lugar de inyección  Malestar  Astenia  Fiebre |
| Frecuentes | Inflamación del lugar de inyección  Hematomas en el lugar de inyecciónf  Prurito en el lugar de inyecciónf  Enfermedad de tipo gripal |
| Poco frecuentes | Hemorragia en el lugar de inyecciónf  Fatigaf  Cambio de color en el lugar de inyecciónf |

a Incluye infección del tracto respiratorio superior e infección vírica del tracto respiratorio superior

b Incluye faringoamigdalitis y amigdalitis

c Reacción adversa observada posautorización

d Recogido en niños menores de 6 años de edad en estudios clínicos

e Incluye erupción, erupción vírica, erupción maculopapular, erupción prurítica

f Notificado en adultos en los estudios clínicos.

Población pediátrica

*Datos pediátricos en sujetos de 4 a 17 años de edad*

Se dispone de datos de seguridad agrupados de ensayos clínicos sobre 13 839 niños (9 210 de 4 a 11 años de edad y 4 629 de 12 a 17 años de edad). Esto incluye datos de reactogenicidad obtenidos de 3 042 niños (1 865 de 4 a 11 años de edad y 1 177 de 12 a 17 años de edad).

La frecuencia, el tipo y la intensidad de las reacciones adversas en los niños coincidieron en gran medida con las de los adultos. Las reacciones adversas notificadas con más frecuencia en los niños que en los adultos fueron fiebre (11 % frente a 3 %), infección del tracto respiratorio superior (11 % frente a 3 %), nasofaringitis (6 % frente a 0,6 %), faringoamigdalitis (2 % frente a 0,3 %) y enfermedad de tipo gripal (1 % frente a 0,1 %). Las reacciones adversas notificadas con menos frecuencia en los niños que en los adultos fueron eritema en el lugar de inyección (2 % frente a 27 %), náuseas (0,03 % frente a 0,8 %) y artralgia (0,03 % frente a 1 %).

Se recogieron las reacciones siguientes en 357 niños menores de 6 años de edad vacunados con Qdenga: disminución del apetito (17 %), somnolencia (13 %) e irritabilidad (12 %).

*Datos pediátricos en sujetos menores de 4 años de edad, es decir, fuera de la indicación de edad*

Se evaluó la reactogenicidad en 78 sujetos menores de 4 años de edad que recibieron al menos una dosis de Qdenga, de los cuales 13 sujetos recibieron la pauta posológica de 2 dosis indicada. Las reacciones notificadas como muy frecuentes fueron irritabilidad (25 %), fiebre (17 %), dolor en el lugar de inyección (17 %) y disminución del apetito (15 %). La somnolencia (8 %) y el eritema en el lugar de inyección (3 %) se notificaron como frecuentes. No se observó inflamación del lugar de inyección en los sujetos menores de 4 años.

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](http://www.ema.europa.eu/docs/en_GB/document_library/Template_or_form/2013/03/WC500139752.doc).

**4.9 Sobredosis**

No se han notificado casos de sobredosis.

**5. PROPIEDADES FARMACOLÓGICAS**

**5.1 Propiedades farmacodinámicas**

Grupo farmacoterapéutico: Vacunas, vacunas víricas, código ATC: J07BX04

Mecanismo de acción

Qdenga contiene virus vivos atenuados del dengue. El principal mecanismo de acción de Qdenga consiste en replicar de forma local y provocar respuestas inmunitarias humorales y celulares contra los cuatro serotipos del virus del dengue.

Eficacia clínica

La eficacia clínica de Qdenga se evaluó en el estudio DEN-301, un estudio pivotal de fase III, doble ciego, aleatorizado y controlado con placebo realizado en 5 países de América Latina (Brasil, Colombia, República Dominicana, Nicaragua y Panamá) y en 3 países de Asia (Sri Lanka, Tailandia y Filipinas). Un total de 20 099 niños de entre 4 y 16 años fueron aleatorizados (en una proporción de 2:1) para recibir Qdenga o placebo, indistintamente de la infección previa por dengue.

La eficacia se evaluó mediante vigilancia activa durante toda la duración del estudio. Todo sujeto con enfermedad febril (definida como fiebre ≥38 °C en cualquiera de 2 de 3 días consecutivos) debía acudir al centro del estudio para que el investigador evaluara el dengue. A los sujetos/tutores se les recordó este requisito al menos semanalmente para optimizar la detección de todos los casos sintomáticos de dengue confirmados virológicamente (VCD). Los episodios febriles se confirmaron mediante una RT-PCR cuantitativa del dengue validada para detectar serotipos específicos del dengue.

*Datos de eficacia clínica para sujetos de 4 a 16 años de edad*

Los resultados de la eficacia de la vacuna (EV), según la variable primaria (fiebre por VCD que aparece entre 30 días y 12 meses después de la segunda dosis) se muestran en la **Tabla 2**. La media de edad de la población por protocolo del ensayo fue de 9,6 años (desviación estándar de 3,5 años) con un 12,7 % de los sujetos en la franja de edad de 4-5 años, un 55,2 % en la de 6-11 años y un 32,1 % en la de 12-16 años. De estos, el 46,5 % se hallaban en Asia y el 53,5 % en América Latina, el 49,5 % eran de sexo femenino y el 50,5 % eran varones. El estado serológico respecto al dengue al inicio (antes de la primera inyección) se evaluó en todos los sujetos mediante la prueba de microneutralización (MNT50) para permitir la evaluación de la eficacia de la vacuna (EV) según el estado serológico inicial. La tasa de seronegatividad al dengue inicial en la población general por protocolo fue del 27,7 %.

**Tabla 2 Eficacia de la vacuna en la prevención de la fiebre VCD causada por cualquier serotipo de 30 días a 12 meses después de la segunda dosis en el estudio DEN-301 (conjunto por protocolo)a**

|  | **Qdenga N = 12 700b** | **Placebo N = 6 316b** |
| --- | --- | --- |
| Fiebre VCD, n (%) | 61 (0,5) | 149 (2,4) |
| Eficacia de la vacuna (IC 95 %) (%) | 80,2 (73,3; 85,3) | |
| Valor de p | <0,001 | |

IC: intervalo de confianza; n: número de sujetos con fiebre; VCD: dengue virológicamente confirmado.

a El análisis principal de los datos de la eficacia se basó en el conjunto por protocolo, que consistió en todos los sujetos aleatorizados que no tuvieron ningún incumplimiento importante del protocolo, lo que incluía no haber recibido ambas dosis de la asignación correcta de Qdenga o de placebo.

b Número de sujetos evaluados.

Los resultados de la EV según las variables secundarias, la prevención de la hospitalización debida a la fiebre VCD, la prevención de la fiebre VCD según el estado serológico, por serotipo y la prevención de la fiebre VCD grave se muestran en la **Tabla 3**. Para la fiebre VCD grave, se consideraron dos tipos de variables: los casos de VCD clínicamente graves y los casos de VCD que cumplían los criterios de la OMS de 1997 para la fiebre hemorrágica del dengue (DHF). Los criterios que utilizó un “Comité de validación de la gravedad de los casos de dengue” (DCAC) independiente en el ensayo DEN-301 para evaluar la gravedad del VCD se basaron en las directrices de la OMS de 2009. El DCAC evaluó todos los casos de hospitalización por VCD utilizando los criterios predefinidos, que incluyeron una evaluación de las anomalías hemorrágicas, las extravasaciones de plasma, la función hepática, la función renal, la función cardiaca, el sistema nervioso central y el shock. En el ensayo DEN-301, los casos de VCD que cumplieron los criterios de la OMS de 1997 para la DHF se detectaron mediante un algoritmo programado, es decir, sin aplicar criterios médicos. En términos generales, los criterios incluyeron la presencia de fiebre con una duración de 2 a 7 días, tendencias hemorrágicas, trombocitopenia y evidencias de extravasación de plasma.

**Tabla 3: Eficacia de la vacuna en la prevención de la hospitalización debida a la fiebre por VCD, en la prevención de la fiebre por VCD según el serotipo del dengue, en la prevención de la fiebre por VCD según el estado serológico inicial del dengue y en la prevención de las formas graves del dengue desde los 30 días hasta los 18 meses después de la segunda dosis en el estudio DEN‑301 (conjunto por protocolo)**

|  | **Qdenga**  N = 12 700a | **Placebo**  N =  6 316a | **EV (IC del 95 %)** |
| --- | --- | --- | --- |
| **EV en la prevención de hospitalizaciones debido a fiebre por VCDb, n ( %)** | | | |
| Hospitalizaciones debidas a fiebre por VCDc | 13 (0,1) | 66 (1,0) | 90,4 (82,6; 94,7)d |
| **EV en la prevención de la fiebre por VCD por serotipo de dengue, n (%)** | | | |
| Fiebre por VCD causada por DENV-1 | 38 (0,3) | 62 (1,0) | 69,8 (54,8; 79,9) |
| Fiebre por VCD causada por DENV-2 | 8 (<0,1) | 80 (1,3) | 95,1 (89,9; 97,6) |
| Fiebre por VCD causada por DENV-3 | 63 (0,5) | 60 (0,9) | 48,9 (27,2; 64,1) |
| Fiebre por VCD causada por DENV-4 | 5 (<0,1) | 5 (<0,1) | 51,0 (-69,4; 85,8) |
| **EV en la prevención de la fiebre por VCD por estado serológico de dengue inicial, n (%)** | | | |
| Fiebre por VCD en todos los sujetos | 114 (0,9) | 206 (3,3) | 73,3 (66,5; 78,8) |
| Fiebre por VCD en los sujetos seropositivos al inicio | 75 (0,8) | 150 (3,3) | 76,1 (68,5; 81,9) |
| Fiebre por VCD en los sujetos seronegativos al inicio | 39 (1,1) | 56 (3,2) | 66,2 (49,1; 77,5) |
| **EV en la prevención de la DHF inducida por cualquier serotipo de dengue, n (%)** | | | |
| Total | 2 (<0,1) | 7 (0,1) | 85,9 (31,9; 97,1) |
| **EV en la prevención del dengue grave inducido por cualquier serotipo de dengue, n (%)** | | | |
| Total | 2 (<0,1) | 1 (<0,1) | 2,3 (-977,5; 91,1) |

EV: eficacia de la vacuna; IC: intervalo de confianza; n: número de sujetos; VCD: dengue virológicamente confirmado; DENV: serotipo del virus del dengue

a Número de sujetos evaluados

b Variable secundaria clave

c La mayoría de los casos observados se debieron a DENV-2 (0 casos en el grupo de Qdenga y 46 casos en el grupo de placebo)

d Valor de p <0,001

Se observó un inicio temprano de la protección con una EV exploratoria del 81,1 % (IC del 95 %: 64,1 %, 90,0 %) contra la fiebre por VCD causada por todos los serotipos combinados desde la primera dosis hasta la segunda.

*Protección a largo plazo*

En el estudio DEN-301 se realizaron varios análisis exploratorios para calcular la protección a largo plazo desde la primera dosis hasta 4,5 años después de la segunda dosis (**Tabla 4**).

**Tabla 4: Eficacia de la vacuna en la prevención de la fiebre por VCD y la hospitalización en general, según el estado serológico inicial del dengue y contra serotipos individuales según el estado serólogico inicial desde la primera dosis hasta 54 meses después de la segunda dosis en el estudio DEN-301 (conjunto de seguridad)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Qdenga**  **n/N** | **Placebo**  **n/N** | **EV (IC del 95%) en la prevención de la fiebre por VCDa** | **Qdenga**  **n/N** | **Placebo**  **n/N** | **EV (IC del 95%) en la prevención de hospitalizaciones debidas a fiebre por VCDa** |
| **Total** | 442/13 380 | 547/6 687 | 61,2 (56,0, 65,8) | 46/13 380 | 142/6 687 | 84,1 (77,8, 88,6) |
| **Seronegativos al inicio N=5.546** | | | | | | |
| **Cualquier serotipo** | 147/3 714 | 153/1 832 | 53,5 (41,6, 62,9) | 17/3 714 | 41/1 832 | 79,3 (63,5, 88,2) |
| **DENV-1** | 89/3 714 | 79/1 832 | 45,4 (26,1, 59,7) | 6/3 714 | 14/1 832 | 78,4 (43,9, 91,7) |
| **DENV-2** | 14/3 714 | 58/1 832 | 88,1 (78,6, 93,3) | 0/3 714 | 23/1 832 | 100 (88,5, 100)b |
| **DENV-3** | 36/3 714 | 16/1 832 | -15,5  (-108,2, 35,9) | 11/3 714 | 3/1 832 | -87,9 (-573,4, 47,6) |
| **DENV-4** | 12/3 714 | 3/1 832 | -105,6  (-628,7, 42,0) | 0/3 714 | 1/1 832 | NPc |
| **Seropositivos al inicio N=14.517** | | | | | | |
| **Cualquier serotipo** | 295/9 663 | 394/4 854 | 64,2 (58,4,69,2) | 29/9 663 | 101/4 854 | 85,9 (78,7, 90,7) |
| **DENV-1** | 133/9 663 | 151/4 854 | 56,1 (44,6, 65,2) | 16/9 663 | 24/4 854 | 66,8 (37,4, 82,3) |
| **DENV-2** | 54/9 663 | 135/4 854 | 80,4 (73,1, 85,7) | 5/9 663 | 59/4 854 | 95,8 (89,6, 98,3) |
| **DENV-3** | 96/9 663 | 97/4 854 | 52,3 (36,7, 64,0) | 8/9 663 | 15/4 854 | 74,0 (38,6, 89,0) |
| **DENV-4** | 12/9 663 | 20/4 854 | 70,6 (39,9, 85,6) | 0/9 663 | 3/4 854 | NPc |

EV: eficacia de vacuna, IC: intervalo de confianza, VCD: dengue virológicamente confirmado, n: número de sujetos, N: número de sujetos evaluado, NP: no proporcionado

a Análisis exploratorios; el estudio no fue potenciado ni diseñado para demostrar una diferencia entre la vacuna y el grupo placebo

b Aproximado usando un IC del 95% unilateral  
c No se proporcionó la estimación de VE ya que se observaron menos de 6 casos, tanto para TDV como para placebo

Además, la EV en la prevención de la DHF causada por cualquier serotipo fue del 70,0 % (IC del 95 %: 31,5 %, 86,9 %), y en la prevención de los casos de VCD clínicamente graves causados por cualquier serotipo fue del 70,2 % (IC del 95 %: -24,7 %, 92,9 %).

Se demostró la EV en la prevención de la VCD para los cuatro serotipos en los sujetos seropositivos al dengue al inicio. En los sujetos seronegativos en el inicio se mostró la EV para el DENV-1 y el DENV-2, pero no se propuso para el DENV-3 y no se pudo mostrar para el DENV-4 debido a la menor incidencia de casos (**Tabla 4**).

Se llevó a cabo un análisis por años hasta cuatro años y medio después de la segunda dosis (**Tabla 5**).

**Tabla 5: Eficacia de la vacuna en la prevención de la fiebre por VCD y la hospitalización en general y según el estado serológico inicial del dengue a intervalos anuales 30 días después de la segunda dosis en el estudio DEN-301 (conjunto por protocolo)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **EV (IC del 95 %) en la prevención de la fiebre por VCD**  **Na = 19 021** | **EV (IC del 95 %) en la prevención de hospitalizaciones debidas a fiebre por VCD**  **Na = 19 021** |
| Año 1b | Total | 80,2 (73,3; 85,3) | 95,4 (88,4, 98,2) |
| Por el estado serológico inicial del dengue  Seropositivo  Seronegativo | 82,2 (74,5, 87,6)  74,9 (57,0, 85,4) | 94,4 (84,4, 98,0)  97,2 (79,1, 99,6) |
| Año 2c | Total | 56,2 (42,3, 66,8) | 76,2 (50,8, 88,4) |
| Por el estado serológico inicial del dengue  Seropositivo  Seronegativo | 60,3 (44,7, 71,5)  45,3 (9,9, 66,8) | 85,2 (59,6, 94,6)  51,4 (-50,7, 84,3) |
| Año 3d | Total | 45,0 (32,9, 55,0) | 70,8 (49,6, 83,0) |
| Por el estado serológico inicial del dengue  Seropositivo  Seronegativo | 48,7 (34,8, 59,6)  35,5(7,4, 55,1) | 78,4 (57,1, 89,1)  45,0 (-42,6, 78,8) |
| Año 4 e | Total | 62,8 (41,4, 76,4) | 96,4 (72,2, 99,5) |
|  | Por el estado serológico inicial del dengue  Seropositivo  Seronegativo | 64,1 (37,4, 79,4)  60,2 (11,1, 82,1) | 94,0 (52,2, 99,3)  NPf |

EV: eficacia de la vacuna; IC: intervalo de confianza; VCD: dengue virológicamente confirmado; NP: no proporcionado; N: número total de sujetos en el conjunto de análisis; a El número de sujetos evaluados en cada año es diferente.

b El año 1 se refiere a 11 meses contados a partir de los 30 días siguientes a la segunda dosis.

c El año 2 se refiere a los meses del 13 al 24 después de la segunda dosis.

d El año 3 se refiere a los meses del 25 al 36 después de la segunda dosis.

e El año 4 se refiere a los meses del 37 al 48 después de la segunda dosis.

f No se proporcionó la estimación de VE ya que se observaron menos de 6 casos, tanto para TDV como para placebo

*Eficacia clínica en sujetos a partir de los 17 años de edad*

No se ha realizado ningún estudio de eficacia clínica en sujetos a partir de los 17 años de edad. La eficacia de Qdenga en los sujetos a partir de los 17 años de edad se ha inferido de la eficacia clínica obtenida entre los 4 y los 16 años de edad extrapolando los datos de inmunogenicidad (ver detalles a continuación).

Inmunogenicidad

En ausencia de parámetros subrogados de protección contra el dengue, aún no se conoce del todo la relevancia clínica de los datos de inmunogenicidad.

*Datos de inmunogenicidad en sujetos de 4 a 16 años de edad en zonas endémicas*

Las Medias Geométricas de los Títulos (GMT) según el estado serológico inicial del dengue en los sujetos de 4 a 16 años de edad del estudio DEN-301 se muestran en la **Tabla 6**.

**Tabla 6: Inmunogenicidad según el estado serológico inicial del dengue en el estudio DEN-301 (conjunto por protocolo para la inmunogenicidad)a**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Seropositivo inicial** | | **Seronegativo inicial** | |
| Antes de la vacunación  N = 1 816\* | 1 mes Después de la dosis 2  N = 1 621 | Antes de la vacunación  N = 702 | 1 mes  Después de la dosis 2  N = 641 |
| **DENV-1**  GMT  IC del 95 % | 411,3  (366,0; 462,2) | 2 115,2  (1 957,0; 2 286,3) | 5,0  NC\*\* | 184,2  (168,6; 201,3) |
| **DENV-2**  GMT  IC del 95 % | 753,1  (681,0; 832,8) | 4 897,4  (4 645,8; 5 162,5) | 5,0  NC\*\* | 1 729,9  (1 613,7; 1 854,6) |
| **DENV-3**  GMT  IC del 95 % | 357,7  (321,3; 398,3) | 1 761,0  (1 645,9; 1 884,1) | 5,0  NC\*\* | 228,0  (211,6; 245,7) |
| **DENV-4**  GMT  IC del 95 % | 218,4  (198,1; 240,8) | 1 129,4  (1 066,3; 1 196,2) | 5,0  NC\*\* | 143,9  (133,6; 155,1) |

N: número de sujetos evaluados; DENV: Virus del dengue; GMT: Media Geométrica de los Títulos; IC: intervalo de confianza; NC: no calculado

a El subconjunto de inmunogenicidad fue un subconjunto de sujetos seleccionados al azar, y el conjunto por protocolo para la inmunogenicidad incluyó a los sujetos de ese subconjunto que también pertenecen al conjunto por protocolo

\* Para DENV-2 y DENV-3: N = 1815

\*\* Todos los sujetos tenían valores de GMT por debajo de LID (10), por lo que fueron notificados como 5 sin valores de IC

*Datos de inmunogenicidad en sujetos de 18 a 60 años de edad en zonas no endémicas*

La inmunogenicidad de Qdenga en adultos de 18 a 60 años se evaluó en el DEN-304, un estudio de fase III doble ciego, aleatorizado y controlado con placebo en un país no endémico (EE. UU.). Las GMT posteriores a la dosis 2 se muestran en la **Tabla 7**.

**Tabla 7: GMT de anticuerpos neutralizantes del dengue en el estudio DEN-304 (conjunto por protocolo)**

|  | **Seropositivo inicial\*** | | **Seronegativo inicial\*** | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Antes de la vacunación  N = 68 | 1 mes  Después de la dosis 2  N = 67 | Antes de la vacunación  N = 379 | 1 mes  Después de la dosis 2  N = 367 |
| **DENV-1**  GMT  IC del 95 % | 13,9  (9,5; 20,4) | 365,1  (233,0; 572,1) | 5,0  NC\*\* | 268,1  (226,3; 317,8) |
| **DENV-2**  GMT  IC del 95 % | 31,8  (22,5; 44,8) | 3 098,0  (2 233,4; 4 297,2) | 5,0  NC\*\* | 2 956,9  (2 635,9; 3 316,9) |
| **DENV-3**  GMT  IC del 95 % | 7,4  (5,7; 9,6) | 185,7  (129,0; 267,1) | 5,0  NC\*\* | 128,9  (112,4; 147,8) |
| **DENV-4**  GMT  IC del 95 % | 7,4  (5,5; 9,9) | 229,6  (150,0; 351,3) | 5,0  NC\*\* | 137,4  (121,9; 155,0) |

N: número de sujetos evaluados; DENV: Virus del dengue; GMT: Media Geométrica de los Títulos; IC: intervalo de confianza; NC: no calculado

\* Datos agrupados de los lotes 1, 2 y 3 de la vacuna tetravalente contra el dengue

\*\* Todos los sujetos tenían valores de GMT por debajo de LID (10), por lo que fueron notificados como 5 sin valores de IC

La extrapolación de la eficacia se basa en los datos de inmunogenicidad y en los resultados de un análisis de no inferioridad, donde se compararon las GMT posteriores a la vacunación en las poblaciones seronegativas para el dengue al inicio de DEN-301 y DEN-304 **(Tabla 8)**. Se espera protección contra la enfermedad del dengue en los adultos, aunque se desconoce la magnitud real de la eficacia con respecto a la observada en niños y adolescentes.

**Tabla 8: Cocientes de GMT entre los sujetos seronegativos al inicio para el dengue en DEN-301 (de 4 a 16 años) y en DEN-304 (de 18 a 60 años) (conjunto por protocolo para la inmunogenicidad)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Índice de GMT\* (IC del 95 %)** | **DENV-1** | **DENV-2** | **DENV-3** | **DENV-4** |
| 1 m después de la 2a dosis | 0,69 (0,58; 0,82) | 0,59 (0,52; 0,66) | 1,77 (1,53; 2,04) | 1,05 (0,92; 1,20) |
| 6 m después de la 2a dosis | 0,62 (0,51; 0,76) | 0,66 (0,57; 0,76) | 0,98 (0,84; 1,14) | 1,01 (0,86; 1,18) |

DENV: Virus del dengue; GMT: Media Geométrica de los Títulos; IC: intervalo de confianza; m: mes(es)

\* No inferioridad: límite superior del IC del 95 % menos de 2,0.

*Persistencia a largo plazo de los anticuerpos*

La persistencia a largo plazo de los anticuerpos neutralizantes se demostró en el estudio DEN-301, con títulos que permanecían muy por encima de los niveles previos a la vacunación para los cuatro serotipos, hasta 51 meses después de la primera dosis.

*Administración concomitante con VPH*

En el estudio DEN-308, con aproximadamente 300 sujetos de entre 9 y 14 años de edad que recibieron Qdenga de forma concomitante con la vacuna nonavalente contra el VPH, no hubo ningún efecto en la respuesta inmunitaria a la vacuna contra el VPH. En el estudio, solo se probó la administración concomitante de las primeras dosis de Qdenga y la vacuna nonavalente contra el VPH. No se evaluó directamente la no inferioridad de la respuesta inmunitaria de Qdenga cuando Qdenga y la vacuna nonavalente contra el VPH se administraron de forma concomitante en el estudio. En la población del estudio seronegativa para el dengue, las respuestas de los anticuerpos del dengue tras la administración concomitante se encontraron en el mismo rango que las que se observaron en el estudio de fase III (DEN-301), en el que se demostró la eficacia contra el VCD y el VCD con hospitalización.

**5.2 Propiedades farmacocinéticas**

No se han realizado estudios farmacocinéticos con Qdenga.

**5.3 Datos preclínicos sobre seguridad**

Los datos de seguridad preclínicos no muestran riesgos especiales para los seres humanos según los estudios convencionales de dosis única, tolerancia local, toxicidad a dosis repetidas y toxicidad para la reproducción y el desarrollo. En un estudio de distribución y excreción, no hubo excreción de ARN de Qdenga en heces y orina, lo que confirma un bajo riesgo de excreción de la vacuna al medio ambiente o de transmisión por parte de los vacunados. En un estudio de neurovirulencia se demuestra que Qdenga no es neurotóxico.

Aunque no se ha identificado ningún peligro importante, la relevancia de los estudios de toxicidad para la reproducción es limitada, dado que los conejos no son propicios para la infección por el virus del dengue.

**6. DATOS FARMACÉUTICOS**

**6.1 Lista de excipientes**

Polvo:

α,α-Trehalosa dihidrato

Poloxámero 407

Albúmina de suero humano

Dihidrógenofosfato de potasio

Hidrogenofosfato de disodio

Cloruro potásico

Cloruro de sodio

Disolvente:

Cloruro de sodio

Agua para preparaciones inyectables

**6.2 Incompatibilidades**

En ausencia de estudios de compatibilidad, este medicamento no debe mezclarse con otras vacunas o medicamentos, salvo con el disolvente previsto.

**6.3 Periodo de validez**

24 meses.

Después de la reconstitución con el disolvente suministrado, Qdenga debe utilizarse inmediatamente.

Si no se utiliza inmediatamente, Qdenga se debe utilizar en un plazo de 2 horas.

Se ha demostrado su estabilidad fisicoquímica durante el uso por un periodo de 2 horas a temperatura ambiente (hasta 32,5 °C) desde el momento de la reconstitución del vial de la vacuna. Una vez transcurrido este período, la vacuna debe desecharse. No vuelva a introducirla en la nevera.

Desde el punto de vista microbiológico, Qdenga debe utilizarse de inmediato. Si no se usa inmediatamente, los tiempos y condiciones de conservación serán responsabilidad del usuario.

**6.4 Precauciones especiales de conservación**

Conservar en nevera (entre 2 °C y 8 °C). No congelar.

Conservar en el embalaje original.

Para las condiciones de conservación tras la reconstitución de Qdenga, ver sección 6.3.

**6.5 Naturaleza y contenido del envase**

**Qdenga polvo y disolvente para solución inyectable:**

* Polvo (1 dosis) en vial de vidrio (vidrio tipo I), con tapón (goma butílica) y precinto de aluminio con tapón de plástico extraíble verde + 0,5 ml de disolvente (1 dosis) en vial de vidrio (vidrio tipo I), con tapón (goma bromobutílica) y precinto de aluminio con tapón de plástico extraíble púrpura   
    
  Tamaño del envase 1 o 10.

**Qdenga polvo y disolvente para solución inyectable en jeringa precargada:**

* Polvo (1 dosis) en vial (vidrio tipo I), con tapón (caucho butílico) y precinto de aluminio con tapón de plástico verde extraíble + 0,5 ml de disolvente (1 dosis) en jeringa precargada (vidrio tipo I), con tapón de émbolo (bromobutilo) y tapón de punta (polipropileno), con 2 agujas separadas  
    
  Tamaño del envase de 1 o 5.
* Polvo (1 dosis) en vial (vidrio tipo I), con tapón (caucho butílico) y precinto de aluminio con tapón de plástico verde extraíble + 0,5 ml de disolvente (1 dosis) en jeringa precargada (vidrio tipo I), con tapón de émbolo (bromobutilo) y tapón de punta (polipropileno), sin agujas  
    
  Tamaño del envase de 1 o 5.

Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases.

**6.6 Precauciones especiales de eliminación y otras manipulaciones**

Instrucciones para la reconstitución de la vacuna con el disolvente presentado en el vial

Qdenga es una vacuna de 2 componentes que consiste en un vial que contiene la vacuna liofilizada y un vial que contiene el disolvente. La vacuna liofilizada debe reconstituirse con el disolvente antes de la administración.

Utilice solo jeringas estériles para la reconstitución e inyección de Qdenga. Qdenga no debe mezclarse con otras vacunas en la misma jeringa.

Para reconstituir Qdenga, utilice solo el disolvente (solución de cloruro de sodio al 0,22 %) suministrado con la vacuna, ya que no contiene conservantes ni otras sustancias antivíricas. Se debe evitar el contacto con conservantes, antisépticos, detergentes y otras sustancias antivíricas, ya que pueden inactivar la vacuna.

Retire los viales de la vacuna y del disolvente de la nevera y colóquelos a temperatura ambiente durante aproximadamente 15 minutos.

|  |  |
| --- | --- |
| **Vial del disolvente** | * Retire las cápsulas de cierre de ambos viales y limpie la superficie de los tapones de la parte superior de los viales con una toallita con alcohol. * Acople una aguja estéril a una jeringa estéril de 1 ml e inserte la aguja en el vial del disolvente. La aguja recomendada es de 23G. * Empuje lentamente el émbolo completamente hacia abajo. * Gire el vial boca abajo, retire todo el contenido del vial y siga tirando del émbolo hacia fuera hasta 0,75 ml. Debe verse una burbuja dentro de la jeringa. * Invierta la jeringa para que la burbuja vuelva al émbolo. |
| **Vial de vacuna liofilizada** | * Inserte la aguja del conjunto de la jeringa en el vial de la vacuna liofilizada. * Dirija el flujo del disolvente hacia el lado del vial mientras presiona lentamente el émbolo para reducir la posibilidad de que se formen burbujas. |
| **Vacuna reconstituida** | * Retire el dedo del émbolo y, sosteniendo el ensamblaje sobre una superficie plana, agite suavemente el vial en ambas direcciones con el ensamblaje de la jeringa con la aguja conectada. * NO AGITAR. Pueden formarse espuma y burbujas en el producto reconstituido. * Deje reposar el vial y la jeringa ensamblados durante un tiempo hasta que la solución se aclare. Esto dura de unos 30 a 60 segundos. |

Tras la reconstitución, la solución resultante debe ser transparente, entre incolora y amarilla pálida, y básicamente sin partículas extrañas. Deseche la vacuna si se aprecian en ella partículas o cambios de color.

|  |  |
| --- | --- |
| **Vacuna reconstituida** | * Retire todo el volumen de la solución reconstituida de Qdenga con la misma jeringa hasta que aparezca una burbuja de aire en la jeringa. * Retire el ensamblaje de la jeringa con aguja del vial. * Sostenga la jeringa con la aguja apuntando hacia arriba, golpee con suavidad el lado de la jeringa para llevar la burbuja de aire a la parte superior, deseche la aguja conectada y reemplácela por una nueva estéril, y expulse la burbuja de aire hasta que se forme una pequeña gota de líquido en la parte superior de la aguja. La aguja recomendada es de 25G de 16 mm. * Qdenga está preparada para ser administrada por inyección subcutánea. |

Qdenga se debe administrar inmediatamente tras la reconstitución. Se ha demostrado su estabilidad fisicoquímica durante el uso por un periodo de 2 horas a temperatura ambiente (hasta 32,5 °C) desde el momento de la reconstitución del vial de la vacuna. Una vez transcurrido este período, la vacuna debe desecharse. No la vuelva a introducir en la nevera. Desde el punto de vista microbiológico, Qdenga debe utilizarse de inmediato. Si no se usa inmediatamente, los tiempos y condiciones de conservación serán responsabilidad del usuario.

Instrucciones para la reconstitución de la vacuna con el disolvente presentado en la jeringa precargada

Qdenga es una vacuna de 2 componentes que consiste en un vial que contiene la vacuna liofilizada y disolvente suministrado en la jeringa precargada. La vacuna liofilizada debe reconstituirse con el disolvente antes de la administración.

Qdenga no debe mezclarse con otras vacunas en la misma jeringa.

Para reconstituir Qdenga, utilice solo el disolvente (solución de cloruro de sodio al 0,22 %) en la jeringa precargada suministrada con la vacuna, ya que no contiene conservantes ni otras sustancias antivíricas. Se debe evitar el contacto con conservantes, antisépticos, detergentes y otras sustancias antivíricas, ya que pueden inactivar la vacuna.

Retire el vial de la vacuna y el disolvente de la jeringa precargada de la nevera y colóquelos a temperatura ambiente durante aproximadamente 15 minutos.

|  |  |
| --- | --- |
| **Vial de vacuna liofilizada** | * Retire la cápsula de cierre del vial de la vacuna y limpie la superficie del tapón de la parte superior del vial con una toallita con alcohol. * Acople una aguja estéril en la jeringa precargada e inserte la aguja en el vial de la vacuna. La aguja recomendada es de 23G. * Dirija el flujo del disolvente hacia el lado del vial mientras presiona lentamente el émbolo para reducir la posibilidad de que se formen burbujas. |
| **Vacuna reconstituida** | * Retire el dedo del émbolo y, sosteniendo el ensamblaje sobre una superficie plana, agite suavemente el vial en ambas direcciones con el ensamblaje de la jeringa con la aguja conectada. * NO AGITAR. Pueden formarse espuma y burbujas en el producto reconstituido. * Deje reposar el vial y la jeringa ensamblados durante un tiempo hasta que la solución se aclare. Esto dura de unos 30 a 60 segundos. |

Tras la reconstitución, la solución resultante debe ser transparente, entre incolora y amarilla pálida, y básicamente sin partículas extrañas. Deseche la vacuna si se aprecian en ella partículas o cambios de color.

|  |  |
| --- | --- |
| **Vacuna reconstituida** | * Retire todo el volumen de la solución reconstituida de Qdenga con la misma jeringa hasta que aparezca una burbuja de aire en la jeringa. * Retire el ensamblaje de la jeringa con aguja del vial. Sostenga la jeringa con la aguja apuntando hacia arriba, golpee con suavidad el lado de la jeringa para llevar la burbuja de aire a la parte superior, deseche la aguja conectada y reemplácela por una nueva estéril, y expulse la burbuja de aire hasta que se forme una pequeña gota de líquido en la parte superior de la aguja. La aguja recomendada es de 25G de 16 mm. * Qdenga está preparada para ser administrada por inyección subcutánea. |

Qdenga se debe administrar inmediatamente tras la reconstitución. Se ha demostrado su estabilidad fisicoquímica durante el uso por un periodo de 2 horas a temperatura ambiente (hasta 32,5 °C) desde el momento de la reconstitución del vial de la vacuna. Una vez transcurrido este período, la vacuna debe desecharse. No la vuelva a introducir en la nevera. Desde el punto de vista microbiológico, Qdenga debe utilizarse de inmediato. Si no se usa inmediatamente, los tiempos y condiciones de conservación serán responsabilidad del usuario.

La eliminación del medicamento 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**

Takeda GmbH

Byk-Gulden-Str. 2

78467 Konstanz

Alemania

**8. NÚMERO(S) DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

EU/1/22/1699/001

EU/1/22/1699/002

EU/1/22/1699/003

EU/1/22/1699/004

EU/1/22/1699/005

EU/1/22/1699/006

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

Fecha de la primera autorización: 05/diciembre/2022

**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 [https://www.ema.europa.eu](https://www.ema.europa.eu/).

**ANEXO II**

**A. FABRICANTE(S) DEL (DE LOS) PRINCIPIO(S) ACTIVO(S) BIOLÓGICO(S) Y FABRICANTE(S) RESPONSABLE(S) 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(S) DEL (DE LOS) PRINCIPIO(S) ACTIVO(S) BIOLÓGICO(S) Y FABRICANTE(S) RESPONSABLE(S) DE LA LIBERACIÓN DE LOS LOTES

Nombre y dirección del (de los) fabricante(s) del (de los) principio(s) activo(s) biológico(s)

IDT Biologika GmbH

Am Pharmapark

06861 Dessau-Rosslau

Alemania

Nombre y dirección del (de los) fabricante(s) responsable(s) de la liberación de los lotes

Takeda GmbH

Production site Singen

Robert-Bosch-Str. 8

78224 Singen

Alemania

# 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 modificada, 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 (IPSs)**

Los requerimientos para la presentación de los IPSs para este medicamento se establecen en la lista de fechas de referencia de la Unión (lista EURD) prevista en el artículo 107quarter, 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 IPS 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**

**Polvo (1 dosis) en vial + disolvente en vial**

**Tamaño del envase de 1 o 10**

**1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO**

Qdenga polvo y disolvente para solución inyectable

Vacuna tetravalente contra el dengue (viva, atenuada)

**2. PRINCIPIO(S) ACTIVO(S)**

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

Virus del dengue serotipo 1 (vivo, atenuado): ≥ 3,3 log10 unidades formadoras de placa (UFP)/dosis

Virus del dengue serotipo 2 (vivo, atenuado): ≥ 2,7 log10 UFP/dosis

Virus del dengue serotipo 3 (vivo, atenuado): ≥ 4,0 log10 UFP/dosis

Virus del dengue serotipo 4 (vivo, atenuado): ≥ 4,5 log10 UFP/dosis

**3. LISTA DE EXCIPIENTES**

Excipientes:

Polvo: α,α-Trehalosa dihidrato, Poloxámero 407, albúmina de suero humano, dihidrógenofosfato de potasio, hidrogenofosfato de disodio, cloruro potásico, cloruro de sodio

Disolvente: cloruro de sodio y agua para preparaciones inyectables

**4. FORMA FARMACÉUTICA Y CONTENIDO DEL ENVASE**

Polvo y disolvente para solución inyectable

1 vial: polvo

1 vial: disolvente

1 dosis (0,5 ml)

10 viales: polvo

10 viales: disolvente

10 x 1 dosis (0,5 ml)

**5. FORMA Y VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN**

Para uso por vía subcutánea después de 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**

CAD {MM/AAAA}

**9. CONDICIONES ESPECIALES DE CONSERVACIÓN**

Conservar en nevera.

No congelar. Conservar en el embalaje original

**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**

Takeda GmbH

Byk-Gulden-Str. 2

78467 Konstanz

Alemania

**12. NÚMERO(S) DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

EU/1/22/1699/001

EU/1/22/1699/002

**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**

**Polvo (1 dosis) en vial + disolvente en jeringa precargada**

**Polvo (1 dosis) en vial + disolvente en jeringa precargada con 2 agujas separadas**

**Tamaño del envase de 1 o 5**

**1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO**

Qdenga polvo y disolvente para solución inyectable en jeringa precargada

Vacuna tetravalente contra el dengue (viva, atenuada)

**2. PRINCIPIO(S) ACTIVO(S)**

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

Virus del dengue serotipo 1 (vivo, atenuado): ≥ 3,3 log10 unidades formadoras de placa (UFP)/dosis

Virus del dengue serotipo 2 (vivo, atenuado): ≥ 2,7 log10 UFP/dosis

Virus del dengue serotipo 3 (vivo, atenuado): ≥ 4,0 log10 UFP/dosis

Virus del dengue serotipo 4 (vivo, atenuado): ≥ 4,5 log10 UFP/dosis

**3. LISTA DE EXCIPIENTES**

Excipientes:

Polvo: α,α-Trehalosa dihidrato, Poloxámero 407, albúmina de suero humano, dihidrógenofosfato de potasio, hidrogenofosfato de disodio, cloruro de potásico, cloruro de sodio

Disolvente: cloruro de sodio y agua para preparaciones inyectables

**4. FORMA FARMACÉUTICA Y CONTENIDO DEL ENVASE**

Polvo y disolvente para solución inyectable en jeringa precargada

1 vial: polvo

1 jeringa precargada: disolvente

1 dosis (0,5 ml)

5 viales: polvo

5 jeringas precargadas: disolvente

5 x 1 dosis (0,5 ml)

1 vial: polvo

1 jeringa precargada: disolvente

2 agujas

1 dosis (0,5 ml)

5 viales: polvo

5 jeringas precargadas: disolvente

10 agujas

5 x 1 dosis (0,5 ml)

**5. FORMA Y VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN**

Para uso por vía subcutánea después de 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**

CAD {MM/AAAA}

**9. CONDICIONES ESPECIALES DE CONSERVACIÓN**

Conservar en nevera.

No congelar. Conservar en el embalaje original

**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**

Takeda GmbH

Byk-Gulden-Str. 2

78467 Konstanz

Alemania

**12. NÚMERO(S) DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

EU/1/22/1699/003

EU/1/22/1699/004

EU/1/22/1699/005

EU/1/22/1699/006

**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**

**Polvo (1 dosis) en vial**

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

Qdenga

Polvo para inyectable

Vacuna tetravalente contra el dengue

SC

**2. FORMA DE ADMINISTRACIÓN**

**3. FECHA DE CADUCIDAD**

CAD {MM/AAAA}

**4. NÚMERO DE LOTE**

Lote

**5. CONTENIDO EN PESO, EN VOLUMEN O EN UNIDADES**

1 dosis

**6. OTROS**

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

**Disolvente en un vial**

**Disolvente en una jeringa precargada**

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

Disolvente para Qdenga

NaCl (0,22 %)

**2. FORMA DE ADMINISTRACIÓN**

**3. FECHA DE CADUCIDAD**

CAD {MM/AAAA}

**4. NÚMERO DE LOTE**

Lote

**5. CONTENIDO EN PESO, EN VOLUMEN O EN UNIDADES**

0,5 ml

**6. OTROS**

# B. PROSPECTO

**Prospecto: información para el usuario**

**Qdenga polvo y disolvente para solución inyectable**

Vacuna tetravalente contra el dengue (viva, atenuada)

BT_1000x858pxEste 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 este prospecto detenidamente antes de que les vacunen a usted o a su hijo, 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.
* Este medicamento se le ha recetado solamente a usted o a su hijo, y no debe dárselo a otras personas.
* Si usted o su hijo experimentan efectos adversos, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. Ver sección 4.

**Contenido del prospecto**

1. Qué es Qdenga y para qué se utiliza

2. Qué necesita saber antes de que usted o su hijo reciban Qdenga

3. Cómo se administra Qdenga

4. Posibles efectos adversos

5. Conservación de Qdenga

6. Contenido del envase e información adicional

**1. Qué es Qdenga y para qué se utiliza**

Qdenga es una vacuna. Se utiliza para ayudar a protegerle a usted o a su hijo contra el dengue. El dengue es una enfermedad causada por los serotipos 1, 2, 3 y 4 del virus del dengue. Qdenga contiene versiones debilitadas de estos 4 serotipos del virus del dengue, por lo que no puede causar la enfermedad.

Qdenga se administra a adultos, jóvenes y niños (a partir de los 4 años de edad).

Qdenga debe utilizarse de acuerdo con las recomendaciones oficiales.

**Cómo funciona la vacuna**

Qdenga estimula las defensas naturales del cuerpo (sistema inmunitario). Esto ayuda a proteger contra los virus que causan el dengue si el cuerpo, en el futuro, se expone a estos virus.

**Qué es el dengue**

El dengue está causado por un virus.

* El virus se transmite a través de mosquitos (mosquitos Aedes).
* Si un mosquito pica a una persona con dengue, puede transmitir el virus a las siguientes personas que pique.

El dengue no se transmite directamente de persona a persona.

Los signos de dengue incluyen fiebre, dolor de cabeza, dolor en la parte posterior de los ojos, dolor muscular y articular, sensibilidad o malestar (náuseas y vómitos), inflamación de los ganglios o erupción de la piel. Los signos de dengue suelen durar de 2 a 7 días. También puede estar infectado con el virus del dengue, pero no mostrar signos de enfermedad.

En ocasiones, el dengue puede ser lo suficientemente grave como para que usted o su hijo tengan que ir al hospital y, en raras ocasiones, puede causar la muerte. El dengue grave puede provocar fiebre alta y cualquiera de los siguientes síntomas: dolor abdominal (barriga) intenso, náuseas persistentes (vómitos), respiración acelerada, hemorragia grave, sangrado en el estómago, sangrado de las encías, sensación de cansancio, inquietud, coma, ataques (convulsiones) e disfunción orgánica.

**2. Qué necesita saber antes de que usted o su hijo reciban Qdenga**

Para asegurarse de que Qdenga es adecuado para usted o su hijo, es importante que informe a su médico, farmacéutico o enfermero si alguno de los siguientes puntos se aplican a usted o su hijo. Si hay algo que no entiende, pida a su médico, farmacéutico o enfermero que se lo explique.

**No utilice Qdenga** **si usted o su hijo**

* son alérgicos a los principios activos o a alguno de los demás componentes de Qdenga (incluidos en la sección 6).
* han tenido una reacción alérgica tras recibir Qdenga anteriormente. Los signos de una reacción alérgica pueden incluir una erupción que pica, dificultad para respirar e inflamación de la cara y la lengua.
* tienen un sistema inmunitario debilitado (las defensas naturales del organismo). Esto puede deberse a un defecto genético o a una infección por VIH.
* está tomando un medicamento que afecta al sistema inmunitario (como dosis altas de corticosteroides o quimioterapia). Su médico no utilizará Qdenga hasta 4 semanas después de que usted deje el tratamiento con este medicamento.
* está embarazada o en periodo de lactancia.

**No utilice Qdenga si se da alguno de los casos anteriores.**

**Advertencias y precauciones**

Informe a su médico, farmacéutico o enfermero antes de recibir Qdenga si usted o su hijo:

* presentan una infección con fiebre. Puede ser necesario posponer la vacunación hasta la recuperación.
* alguna vez han tenido problemas de salud cuando se les administró una vacuna. Su médico considerará minuciosamente los riesgos y beneficios de la vacunación.
* alguna vez se han desmayado por una inyección. Pueden producirse mareos, desmayos y, en ocasiones, caídas (sobre todo en personas jóvenes) después o incluso antes de cualquier inyección con aguja.

**Información importante acerca de la protección proporcionada**

Como con cualquier vacuna, Qdenga puede no proteger a todos los que la reciban, y la protección puede disminuir con el tiempo. Aún puede contraer el dengue por las picaduras de mosquito, incluida la enfermedad grave del dengue. Debe seguir protegiéndose a sí mismo o a su hijo contra las picaduras de mosquitos incluso después de la vacunación con Qdenga.

Tras la vacunación, debe consultar a un médico si usted o su hijo creen que pueden tener una infección por dengue y presentan alguno de los siguientes síntomas: fiebre alta, dolor abdominal (barriga) intenso, vómitos persistentes, respiración rápida, encías sangrantes, cansancio, inquietud y sangre en el vómito.

**Otras medidas de protección**

Debe tomar precauciones para evitar las picaduras de mosquito. Esto incluye el uso de repelentes de insectos, ropa protectora y mosquiteras.

**Niños pequeños**

Los niños menores de 4 años de edad no deben recibir Qdenga.

**Otros medicamentos y Qdenga**

Qdenga puede administrarse junto con la vacuna contra la hepatitis A, la vacuna contra la fiebre amarilla o la vacuna contra el virus del papiloma humano en otro lugar de inyección (otra parte del cuerpo, normalmente el otro brazo) durante la misma visita.

Informe a su médico o farmacéutico si usted o su hijo están utilizando, han utilizado recientemente o pudieran tener que utilizar cualquier otro medicamento o vacuna.

En concreto, informe a su médico o farmacéutico si usted o su hijo están tomando alguna de las siguientes sustancias:

* Medicamentos que afectan a sus defensas naturales del cuerpo (sistema inmunitario) como dosis altas de corticosteroides o quimioterapia. En este caso, su médico no utilizará Qdenga hasta 4 semanas después de interrumpir el tratamiento. Esto se debe a que Qdenga podría no funcionar tan bien.
* Medicamentos denominados “inmunoglobulinas” o hemoderivados que contienen inmunoglobulinas, como sangre o plasma. En este caso, su médico no utilizará Qdenga hasta pasadas 6 semanas y, preferiblemente, hasta pasados 3 meses tras interrumpir el tratamiento. Esto se debe a que Qdenga podría no funcionar tan bien.

**Embarazo y lactancia**

No utilice Qdenga si usted o su hija están embarazadas o en periodo de lactancia. Si usted o su hija:

* están en edad fértil, deben tomar las precauciones necesarias para evitar el embarazo durante un mes después de la vacunación con Qdenga.
* creen que podrían estar embarazadas o están planeando tener un bebé, pregunten a su médico, farmacéutico o enfermero antes de utilizar Qdenga.

**Conducción y uso de máquinas**

Qdenga tiene una influencia pequeña sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas en los primeros días tras la vacunación.

**Qdenga contiene sodio y potasio**

Este medicamento contiene menos de 1 mmol (23 mg) de sodio por dosis de 0,5 ml; esto es, esencialmente “exento de sodio”.

Este medicamento contiene menos de 1 mmol (39 mg) de potasio por dosis de 0,5 ml; esto es, esencialmente “exento de potasio”.

**3. Cómo se administra Qdenga**

Qdenga se administra por el médico o enfermero como una inyección bajo la piel (inyección subcutánea) en la parte superior del brazo. No debe inyectarse en un vaso sanguíneo.

Usted o su hijo recibirán 2 inyecciones.

La segunda inyección se administra 3 meses después de la primera.

No existen datos de adultos mayores de 60 años de edad. Consulte a su médico para saber si Qdenga es beneficioso para usted.

Qdenga debe utilizarse de acuerdo con las recomendaciones oficiales.

**Las instrucciones para la preparación de la vacuna para médicos y profesionales sanitarios figuran al final del prospecto.**

**Si usted o su hijo se saltan una inyección de Qdenga**

* Si usted o su hijo se saltan una inyección programada, el médico decidirá cuándo administrar la inyección que falta. Es importante que usted o su hijo sigan las instrucciones del médico, farmacéutico o enfermero sobre la inyección de seguimiento.
* Si olvida o no puede volver en la hora programada, pregunte a su médico, farmacéutico o enfermero para que le aconseje.

Si tiene cualquier otra duda sobre el uso de esta vacuna, pregunte a su médico, farmacéutico o enfermero.

**4. Posibles efectos adversos**

Al igual que todos los medicamentos, Qdenga puede producir efectos adversos, aunque no todas las personas los sufran.

**Reacción alérgica (anafiláctica) grave**

Si se produce cualquiera de estos síntomas tras abandonar el lugar en el que usted o su hijo recibió una inyección, **póngase en contacto con un médico de inmediato**:

* dificultad para respirar
* lengua o labios azules
* erupción
* hinchazón de la cara o la garganta
* presión arterial baja que provoca mareos o desfallecimiento
* sensación repentina y grave de malestar o inquietud, acompañada de una bajada de tensión que provoca mareos y pérdida de consciencia, además de latidos acelerados asociados a la dificultad para respirar.

Estos signos o síntomas (reacciones anafilácticas) suelen aparecer poco después de la administración de la inyección y mientras usted o su hijo todavía están en el centro o en la consulta del médico. También se pueden producir muy raramente después de recibir cualquier vacuna.

Los siguientes efectos adversos se han producido durante los estudios en niños, jóvenes y adultos.

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

* dolor en el lugar de la inyección
* dolor de cabeza
* dolor muscular
* enrojecimiento en el lugar de inyección
* sensación de malestar general
* debilidad
* infecciones de la nariz o la garganta
* fiebre

**Frecuentes** (pueden afectar hasta 1 de cada 10 personas):

* inflamación del lugar de inyección
* dolor o inflamación de la nariz o la garganta
* hematomas en el lugar de inyección
* picor en el lugar de inyección
* inflamación de la garganta y las amígdalas
* dolor articular
* enfermedad de tipo gripal

**Poco frecuente**s (pueden afectar hasta a 1 de cada 100 personas):

* diarrea
* náuseas
* dolor de estómago
* vómitos
* sangrado en el lugar de inyección
* sensación de mareo
* picor en la piel
* erupción cutánea, incluyendo erupciones en la piel con manchas o picor en la piel
* ronchas
* cansancio
* cambio del color de la piel en el lugar de inyección
* inflamación de las vías respiratorias
* goteo nasal

**Raros** (pueden afectar hasta a 1 de cada 1 000 personas):

* puntos pequeños de color rojo o violáceo en la piel (petequias)

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

* inflamación rápida debajo de la piel en zonas como el rostro, la garganta, los brazos y las piernas
* niveles bajos de plaquetas en la sangre (trombocitopenia)

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

* reacción alérgica (anafiláctica) repentina y grave, con dificultad para respirar, hinchazón, vahído, latidos acelerados, sudoración y pérdida de consciencia

**Otros efectos adversos en niños de 4 a 5 años de edad:**

**Muy frecuentes** (pueden afectar a más de 1 persona de cada 10):

* disminución del apetito
* sensación de sueño
* irritabilidad

**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](http://www.ema.europa.eu/docs/en_GB/document_library/Template_or_form/2013/03/WC500139752.doc). Mediante la comunicación de efectos adversos usted puede contribuir a proporcionar más información sobre la seguridad de este medicamento.

**5. Conservación de Qdenga**

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

No utilice Qdenga después de la fecha de caducidad que aparece en la caja después de CAD. La fecha de caducidad es el último día del mes que se indica.

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

No congelar.

Conservar la vacuna en el embalaje exterior.

Después de mezclar (reconstitución) con el disolvente suministrado, Qdenga debe utilizarse inmediatamente. Si no se utiliza inmediatamente, Qdenga se debe utilizar en un plazo de 2 horas.

Los medicamentos no se deben tirar por los desagües ni a la basura. Pregunte a su farmacéutico cómo deshacerse de los envases y de los medicamentos que ya no necesita. De esta forma, ayudará a proteger el medio ambiente.

**6. Contenido del envase e información adicional**

**Qué contiene Qdenga**

* Después de la reconstitución, una dosis (0,5 ml) contiene:

Virus del dengue serotipo 1 (vivo, atenuado)\*: ≥ 3,3 log10 UFP\*\*/dosis

Virus del dengue serotipo 2 (vivo, atenuado)#: ≥ 2,7 log10 UFP\*\*/dosis

Virus del dengue serotipo 3 (vivo, atenuado)\*: ≥ 4,0 log10 UFP\*\*/dosis

Virus del dengue serotipo 4 (vivo, atenuado)\*: ≥ 4,5 log10 UFP\*\*/dosis

\* Producido en células Vero mediante tecnología de ADN recombinante. Genes de las proteínas de superficie específicas de cada serotipo, insertados en el esqueleto del dengue tipo 2. Este producto contiene organismos modificados genéticamente (OMG).

# Producido en células Vero por tecnología de ADN recombinante

\*\* UFP = unidades formadoras de placas

* Los demás componentes son: α,α-Trehalosa dihidrato, Poloxámero 407, albúmina de suero humano, dihidrógenofosfato de potasio, hidrogenofosfato de disodio, cloruro potásico, cloruro de sodio, agua para preparaciones inyectables.

**Aspecto de Qdenga** **y contenido del envase**

Qdenga es un polvo y disolvente para solución inyectable. Qdenga se suministra como polvo en un vial de dosis única y disolvente en un vial de dosis única.

El polvo y el disolvente deben mezclarse antes de su uso.

Qdenga en polvo y disolvente para solución inyectable está disponible en envases de 1 o 10.

Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases.

El polvo es compacto para suspensión de color blanco a blanquecino.

El disolvente (0,22 % de solución de cloruro de sodio) es un líquido incoloro y transparente.

Tras la reconstitución, Qdenga es una solución transparente, de incolora a amarillo pálido, esencialmente sin partículas extrañas.

**Titular de la autorización de comercialización y responsable de la fabricación**

**Titular de la autorización de comercialización**

Takeda GmbH

Byk-Gulden-Str. 2

78467 Konstanz

Alemania

**Responsable de la fabricación**

Takeda GmbH

Production site Singen

Robert-Bosch-Str. 8

78224 Singen

Alemania

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

|  |  |
| --- | --- |
| **België/Belgique/Belgien**  Takeda Belgium NV  Tél/Tel: +32 2 464 06 11  medinfoEMEA@takeda.com | **Lietuva**  Takeda, UAB  Tel: +370 521 09 070  medinfoEMEA@takeda.com |
| **България**  Такеда България  Тел: +359 2 958 27 36  medinfoEMEA@takeda.com | **Luxembourg/Luxemburg**  Takeda Belgium NV  Tél/Tel: +32 2 464 06 11  medinfoEMEA@takeda.com |
| **Česká republika**  Takeda Pharmaceuticals Czech Republic s.r.o.  Tel: +420 234 722 722  medinfoEMEA@takeda.com | **Magyarország**  Takeda Pharma Kft.  Tel: +36 1 270 7030  medinfoEMEA@takeda.com |
| **Danmark**  Takeda Pharma A/S  Tlf.: +45 46 77 10 10  medinfoEMEA@takeda.com | **Malta**  Takeda HELLAS S.A.  Τel: +30 210 6387800  medinfoEMEA@takeda.com |
| **Deutschland**  Takeda GmbH  Tel: +49 (0) 800 825 3325  medinfoEMEA@takeda.com | **Nederland**  Takeda Nederland B.V.  Tel: +31 20 203 5492  medinfoEMEA@takeda.com | |
| **Eesti**  Takeda Pharma AS  Tel: +372 6177 669  medinfoEMEA@takeda.com | **Norge**  Takeda AS  Tlf: 800 800 30  medinfoEMEA@takeda.com | |
| **Ελλάδα**  Takeda ΕΛΛΑΣ Α.Ε.  Τηλ: +30 210 6387800  medinfoEMEA@takeda.com | **Österreich**  Takeda Pharma Ges.m.b.H.  Tel: +43 (0) 800-20 80 50  medinfoEMEA@takeda.com | |
| **España**  Takeda Farmacéutica España, S.A.  Tel: +34 917 90 42 22  medinfoEMEA@takeda.com | **Polska**  Takeda Pharma sp. z o.o.  Tel: +48 22 306 24 47  medinfoEMEA@takeda.com | |
| **Francia**  Takeda France SAS  Tél: +33 1 40 67 33 00  medinfoEMEA@takeda.com | **Portugal**  Takeda Farmacêuticos Portugal, Lda.  Tel: +351 21 120 1457  medinfoEMEA@takeda.com | |
| **Hrvatska**  Takeda Pharmaceuticals Croatia d.o.o.  Tel: +385 1 377 88 96  medinfoEMEA@takeda.com  **Ireland**  Takeda Products Ireland Ltd.  Tel: 1800 937 970  medinfoEMEA@takeda.com | **România**  Takeda Pharmaceuticals SRL  Tel: +40 21 335 03 91  medinfoEMEA@takeda.com  **Slovenija**  Takeda Pharmaceuticals farmacevtska družba d.o.o.  Tel: +386 (0) 59 082 480  medinfoEMEA@takeda.com | |
| **Ísland**  Vistor hf.  Sími: +354 535 7000  medinfoEMEA@takeda.com | **Slovenská republika**  Takeda Pharmaceuticals Slovakia s.r.o.  Tel: +421 (2) 20 602 600  medinfoEMEA@takeda.com | |
| **Italia**  Takeda Italia S.p.A.  Tel: +39 06 502601  medinfoEMEA@takeda.com | **Suomi/Finland**  Takeda Oy  Puh/Tel: 0800 774 051  medinfoEMEA@takeda.com | |
| **Κύπρος**  Takeda ΕΛΛΑΣ Α.Ε.  Τηλ: +30 210 6387800  medinfoEMEA@takeda.com | **Sverige**  Takeda Pharma AB  Tel: 020 795 079  medinfoEMEA@takeda.com | |
| **Latvija**  Takeda Latvia SIA  Tel: +371 67840082  medinfoEMEA@takeda.com | **Reino Unido (Irlanda del Norte)**  Takeda UK Ltd  Tel: +44 (0) 3333 000 181  medinfoEMEA@takeda.com | |

**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: <https://www.ema.europa.eu>.

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Esta información está destinada únicamente a profesionales sanitarios:**

* Como con todas las vacunas inyectables, el tratamiento médico adecuado y la supervisión siempre deben estar disponibles en caso de una reacción anafiláctica tras la administración de Qdenga.
* Qdenga no debe mezclarse con otros medicamentos o vacunas en la misma jeringa.
* Qdenga no se debe administrar como inyección por vía intravascular bajo ninguna circunstancia.
* La vacunación debe realizarse mediante inyección subcutánea, preferiblemente en la parte superior del brazo, en el deltoides. Qdenga no debe administrarse como inyección intramuscular.
* Puede producirse síncope (desmayo) después, o incluso antes, de cualquier vacunación como respuesta psicógena a la inyección con aguja. Se deben establecer procedimientos para evitar lesiones por caídas y gestionar las reacciones sincopales.

Instrucciones para la reconstitución de la vacuna con el disolvente presentado en el vial:

Qdenga es una vacuna de 2 componentes que consiste en un vial que contiene la vacuna liofilizada y un vial que contiene el disolvente. La vacuna liofilizada debe reconstituirse con el disolvente antes de la administración.

Utilice solo jeringas estériles para la reconstitución e inyección de Qdenga. Qdenga no debe mezclarse con otras vacunas en la misma jeringa.

Para reconstituir Qdenga, utilice solo el disolvente (solución de cloruro de sodio al 0,22 %) suministrado con la vacuna, ya que no contiene conservantes ni otras sustancias antivíricas. Se debe evitar el contacto con conservantes, antisépticos, detergentes y otras sustancias antivíricas, ya que pueden inactivar la vacuna.

Retire los viales de la vacuna y del disolvente de la nevera y colóquelos a temperatura ambiente durante aproximadamente 15 minutos.

|  |  |
| --- | --- |
| **Vial del disolvente** | * Retire las cápsulas de cierre de ambos viales y limpie la superficie de los tapones de la parte superior de los viales con una toallita con alcohol. * Acople una aguja estéril a una jeringa estéril de 1 ml e inserte la aguja en el vial del disolvente. La aguja recomendada es de 23G. * Empuje lentamente el émbolo completamente hacia abajo. * Gire el vial boca abajo, retire todo el contenido del vial y siga tirando del émbolo hacia fuera hasta 0,75 ml. Debe verse una burbuja dentro de la jeringa. * Invierta la jeringa para que la burbuja vuelva al émbolo. |
| **Vial de vacuna liofilizada** | * Inserte la aguja del conjunto de la jeringa en el vial de la vacuna liofilizada. * Dirija el flujo del disolvente hacia el lado del vial mientras presiona lentamente el émbolo para reducir la posibilidad de que se formen burbujas. |
| **Vacuna reconstituida** | * Retire el dedo del émbolo y, sosteniendo el ensamblaje sobre una superficie plana, agite suavemente el vial en ambas direcciones con el ensamblaje de la jeringa con la aguja conectada. * NO AGITAR. Pueden formarse espuma y burbujas en el producto reconstituido. * Deje reposar el vial y la jeringa ensamblados durante un tiempo hasta que la solución se aclare. Esto dura de unos 30 a 60 segundos. |

Tras la reconstitución, la solución resultante debe ser transparente, entre incolora y amarilla pálida, y básicamente sin partículas extrañas. Deseche la vacuna si se aprecian en ella partículas o cambios de color.

|  |  |
| --- | --- |
| **Vacuna reconstituida** | * Retire todo el volumen de la solución reconstituida de Qdenga con la misma jeringa hasta que aparezca una burbuja de aire en la jeringa. * Retire el ensamblaje de la jeringa con aguja del vial. * Sostenga la jeringa con la aguja apuntando hacia arriba, golpee con suavidad el lado de la jeringa para llevar la burbuja de aire a la parte superior, deseche la aguja conectada y reemplácela por una nueva estéril, y expulse la burbuja de aire hasta que se forme una pequeña gota de líquido en la parte superior de la aguja. La aguja recomendada es de 25G de 16 mm. * Qdenga está preparada para ser administrada por inyección subcutánea. |

Qdenga se debe administrar inmediatamente tras la reconstitución. Se ha demostrado su estabilidad fisicoquímica durante el uso por un periodo de 2 horas a temperatura ambiente (hasta 32,5 °C) desde el momento de la reconstitución del vial de la vacuna. Una vez transcurrido este período, la vacuna debe desecharse. No la vuelva a introducir en la nevera. Desde el punto de vista microbiológico, Qdenga debe utilizarse de inmediato. Si no se usa inmediatamente, los tiempos y condiciones de conservación serán responsabilidad del usuario.

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

**Prospecto: información para el usuario**

**Qdenga polvo y disolvente para solución inyectable en jeringa precargada**

Vacuna tetravalente contra el dengue (viva, atenuada)

BT_1000x858pxEste 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 que les vacunen a usted o a su hijo, 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.
* Este medicamento se le ha recetado solamente a usted o a su hijo, y no debe dárselo a otras personas.
* Si usted o su hijo experimentan efectos adversos, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. Ver sección 4.

**Contenido del prospecto**

1. Qué es Qdenga y para qué se utiliza

2. Qué necesita saber antes de que usted o su hijo reciban Qdenga

3. Cómo se administra Qdenga

4. Posibles efectos adversos

5. Conservación de Qdenga

6. Contenido del envase e información adicional

**1. Qué es Qdenga y para qué se utiliza**

Qdenga es una vacuna. Se utiliza para ayudar a protegerle a usted o a su hijo contra el dengue. El dengue es una enfermedad causada por los serotipos 1, 2, 3 y 4 del virus del dengue. Qdenga contiene versiones debilitadas de estos 4 serotipos del virus del dengue, por lo que no puede causar la enfermedad.

Qdenga se administra a adultos, jóvenes y niños (a partir de los 4 años de edad).

Qdenga debe utilizarse de acuerdo con las recomendaciones oficiales.

**Cómo funciona la vacuna**

Qdenga estimula las defensas naturales del cuerpo (sistema inmunitario). Esto ayuda a proteger contra los virus que causan el dengue si el cuerpo, en el futuro, se expone a estos virus.

**Qué es el dengue**

El dengue está causado por un virus.

* El virus se transmite a través de mosquitos (mosquitos Aedes).
* Si un mosquito pica a una persona con dengue, puede transmitir el virus a las siguientes personas que pique.

El dengue no se transmite directamente de persona a persona.

Los signos de dengue incluyen fiebre, dolor de cabeza, dolor en la parte posterior de los ojos, dolor muscular y articular, sensibilidad o malestar (náuseas y vómitos), inflamación de los ganglios o erupción de la piel. Los signos de dengue suelen durar de 2 a 7 días. También puede estar infectado con el virus del dengue, pero no mostrar signos de enfermedad.

En ocasiones, el dengue puede ser lo suficientemente grave como para que usted o su hijo tengan que ir al hospital y, en raras ocasiones, puede causar la muerte. El dengue grave puede provocar fiebre alta y cualquiera de los siguientes síntomas: dolor abdominal (barriga) intenso, náuseas persistentes (vómitos), respiración acelerada, hemorragia grave, sangrado en el estómago, sangrado de las encías, sensación de cansancio, inquietud, coma, ataques (convulsiones) e disfunción orgánica.

**2. Qué necesita saber antes de que usted o su hijo reciban Qdenga**

Para asegurarse de que Qdenga es adecuado para usted o su hijo, es importante que informe a su médico, farmacéutico o enfermero si alguno de los siguientes puntos se aplican a usted o su hijo. Si hay algo que no entiende, pida a su médico, farmacéutico o enfermero que se lo explique.

**No utilice Qdenga** **si usted o su hijo**

* son alérgicos a los principios activos o a alguno de los demás componentes de Qdenga (incluidos en la sección 6).
* han tenido una reacción alérgica tras recibir Qdenga anteriormente. Los signos de una reacción alérgica pueden incluir una erupción que pica, dificultad para respirar e inflamación de la cara y la lengua.
* tienen un sistema inmunitario debilitado (las defensas naturales del organismo). Esto puede deberse a un defecto genético o a una infección por VIH.
* está tomando un medicamento que afecta al sistema inmunitario (como dosis altas de corticosteroides o quimioterapia). Su médico no utilizará Qdenga hasta 4 semanas después de que usted deje el tratamiento con este medicamento.
* está embarazada o en periodo de lactancia.

**No utilice Qdenga si se da alguno de los casos anteriores.**

**Advertencias y precauciones**

Informe a su médico, farmacéutico o enfermero antes de recibir Qdenga si usted o su hijo:

* presentan una infección con fiebre. Puede ser necesario posponer la vacunación hasta la recuperación.
* alguna vez han tenido problemas de salud cuando se les administró una vacuna. Su médico considerará minuciosamente los riesgos y beneficios de la vacunación.
* alguna vez se han desmayado por una inyección. Pueden producirse mareos, desmayos y, en ocasiones, caídas (sobre todo en personas jóvenes) después o incluso antes de cualquier inyección con aguja.

**Información importante acerca de la protección proporcionada**

Como con cualquier vacuna, Qdenga puede no proteger a todos los que la reciban, y la protección puede disminuir con el tiempo. Aún puede contraer el dengue por las picaduras de mosquito, incluida la enfermedad grave del dengue. Debe seguir protegiéndose a sí mismo o a su hijo contra las picaduras de mosquitos incluso después de la vacunación con Qdenga.

Tras la vacunación, debe consultar a un médico si usted o su hijo creen que pueden tener una infección por dengue y presentan alguno de los siguientes síntomas: fiebre alta, dolor abdominal (barriga) intenso, vómitos persistentes, respiración rápida, encías sangrantes, cansancio, inquietud y sangre en el vómito.

**Otras medidas de protección**

Debe tomar precauciones para evitar las picaduras de mosquito. Esto incluye el uso de repelentes de insectos, ropa protectora y mosquiteras.

**Niños pequeños**

Los niños menores de 4 años de edad no deben recibir Qdenga.

**Otros medicamentos y Qdenga**

Qdenga puede administrarse junto con la vacuna contra la hepatitis A, la vacuna contra la fiebre amarilla o la vacuna contra el virus del papiloma humano en otro lugar de inyección (otra parte del cuerpo, normalmente el otro brazo) durante la misma visita.

Informe a su médico o farmacéutico si usted o su hijo están utilizando, han utilizado recientemente o pudieran tener que utilizar cualquier otro medicamento o vacuna.

En concreto, informe a su médico o farmacéutico si usted o su hijo están tomando alguna de las siguientes sustancias:

* Medicamentos que afectan a sus defensas naturales del cuerpo (sistema inmunitario) como dosis altas de corticosteroides o quimioterapia. En este caso, su médico no utilizará Qdenga hasta 4 semanas después de interrumpir el tratamiento. Esto se debe a que Qdenga podría no funcionar tan bien.
* Medicamentos denominados “inmunoglobulinas” o hemoderivados que contienen inmunoglobulinas, como sangre o plasma. En este caso, su médico no utilizará Qdenga hasta pasadas 6 semanas y, preferiblemente, hasta pasados 3 meses tras interrumpir el tratamiento. Esto se debe a que Qdenga podría no funcionar tan bien.

**Embarazo y lactancia**

No utilice Qdenga si usted o su hija están embarazadas o en periodo de lactancia. Si usted o su hija:

* están en edad fértil, deben tomar las precauciones necesarias para evitar el embarazo durante un mes después de la vacunación con Qdenga.
* creen que podrían estar embarazadas o están planeando tener un bebé, pregunten a su médico, farmacéutico o enfermero antes de utilizar Qdenga.

**Conducción y uso de máquinas**

Qdenga tiene una influencia pequeña sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas en los primeros días tras la vacunación.

**Qdenga contiene sodio y potasio**

Este medicamento contiene menos de 1 mmol de sodio (23 mg) por dosis de 0,5 ml; esto es, esencialmente “exento de sodio”.

Este medicamento contiene menos de 1 mmol (39 mg) de potasio por dosis de 0,5 ml; esto es, esencialmente “exento de potasio”.

**3. Cómo se administra Qdenga**

Qdenga se administra por el médico o enfermero como una inyección bajo la piel (inyección subcutánea) en la parte superior del brazo. No debe inyectarse en un vaso sanguíneo.

Usted o su hijo recibirán 2 inyecciones.

La segunda inyección se administra 3 meses después de la primera.

No existen datos de adultos mayores de 60 años de edad. Consulte a su médico para saber si Qdenga es beneficioso para usted.

Qdenga debe utilizarse de acuerdo con las recomendaciones oficiales.

**Las instrucciones para la preparación de la vacuna para médicos y profesionales sanitarios figuran al final del prospecto.**

**Si usted o su hijo se saltan una inyección de Qdenga**

* Si usted o su hijo se saltan una inyección programada, el médico decidirá cuándo administrar la inyección que falta. Es importante que usted o su hijo sigan las instrucciones del médico, farmacéutico o enfermero sobre la inyección de seguimiento.
* Si olvida o no puede volver en la hora programada, pregunte a su médico, farmacéutico o enfermero para que le aconseje.

Si tiene cualquier otra duda sobre el uso de esta vacuna, pregunte a su médico, farmacéutico o enfermero.

**4. Posibles efectos adversos**

Al igual que todos los medicamentos, Qdenga puede producir efectos adversos, aunque no todas las personas los sufran.

**Reacción alérgica (anafiláctica) grave**

Si se produce cualquiera de estos síntomas tras abandonar el lugar en el que usted o su hijo recibió una inyección, **póngase en contacto con un médico de inmediato**:

* dificultad para respirar
* lengua o labios azules
* erupción
* hinchazón de la cara o la garganta
* presión arterial baja que provoca mareos o desfallecimiento
* sensación repentina y grave de malestar o inquietud, acompañada de una bajada de tensión que provoca mareos y pérdida de consciencia, además de latidos acelerados asociados a la dificultad para respirar

Estos signos o síntomas (reacciones anafilácticas) suelen aparecer poco después de la administración de la inyección y mientras usted o su hijo todavía están en el centro o en la consulta del médico. También se pueden producir muy raramente después de recibir cualquier vacuna.

Los siguientes efectos adversos se han producido durante los estudios en niños, jóvenes y adultos.

**Muy frecuentes** (pueden afectar a más de 1 persona de cada 10):

* dolor en el lugar de la inyección
* dolor de cabeza
* dolor muscular
* enrojecimiento en el lugar de inyección
* sensación de malestar general
* debilidad
* infecciones de la nariz o la garganta
* fiebre

**Frecuentes** (pueden afectar hasta 1 de cada 10 personas):

* inflamación del lugar de inyección
* dolor o inflamación de la nariz o la garganta
* hematomas en el lugar de inyección
* picor en el lugar de inyección
* inflamación de la garganta y las amígdalas
* dolor articular
* enfermedad de tipo gripal

**Poco frecuente**s (pueden afectar hasta a 1 de cada 100 personas):

* diarrea
* náuseas
* dolor de estómago
* vómitos
* sangrado en el lugar de inyección
* sensación de mareo
* picor en la piel
* erupción cutánea, incluyendo erupciones en la piel con manchas o picor en la piel
* ronchas
* cansancio
* cambio del color de la piel en el lugar de inyección
* inflamación de las vías respiratorias
* goteo nasal

**Raros** (pueden afectar hasta a 1 de cada 1 000 personas):

* puntos pequeños de color rojo o violáceo en la piel (petequias)

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

* inflamación rápida debajo de la piel en zonas como el rostro, la garganta, los brazos y las piernas
* niveles bajos de plaquetas en la sangre (trombocitopenia)

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

* reacción alérgica (anafiláctica) repentina y grave, con dificultad para respirar, hinchazón, vahído, latidos acelerados, sudoración y pérdida de consciencia

**Otros efectos adversos en niños de 4 a 5 años de edad:**

**Muy frecuentes** (pueden afectar a más de 1 persona de cada 10):

* disminución del apetito
* sensación de sueño
* irritabilidad

**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](http://www.ema.europa.eu/docs/en_GB/document_library/Template_or_form/2013/03/WC500139752.doc). Mediante la comunicación de efectos adversos usted puede contribuir a proporcionar más información sobre la seguridad de este medicamento.

**5. Conservación de Qdenga**

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

No utilice Qdenga después de la fecha de caducidad que aparece en la caja después de CAD. La fecha de caducidad es el último día del mes que se indica.

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

No congelar.

Conservar la vacuna en el embalaje exterior.

Despues de mezclar (reconstitución) con el disolvente suministrado, Qdenga debe utilizarse inmediatamente. Si no se utiliza inmediatamente, Qdenga se debe utilizar en un plazo de 2 horas.

Los medicamentos no se deben tirar por los desagües ni a la basura. Pregunte a su farmacéutico cómo deshacerse de los envases y de los medicamentos que ya no necesita. De esta forma, ayudará a proteger el medio ambiente

**6. Contenido del envase e información adicional**

**Qué contiene Qdenga**

* Después de la reconstitución, una dosis (0,5 ml) contiene:

Virus del dengue serotipo 1 (vivo, atenuado)\*: ≥ 3,3 log10 UFP\*\*/dosis

Virus del dengue serotipo 2 (vivo, atenuado)#: ≥ 2,7 log10 UFP\*\*/dosis

Virus del dengue serotipo 3 (vivo, atenuado)\*: ≥ 4,0 log10 UFP\*\*/dosis

Virus del dengue serotipo 4 (vivo, atenuado)\*: ≥ 4,5 log10 UFP\*\*/dosis

\* Producido en células Vero mediante tecnología de ADN recombinante. Genes de las proteínas de superficie específicas de cada serotipo, insertados en el esqueleto del dengue tipo 2. Este producto contiene organismos modificados genéticamente (OMG).

# Producido en células Vero por tecnología de ADN recombinante.

\*\* UFP = unidades formadoras de placas

* Los demás ingredientes son: α,α-trehalosa dihidrato, poloxámero 407, albúmina de suero humano, dihidrogenofosfato de potasio, dihidrogenofosfato de sodio, cloruro potásico, cloruro de sodio, agua para preparaciones inyectables.

**Aspecto de Qdenga y contenido del envase**

Qdenga es un polvo y disolvente para solución inyectable. Qdenga se suministra como polvo en un vial de dosis única y un disolvente en una jeringa precargada con 2 agujas aparte o sin aguja.

El polvo y el disolvente deben mezclarse antes de su uso.

Qdenga en polvo y disolvente para solución inyectable en jeringa precargada está disponible en envases de 1 o 5.

Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases.

El polvo es compacto para suspensión de color blanco a blanquecino.

El disolvente (0,22 % de solución de cloruro de sodio) es un líquido incoloro y transparente.

Tras la reconstitución, Qdenga es una solución transparente, de incolora a amarillo pálido, esencialmente sin partículas extrañas.

**Titular de la autorización de comercialización y responsable de la fabricación**

**Titular de la autorización de comercialización**

Takeda GmbH

Byk-Gulden-Str. 2

78467 Konstanz

Alemania

**Responsable de la fabricación**

Takeda GmbH

Production site Singen

Robert-Bosch-Str. 8

78224 Singen

Alemania

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **België/Belgique/Belgien**  Takeda Belgium NV  Tél/Tel: +32 2 464 06 11  medinfoEMEA@takeda.com | **Lietuva**  Takeda, UAB  Tel: +370 521 09 070  medinfoEMEA@takeda.com | |
| **България**  Такеда България  Тел: +359 2 958 27 36  medinfoEMEA@takeda.com | **Luxembourg/Luxemburg**  Takeda Belgium NV  Tél/Tel: +32 2 464 06 11  medinfoEMEA@takeda.com | |
| **Česká republika**  Takeda Pharmaceuticals Czech Republic s.r.o.  Tel: +420 234 722 722  medinfoEMEA@takeda.com | **Magyarország**  Takeda Pharma Kft.  Tel: +36 1 270 7030  medinfoEMEA@takeda.com | |
| **Danmark**  Takeda Pharma A/S  Tlf.: +45 46 77 10 10  medinfoEMEA@takeda.com | **Malta**  Takeda HELLAS S.A.  Tel: +30 210 6387800  medinfoEMEA@takeda.com | |
| **Deutschland**  Takeda GmbH  Tel: +49 (0) 800 825 3325  medinfoEMEA@takeda.com | **Nederland**  Takeda Nederland B.V.  Tel: +31 20 203 5492  medinfoEMEA@takeda.com | | |
| **Eesti**  Takeda Pharma AS  Tel: +372 6177 669  medinfoEMEA@takeda.com | **Norge**  Takeda AS  Tlf: 800 800 30  medinfoEMEA@takeda.com | | |
| **Ελλάδα**  Takeda ΕΛΛΑΣ Α.Ε.  Τηλ: +30 210 6387800  medinfoEMEA@takeda.com | **Österreich**  Takeda Pharma Ges.m.b.H.  Tel: +43 (0) 800-20 80 50  medinfoEMEA@takeda.com | | |
| **España**  Takeda Farmacéutica España, S.A.  Tel: +34 917 90 42 22  medinfoEMEA@takeda.com | **Polska**  Takeda Pharma sp. z o.o.  Tel: +48 22 306 24 47  medinfoEMEA@takeda.com | | |
| **Francia**  Takeda France SAS  Tél: +33 1 40 67 33 00  medinfoEMEA@takeda.com | **Portugal**  Takeda Farmacêuticos Portugal, Lda.  Tel: +351 21 120 1457  medinfoEMEA@takeda.com | | |
| **Hrvatska**  Takeda Pharmaceuticals Croatia d.o.o.  Tel: +385 1 377 88 96  medinfoEMEA@takeda.com  **Ireland**  Takeda Products Ireland Ltd.  Tel: 1800 937 970  medinfoEMEA@takeda.com | **România**  Takeda Pharmaceuticals SRL  Tel: +40 21 335 03 91  medinfoEMEA@takeda.com  **Slovenija**  Takeda Pharmaceuticals farmacevtska družba d.o.o.  Tel: +386 (0) 59 082 480  medinfoEMEA@takeda.com | | |
| **Ísland**  Vistor hf.  Sími: +354 535 7000  medinfoEMEA@takeda.com | | **Slovenská republika**  Takeda Pharmaceuticals Slovakia s.r.o.  Tel: +421 (2) 20 602 600  medinfoEMEA@takeda.com | |
| **Italia**  Takeda Italia S.p.A.  Tel: +39 06 502601  medinfoEMEA@takeda.com | | **Suomi/Finland**  Takeda Oy  Puh/Tel: 0800 774 051  medinfoEMEA@takeda.com | |
| **Κύπρος**  Takeda ΕΛΛΑΣ Α.Ε.  Τηλ: +30 2106387800  medinfoEMEA@takeda.com | | **Sverige**  Takeda Pharma AB  Tel: 020 795 079  medinfoEMEA@takeda.com | |
| **Latvija**  Takeda Latvia SIA  Tel: +371 67840082  medinfoEMEA@takeda.com | | **Reino Unido (Irlanda del Norte)**  Takeda UK Ltd  Tel: +44 (0) 3333 000 181  medinfoEMEA@takeda.com | |

**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: <https://www.ema.europa.eu>.

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Esta información está destinada únicamente a profesionales sanitarios:**

* Qdenga no debe mezclarse con otros medicamentos o vacunas en la misma jeringa.
* Qdenga no se debe administrar como inyección por vía intravascular bajo ninguna circunstancia.
* La vacunación debe realizarse mediante inyección subcutánea, preferiblemente en la parte superior del brazo, en el deltoides. Qdenga no debe administrarse como inyección intramuscular.
* Puede producirse síncope (desmayo) después, o incluso antes, de cualquier vacunación como respuesta psicógena a la inyección con aguja. Se deben establecer procedimientos para evitar lesiones por caídas y gestionar las reacciones sincopales.

Instrucciones para la reconstitución de la vacuna con el disolvente presentado en la jeringa precargada:

Qdenga es una vacuna de 2 componentes que consiste en un vial que contiene la vacuna liofilizada y disolvente suministrado en la jeringa precargada. La vacuna liofilizada debe reconstituirse con el disolvente antes de la administración.

Qdenga no debe mezclarse con otras vacunas en la misma jeringa.

Para reconstituir Qdenga, utilice solo el disolvente (solución de cloruro de sodio al 0,22 %) en la jeringa precargada suministrada con la vacuna, ya que no contiene conservantes ni otras sustancias antivíricas. Se debe evitar el contacto con conservantes, antisépticos, detergentes y otras sustancias antivíricas, ya que pueden inactivar la vacuna.

Retire el vial de la vacuna y el disolvente de la jeringa precargada de la nevera y colóquelos a temperatura ambiente durante aproximadamente 15 minutos.

|  |  |
| --- | --- |
| **Vial de vacuna liofilizada** | * Retire la cápsula de cierre del vial de la vacuna y limpie la superficie del tapón de la parte superior del vial con una toallita con alcohol. * Acople una aguja estéril en la jeringa precargada e inserte la aguja en el vial de la vacuna. La aguja recomendada es de 23G. * Dirija el flujo del disolvente hacia el lado del vial mientras presiona lentamente el émbolo para reducir la posibilidad de que se formen burbujas. |
| **Vacuna reconstituida** | * Retire el dedo del émbolo y, sosteniendo el ensamblaje sobre una superficie plana, agite suavemente el vial en ambas direcciones con el ensamblaje de la jeringa con la aguja conectada. * NO AGITAR. Se puede formar espuma y burbujas en el producto reconstituido. * Deje reposar el vial y la jeringa ensamblados durante un tiempo hasta que la solución se aclare. Esto dura de unos 30 a 60 segundos. |

Tras la reconstitución, la solución resultante debe ser transparente, entre incolora y amarilla pálida, y básicamente sin partículas extrañas. Deseche la vacuna si se aprecian en ella partículas o cambios de color.

|  |  |
| --- | --- |
| **Vacuna reconstituida** | * Retire todo el volumen de la solución reconstituida de Qdenga con la misma jeringa hasta que aparezca una burbuja de aire en la jeringa. * Retire el ensamblaje de la jeringa con aguja del vial. * Sostenga la jeringa con la aguja apuntando hacia arriba, golpee con suavidad el lado de la jeringa para llevar la burbuja de aire a la parte superior, deseche la aguja conectada y reemplácela por una nueva estéril, y expulse la burbuja de aire hasta que se forme una pequeña gota de líquido en la parte superior de la aguja. La aguja recomendada es de 25G de 16 mm. * Qdenga está preparada para ser administrada por inyección subcutánea. |

Qdenga se debe administrar inmediatamente tras la reconstitución. Se ha demostrado su estabilidad fisicoquímica durante el uso por un periodo de 2 horas a temperatura ambiente (hasta 32,5 °C) desde el momento de la reconstitución del vial de la vacuna. Una vez transcurrido este período, la vacuna debe desecharse. No la vuelva a introducir en la nevera. Desde el punto de vista microbiológico, Qdenga debe utilizarse de inmediato. Si no se utiliza inmediatamente, los tiempos y condiciones de conservación serán responsabilidad del usuario.

La eliminación del medicamento no utilizado y de todos los materiales desechables se realizará de acuerdo con la normativa local.

**ANEXO IV**

# CONCLUSIONES CIENTÍFICAS Y MOTIVOS PARA LA MODIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE LAS AUTORIZACIONES DE COMERCIALIZACIÓN

**Conclusiones científicas**

Teniendo en cuenta lo dispuesto en el Informe de Evaluación del Comité para la Evaluación de Riesgos en Farmacovigilancia (PRAC) sobre los informes periódicos de seguridad (IPS) para la vacuna tetravalente contra el dengue (viva, atenuada) [virus del dengue, serotipo 2, que expresa el virus del dengue, serotipo 1, proteínas de superficie, vivo, atenuado / virus del dengue, serotipo 2, que expresa el virus del dengue, serotipo 3, proteínas de superficie, vivo, atenuado / virus del dengue, serotipo 2, que expresa el virus del dengue, serotipo 4, proteínas de superficie, vivo, atenuado / virus del dengue, serotipo 2, vivo, atenuado.], las conclusiones científicas del PRAC son las siguientes:

En vista de los datos disponibles sobre trombocitopenia y petequias procedentes de ensayos clínicos, publicaciones y notificaciones espontáneas, en los que se incluye una relación temporal cercana en algunos casos, y en vista de un mecanismo de acción posible, el PRAC considera que una relación causal entre la vacuna tetravalente contra el dengue (viva, atenuada) [virus del dengue, serotipo 2, que expresa el virus del dengue, serotipo 1, proteínas de superficie, vivo, atenuado / virus del dengue, serotipo 2, que expresa el virus del dengue, serotipo 3, proteínas de superficie, vivo, atenuado / virus del dengue, serotipo 2, que expresa el virus del dengue, serotipo 4, proteínas de superficie, vivo, atenuado / virus del dengue, serotipo 2, vivo, atenuado.] y la trombocitopenia y las petequias es, al menos, una posibilidad razonable. El PRAC ha concluido que la información del producto se debe actualizar en consecuencia.

Tras estudiar la recomendación del PRAC, el CHMP está de acuerdo con las conclusiones generales del PRAC y con los motivos para la recomendación.

**Motivos para la modificación de las condiciones de la(s) autorización(es) de comercialización**

De acuerdo con las conclusiones científicas para la vacuna tetravalente contra el dengue (viva, atenuada) [virus del dengue, serotipo 2, que expresa el virus del dengue, serotipo 1, proteínas de superficie, vivo, atenuado / virus del dengue, serotipo 2, que expresa el virus del dengue, serotipo 3, proteínas de superficie, vivo, atenuado / virus del dengue, serotipo 2, que expresa el virus del dengue, serotipo 4, proteínas de superficie, vivo, atenuado / virus del dengue, serotipo 2, vivo, atenuado.], el CHMP considera que el balance beneficio-riesgo del medicamento o medicamentos que contienen(n) la vacuna tetravalente contra el dengue (viva, atenuada) [virus del dengue, serotipo 2, que expresa el virus del dengue, serotipo 1, proteínas de superficie, vivo, atenuado / virus del dengue, serotipo 2, que expresa el virus del dengue, serotipo 3, proteínas de superficie, vivo, atenuado / virus del dengue, serotipo 2, que expresa el virus del dengue, serotipo 4, proteínas de superficie, vivo, atenuado / virus del dengue, serotipo 2, vivo, atenuado.] no se modifica sujeto a los cambios propuestos en la información del producto.

El CHMP recomienda que se modifiquen las condiciones de la(s) autorización(es) de comercialización.