

## **ANEXO I**

### **FICHA TÉCNICA O RESUMEN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO**

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

## 1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO

Abrysvo polvo y disolvente para solución inyectable

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

## 2. COMPOSICIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA

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

Antígeno F estabilizado en prefusión del subgrupo A del VRS<sup>1,2</sup> 60 microgramos

Antígeno F estabilizado en prefusión del subgrupo B del VRS<sup>1,2</sup> 60 microgramos  
(antígenos del VRS)

<sup>1</sup>glicoproteína F estabilizada en la conformación de prefusión.

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

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

## 3. FORMA FARMACÉUTICA

Polvo y disolvente para solución inyectable.

El polvo es blanco.

El disolvente es un líquido transparente e incoloro.

## 4. DATOS CLÍNICOS

### 4.1 Indicaciones terapéuticas

Abrysvo está indicado para:

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

Esta vacuna se debe utilizar conforme a las recomendaciones oficiales.

### 4.2 Posología y forma de administración

#### Posología

#### Mujeres embarazadas

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

### Personas de 60 años de edad y mayores

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

### Población pediátrica

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

### Forma de administración

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

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

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

## **4.3 Contraindicaciones**

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

## **4.4 Advertencias y precauciones especiales de empleo**

### Trazabilidad

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

### Hipersensibilidad y anafilaxia

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

### Reacciones relacionadas con la ansiedad

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

### Enfermedad simultánea

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

### Trombocitopenia y trastornos de la coagulación

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

### Personas inmunodeprimidas

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

### Mujeres con menos de 24 semanas de embarazo

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

### Limitaciones de la eficacia de la vacuna

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

### Excipientes

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

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

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

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

## **4.6 Fertilidad, embarazo y lactancia**

### Embarazo

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

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

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

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

#### Lactancia

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

#### Fertilidad

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

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

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

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

### **4.8 Reacciones adversas**

#### Resumen del perfil de seguridad

##### Mujeres embarazadas

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

##### Personas de 60 años de edad y mayores

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

#### Tabla de reacciones adversas

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Tabla 1 Reacciones adversas tras la administración de Abryso**

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

#### Notificación de sospechas de reacciones adversas

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

#### **4.9 Sobredosis**

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

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

### **5. PROPIEDADES FARMACOLÓGICAS**

#### **5.1 Propiedades farmacológicas**

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

#### Mecanismo de acción

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

En los lactantes nacidos de madres que fueron vacunadas con Abryso entre las semanas 24 y 36 de gestación, la protección frente a la enfermedad del tracto respiratorio inferior asociada al VRS se debe a la transferencia transplacentaria de anticuerpos neutralizantes del VRS. Los adultos de 60 años de edad y mayores están protegidos por la inmunización activa.

## Eficacia clínica

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

<sup>a</sup> IC del 99,5 % a los 90 días; IC del 97,58 % en intervalos posteriores

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

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

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

<sup>a</sup> IC del 99,5 % a los 90 días; IC del 97,58 % en intervalos posteriores

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

#### Inmunización activa de personas de 60 años de edad y mayores

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

#### Población pediátrica

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

## **5.2 Propiedades farmacocinéticas**

No procede.

## **5.3 Datos preclínicos sobre seguridad**

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

## **6. DATOS FARMACÉUTICOS**

### **6.1 Lista de excipientes**

#### Polvo

Trometamol  
 Hidrocloruro de trometamol  
 Sacarosa  
 Manitol (E421)  
 Polisorbato 80 (E433)  
 Cloruro de sodio  
 Ácido clorhídrico (para ajuste del pH)

## Disolvente

Agua para preparaciones inyectables

### **6.2 Incompatibilidades**

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

### **6.3 Periodo de validez**

3 años.

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

## Tras la reconstitución

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

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

### **6.4 Precauciones especiales de conservación**

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

No congelar. Desechar si el envase se ha congelado.

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

### **6.5 Naturaleza y contenido del envase**

#### Vial de antígenos para Abrysvo (polvo) y jeringa precargada de disolvente

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

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

Adaptador del vial.

#### Vial de antígenos para Abrysvo (polvo) y vial de disolvente

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

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

## Tamaños de envases

Envase con 1 vial de polvo (antígenos), 1 jeringa precargada de disolvente, 1 adaptador del vial con 1 aguja o sin aguja (envase de 1 dosis).

Envase con 5 viales de polvo (antígenos), 5 jeringas precargadas de disolvente, 5 adaptadores del vial con 5 agujas o sin agujas (envase de 5 dosis).

Envase con 10 viales de polvo (antígenos), 10 jeringas precargadas de disolvente, 10 adaptadores del vial con 10 agujas o sin agujas (envase de 10 dosis).

Envase con 5 viales de polvo (antígenos) y 5 viales de disolvente (envase de 5 dosis).

Envase con 10 viales de polvo (antígenos) y 10 viales de disolvente (envase de 10 dosis).

Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases.

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

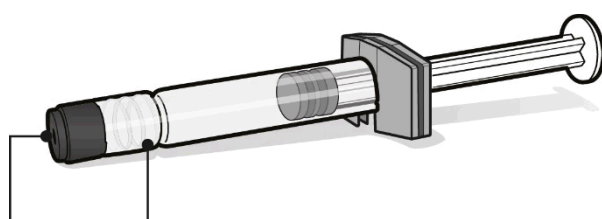
Para el uso del vial de antígenos para Abrysvo (polvo), jeringa precargada con disolvente y adaptador del vial.

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

La vacuna se debe reconstituir únicamente con el disolvente proporcionado.

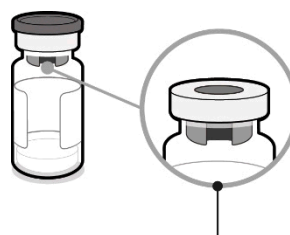
*Preparación para la administración*

### **Jeringa precargada con disolvente para Abrysvo**



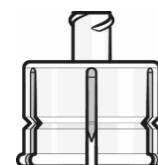
Capuchón de la jeringa    Adaptador Luer lock

### **Vial con antígenos para Abrysvo (polvo)**



Tapón del vial (sin la cápsula de cierre extraíble)

### **Adaptador del vial**



#### **Paso 1. Coloque el adaptador del vial**

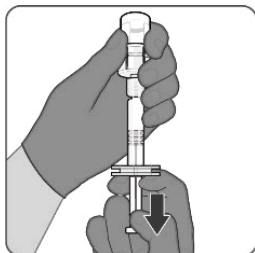
- Despegue la cubierta superior del envase del adaptador del vial y retire la cápsula de cierre extraíble del vial.
- Mientras mantiene el adaptador del vial en su envase, céntralo sobre el tapón del vial y conéctelo empujándolo hacia abajo. No empuje el adaptador del vial en ángulo, ya que puede dar lugar a fugas. Retire el envase.



#### **Paso 2. Reconstituya el componente en polvo (antígenos) para formar Abrysvo**

- Para todos los pasos del montaje de la jeringa, sostenga la jeringa únicamente por el adaptador Luer lock. Esto evitará que el adaptador Luer lock se suelte durante el uso.
- Gire para quitar el capuchón de la jeringa y luego gire para conectar la jeringa al adaptador del vial. Deje de girar cuando sienta resistencia.

- Inyecte todo el contenido de la jeringa en el vial. Mantenga presionado el émbolo y agite suavemente el vial hasta que el polvo se disuelva por completo (aproximadamente 1-2 minutos). No agite.



### **Paso 3. Retire la vacuna reconstituida**

- Invierta el vial por completo y extraiga lentamente todo el contenido en la jeringa para obtener una dosis de 0,5 ml de Abrysvo.
- Gire para separar la jeringa del adaptador del vial.
- Coloque una aguja estéril adecuada para inyección intramuscular.

La vacuna preparada es una solución transparente e incolora. Inspeccione visualmente la vacuna para detectar partículas grandes y cambios de color antes de la administración. No la use si observa partículas grandes o cambios de color.

### Para el uso del vial de antígenos para Abrysvo (polvo) y el vial del disolvente

El vial que contiene antígenos de Abrysvo (polvo) se debe reconstituir únicamente con el vial del disolvente proporcionado para formar Abrysvo.

#### *Preparación para la administración*

1. Utilizando una aguja y una jeringa esterilizadas, extraiga todo el contenido del vial con el disolvente e inyecte todo el contenido de la jeringa en el vial con el polvo.
2. Agite suavemente el vial con movimientos circulares hasta que el polvo se disuelva por completo. No agite.
3. Extraiga 0,5 ml del vial con la vacuna reconstituida.

La vacuna preparada es una solución transparente e incolora. Inspeccione visualmente la vacuna para detectar partículas grandes y cambios de color antes de la administración. No la use si observa partículas grandes o cambios de color.

### Eliminación

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

## **7. TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

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

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

EU/1/23/1752/001 – 1 vial (antígenos), 1 adaptador del vial, 1 jeringa precargada (disolvente), 1 aguja.  
EU/1/23/1752/002 – 1 vial (antígenos), 1 adaptador del vial, 1 jeringa precargada (disolvente).  
EU/1/23/1752/003 – 5 viales (antígenos), 5 adaptadores del vial, 5 jeringas precargadas (disolvente), 5 agujas.  
EU/1/23/1752/004 – 5 viales (antígenos), 5 adaptadores del vial, 5 jeringas precargadas (disolvente).

EU/1/23/1752/005 – 10 viales (antígenos), 10 adaptadores del vial, 10 jeringas precargadas (disolvente), 10 agujas.

EU/1/23/1752/006 – 10 viales (antígenos), 10 adaptadores del vial, 10 jeringas precargadas (disolvente).

EU/1/23/1752/007 – 5 viales (antígenos), 5 viales (disolvente).

EU/1/23/1752/008 – 10 viales (antígenos), 10 viales (disolvente).

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

Fecha de la primera autorización: 23/agosto/2023

## **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>.

## **ANEXO II**

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

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

### Nombre y dirección del fabricante del principio activo biológico

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

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

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

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

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

## **B. CONDICIONES O RESTRICCIONES DE SUMINISTRO Y USO**

Medicamento sujeto a prescripción médica.

- **Liberación oficial de los lotes**

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

## **C. OTRAS CONDICIONES Y REQUISITOS DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

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

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

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

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

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

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

Se debe presentar un PGR actualizado:

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



**ANEXO III**  
**ETIQUETADO Y PROSPECTO**

## **A. ETIQUETADO**

## **INFORMACIÓN QUE DEBE FIGURAR EN EL EMBALAJE EXTERIOR – EMBALAJE EXTERIOR**

**1 VIAL (POLVO) Y 1 JERINGA PRECARGADA (DISOLVENTE) CON Y SIN AGUJA  
5 VIALES (POLVO) Y 5 JERINGAS PRECARGADAS (DISOLVENTE) CON Y SIN AGUJAS  
10 VIALES (POLVO) Y 10 JERINGAS PRECARGADAS (DISOLVENTE) CON Y SIN AGUJAS**

### **1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO**

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

### **2. PRINCIPIOS ACTIVOS**

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

### **3. LISTA DE EXCIPIENTES**

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

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

Polvo y disolvente para solución inyectable

1 vial con polvo (antígenos)  
1 jeringa precargada de disolvente  
1 adaptador del vial  
1 aguja

1 vial con polvo (antígenos)  
1 jeringa precargada de disolvente  
1 adaptador del vial

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

5 viales con polvo (antígenos)  
5 jeringas precargadas de disolvente  
5 adaptadores del vial

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

10 viales con polvo (antígenos)  
10 jeringas precargadas de disolvente  
10 adaptadores del vial

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

Vía intramuscular tras la reconstitución.

Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento.

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

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

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

#### **8. FECHA DE CADUCIDAD**

EXP

#### **9. CONDICIONES ESPECIALES DE CONSERVACIÓN**

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

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

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

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

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

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

EU/1/23/1752/001 – 1 vial (antígenos), 1 adaptador del vial, 1 jeringa precargada (disolvente), 1 aguja  
EU/1/23/1752/002 – 1 vial (antígenos), 1 adaptador del vial, 1 jeringa precargada (disolvente)  
EU/1/23/1752/003 – 5 viales (antígenos), 5 adaptadores del vial, 5 jeringas precargadas (disolvente), 5 agujas  
EU/1/23/1752/004 – 5 viales (antígenos), 5 adaptadores del vial, 5 jeringas precargadas (disolvente)

EU/1/23/1752/005 – 10 viales (antígenos), 10 adaptadores del vial, 10 jeringas precargadas (disolvente), 10 agujas

EU/1/23/1752/006 – 10 viales (antígenos), 10 adaptadores del vial, 10 jeringas precargadas (disolvente)

**13. NÚMERO DE LOTE**

Lot

**14. CONDICIONES GENERALES DE DISPENSACIÓN**

**15. INSTRUCCIONES DE USO**

**16. INFORMACIÓN EN BRAILLE**

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

**17. IDENTIFICADOR ÚNICO - CÓDIGO DE BARRAS 2D**

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

**18. IDENTIFICADOR ÚNICO - INFORMACIÓN EN CARACTERES VISUALES**

PC  
SN  
NN

**INFORMACIÓN QUE DEBE FIGURAR EN EL EMBALAJE EXTERIOR – EMBALAJE EXTERIOR**

**5 VIALES (POLVO) Y 5 VIALES (DISOLVENTE)  
10 VIALES (POLVO) Y 10 VIALES (DISOLVENTE)**

**1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO**

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

**2. PRINCIPIOS ACTIVOS**

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

**3. LISTA DE EXCIPIENTES**

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

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

**Polvo y disolvente para solución inyectable**

5 viales con polvo (antígenos)  
5 viales con disolvente

**10 viales con polvo (antígenos)**  
**10 viales con disolvente**

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

Vía intramuscular tras la reconstitución.

Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento.

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

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

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

**8. FECHA DE CADUCIDAD**

EXP

**9. CONDICIONES ESPECIALES DE CONSERVACIÓN**

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

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

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

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

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

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

EU/1/23/1752/007 – 5 viales (antígenos), 5 viales (disolvente)  
EU/1/23/1752/008 – 10 viales (antígenos), 10 viales (disolvente)

**13. NÚMERO DE LOTE**

Lot

**14. CONDICIONES GENERALES DE DISPENSACIÓN**

**15. INSTRUCCIONES DE USO**

**16. INFORMACIÓN EN BRAILLE**

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

**17. IDENTIFICADOR ÚNICO - CÓDIGO DE BARRAS 2D**

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

**18. IDENTIFICADOR ÚNICO - INFORMACIÓN EN CARACTERES VISUALES**

PC  
SN  
NN



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

**ETIQUETA DEL VIAL (POLVO)**

**1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO**

Antígenos para Abrysvo  
IM

**2. FORMA DE ADMINISTRACIÓN**

**3. FECHA DE CADUCIDAD**

EXP

**4. NÚMERO DE LOTE**

Lot

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

1 dosis

**6. OTROS**

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

**JERINGA PRECARGADA (DISOLVENTE)**

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

Disolvente para Abrysvo

**2. FORMA DE ADMINISTRACIÓN**

**3. FECHA DE CADUCIDAD**

EXP

**4. NÚMERO DE LOTE**

Lot

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

0,5 ml

**6. OTROS**

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

**VIAL (DISOLVENTE)**

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

Disolvente para Abrysvo

**2. FORMA DE ADMINISTRACIÓN**

**3. FECHA DE CADUCIDAD**

EXP

**4. NÚMERO DE LOTE**

Lot

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

0,5 ml

**6. OTROS**

## **B. PROSPECTO**

## **Prospecto: información para el usuario**

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

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

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

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

#### **Contenido del prospecto**

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

#### **1. Qué es Abrysvo y para qué se utiliza**

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

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

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

#### **Cómo funciona Abrysvo**

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

#### **2. Qué necesita saber antes de empezar a recibir Abrysvo**

##### **Abrysvo no se le debe administrar**

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

## **Advertencias y precauciones**

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

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

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

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

## **Niños y adolescentes**

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

## **Otros medicamentos y Abrysvo**

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

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

## **Embarazo y lactancia**

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

## **Conducción y uso de máquinas**

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

## **Abrysvo contiene sodio**

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

## **3. Cómo se administra Abrysvo**

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

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

## **4. Posibles efectos adversos**

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

## **Efectos adversos graves**

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

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

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

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

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

## **Se han notificado los siguientes efectos adversos en mujeres embarazadas**

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

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

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

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

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

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

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

- dolor en el lugar de la inyección.

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

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

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

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

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

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

## **Comunicación de efectos adversos**

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

## **5. Conservación de Abrysvo**

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

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

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

No congelar. Desechar si el envase se ha congelado.

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

## 6. Contenido del envase e información adicional

### Composición de Abrysvo

Los principios activos son:

Antígeno F estabilizado en prefusión del subgrupo A del VRS<sup>1,2</sup> 60 microgramos

Antígeno F estabilizado en prefusión del subgrupo B del VRS<sup>1,2</sup> 60 microgramos

(antígenos del VRS)

<sup>1</sup>glicoproteína F estabilizada en la conformación de prefusión.

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

Los demás componentes son:

#### Polvo

- trometamol
- hidrocloreuro de trometamol
- sacarosa
- manitol (E421)
- polisorbato 80 (E433)
- cloruro de sodio
- ácido clorhídrico

#### Disolvente

- agua para preparaciones inyectables

### Aspecto del producto y contenido del envase

Abrysvo se proporciona como:

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

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

Abrysvo está disponible en:

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

Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases.



**Titular de la autorización de comercialización**

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

**Responsable de la fabricación**

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

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

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

**België/Belgique/Belgien****Luxembourg/Luxemburg**

Pfizer NV/SA  
Tél/Tel: + 32 (0)2 554 62 11

**Lietuva**

Pfizer Luxembourg SARL  
filialas Lietuvoje  
Tel: +370 5 251 4000

**България**

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

**Magyarország**

Pfizer Kft  
Tel: + 36 1 488 37 00

**Česká republika**

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

**Malta**

Vivian Corporation Ltd.  
Tel: + 356 21344610

**Danmark**

Pfizer ApS  
Tlf: + 45 44 20 11 00

**Nederland**

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

**Deutschland**

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

**Norge**

Pfizer AS  
Tlf: +47 67 52 61 00

**Eesti**

Pfizer Luxembourg SARL Eesti  
filiaal  
Tel: +372 666 7500

**Österreich**

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

**Ελλάδα**

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

**Polska**

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

**España**

Pfizer, S.L.  
Télf: +34 91 490 99 00

**Portugal**

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

**France**

Pfizer  
Tél +33 (0)1 58 07 34 40

**România**

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

**Hrvatska**

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

**Slovenija**

Pfizer Luxembourg SARL  
Pfizer, podružnica za  
svetovanje s področja  
farmacevtske dejavnosti,  
Ljubljana  
Tel.: +386 (0)1 52 11 400

**Ireland**

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

**Slovenská republika**

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

**Ísland**

Icepharma hf.  
Sími: + 354 540 8000

**Suomi/Finland**

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

**Italia**

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

**Sverige**

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

**Κύπρος**

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

**United Kingdom (Northern Ireland)**

Pfizer Limited  
Tel: + 44 (0) 1304 616161

**Latvija**

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

**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:**Trazabilidad

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

Administración

Abrysvo únicamente se puede administrar por vía intramuscular.

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

### Conservación de la vacuna reconstituida

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

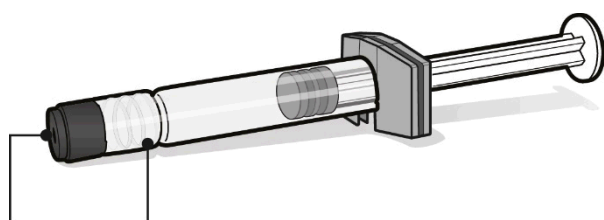
Se ha demostrado la estabilidad química y física en uso durante 4 horas entre 15 °C y 30 °C. Desde el punto de vista microbiológico, la vacuna se debe utilizar inmediatamente. Si no se usa inmediatamente, los tiempos y las condiciones de conservación antes de su utilización son responsabilidad del usuario.

### Preparación para la administración

*Para el uso del vial de antígenos para Abrysvo (polvo), jeringa precargada con disolvente y adaptador del vial*

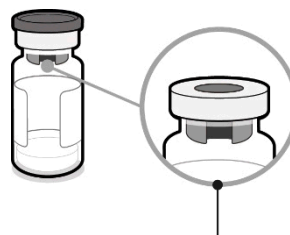
El polvo se debe reconstituir únicamente con el disolvente proporcionado en la jeringa precargada utilizando el adaptador del vial.

#### Jeringa precargada con disolvente para Abrysvo



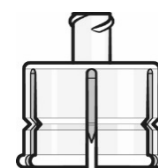
Capuchón de la jeringa    Adaptador Luer lock

#### Vial con antígenos para Abrysvo (polvo)



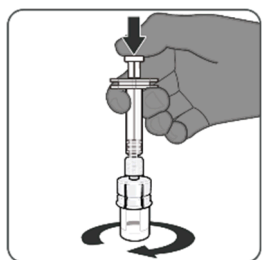
Tapón del vial (sin la cápsula de cierre extraíble)

#### Adaptador del vial



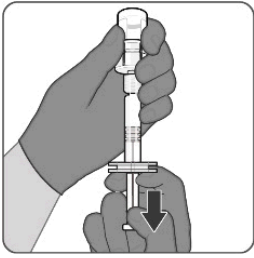
#### **Paso 1. Coloque el adaptador del vial**

- Despegue la cubierta superior del envase del adaptador del vial y retire la cápsula de cierre extraíble del vial.
- Mientras mantiene el adaptador del vial en su envase, céntrelo sobre el tapón del vial y conéctelo empujándolo hacia abajo. No empuje el adaptador del vial en ángulo, ya que puede dar lugar a fugas. Retire el envase.



#### **Paso 2. Reconstituya el componente en polvo (antígenos) para formar Abrysvo**

- Para todos los pasos del montaje de la jeringa, sostenga la jeringa únicamente por el adaptador Luer lock. Esto evitará que el adaptador Luer lock se suelte durante el uso.
- Gire para quitar el capuchón de la jeringa y luego gire para conectar la jeringa al adaptador del vial. Deje de girar cuando sienta resistencia.
- Inyecte todo el contenido de la jeringa en el vial. Mantenga presionado el émbolo y agite suavemente el vial hasta que el polvo se disuelva por completo (aproximadamente 1-2 minutos). No agite.



### **Paso 3. Retire la vacuna reconstituida**

- Invierta el vial por completo y extraiga lentamente todo el contenido en la jeringa para obtener una dosis de 0,5 ml de Abrysvo.
- Gire para separar la jeringa del adaptador del vial.
- Coloque una aguja estéril adecuada para inyección intramuscular.

La vacuna preparada es una solución transparente e incolora. Inspeccione visualmente la vacuna para detectar partículas grandes y cambios de color antes de la administración. No la use si observa partículas grandes o cambios de color.

*Para el uso del vial de antígenos para Abrysvo (polvo) y el vial del disolvente*

El polvo se debe reconstituir únicamente con el vial del disolvente proporcionado.

1. Utilizando una aguja y una jeringa esterilizadas, extraiga todo el contenido del vial con el disolvente e inyecte todo el contenido de la jeringa en el vial con el polvo.
2. Agite suavemente el vial con movimientos circulares hasta que el polvo se disuelva por completo. No agite.
3. Extraiga 0,5 ml del vial con la vacuna reconstituida. La vacuna preparada es una solución transparente e incolora. Inspeccione visualmente la vacuna para detectar partículas grandes y cambios de color antes de la administración. No la use si observa partículas grandes o cambios de color.

### Eliminación

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