ANEXO I FICHA TÉCNICA O RESUMEN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO

1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO

Flucelvax suspensión inyectable en jeringa precargada Vacuna antigripal (antígeno de superficie, inactivado, preparada en cultivos celulares)

2. COMPOSICIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA

Antígenos de superficie del virus de la gripe (hemaglutinina y neuraminidasa), inactivados, de las cepas siguientes*:

Cepa similar a A/Wisconsin/67/2022 (H1N1)pdm09 (A/Georgia/12/2022 CVR-167) 15 microgramos HA**

Cepa similar a A/Darwin/6/2021 (H3N2) (A/Darwin/11/2021, wild type) 15 microgramos HA** Cepa similar a B/Austria/1359417/2021 (B/Singapore/WUH4618/2021, wild type) 15 microgramos HA**

	1		1	\sim	_		
por	do	S1S	de	O.	. Э	m	ı

.....

- * propagadas en células Madin Darby Canine Kidney (MDCK)
- ** hemaglutinina

La vacuna cumple con la recomendación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (hemisferio norte) y con la recomendación de la UE para la CAMPAÑA XXXX/XXXX .

Flucelvax puede contener trazas de beta-propiolactona, bromuro de cetiltrimetilamonio y polisorbato 80 (ver sección 4.3).

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

3. FORMA FARMACÉUTICA

Suspensión inyectable (inyectable) Líquido de transparente a ligeramente opalescente.

4. DATOS CLÍNICOS

4.1 Indicaciones terapéuticas

Profilaxis de la gripe en adultos y niños a partir de 2 años.

Flucelyax se debe utilizar de acuerdo con las recomendaciones oficiales.

4.2 Posología y forma de administración

Posología

Adultos y niños a partir de 2 años

Grupo de edad	<u>Dosis</u>	Pauta de administración
2 a <9 años	Una o dosª dosis de 0,5 ml	Si se administran 2 dosis deben
		transcurrir 4 semanas entre

		cada administración
A partir de los 9 años de edad	Una dosis de 0,5 ml	No aplicable

^a Los niños menores de 9 años de edad que no hayan sido previamente vacunados contra la gripe deben recibir una segunda dosis.

Niños menores de 2 años

No se ha establecido la seguridad y eficacia de Flucelvax en niños desde su nacimiento a una edad inferior a 2 años. No se dispone de datos.

Forma de administración

Solo para inyección por vía intramuscular.

El lugar preferente de inyección es el músculo deltoides del brazo. Los niños pequeños con masa muscular deltoidea insuficiente deben ser vacunados en la cara anterolateral del muslo.

La vacuna no se debe inyectar por vía intravenosa, subcutánea ni intradérmica, y no se debe mezclar con otras vacunas en la misma jeringa.

Para consultar las instrucciones de manipulación de la vacuna antes de la administración, ver sección 6.6.

4.3 Contraindicaciones

Hipersensibilidad al principio activo, a alguno de los excipientes incluidos en la sección 6.1, o a posibles trazas residuales de beta-propiolactona, bromuro de cetiltrimetilamonio y polisorbato 80.

4.4 Advertencias y precauciones especiales de empleo

Trazabilidad

Con el 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

Debe estar siempre fácilmente disponible el tratamiento médico y la supervisión apropiados en caso de un episodio anafiláctico, que puede aparecer raramente después de administrar la vacuna.

Enfermedad simultánea

La vacunación se pospondrá en los pacientes con estados febriles agudos hasta que remita la fiebre.

Trombocitopenia y trastornos de la coagulación

Como con todas las vacunas inyectables, Flucelvax se debe administrar con precaución a las personas con trombocitopenia o un trastorno hemorrágico, ya que puede aparecer una hemorragia después de la administración intramuscular.

Reacciones relacionadas con la ansiedad

Se puede producir un síncope (desmayo) después, o incluso antes, de cualquier vacunación como respuesta psicógena a la inyección con una aguja. Puede ir acompañado por diversos signos neurológicos como alteración visual transitoria, parestesia y movimientos tónico-clónicos de las extremidades durante la recuperación. Es importante que existan procedimientos establecidos para evitar lesiones por desmayo.

Pacientes inmunodeprimidos

La respuesta de anticuerpos puede ser insuficiente para evitar la gripe en pacientes con inmunosupresión endógena o iatrogénica.

Limitaciones de la eficacia de la vacuna

Puede que no se suscite una respuesta inmunitaria protectora en todos los receptores de la vacuna.

Residuos de importancia clínica

Polisorbato 80

La vacuna puede contener hasta 1,5 miligramos de polisorbato 80 en cada dosis. Los polisorbatos pueden causar reacciones alérgicas (ver sección 4.3).

Excipientes con efecto conocido

Sodio

Esta vacuna contiene menos de 1 mmol de sodio (23 mg) por dosis; esto es, esencialmente "exento de sodio".

Potasio

Esta vacuna contiene potasio, menos de 1 mmol (39 mg) por dosis; esto es, esencialmente "exento de potasio".

4.5 Interacción con otros medicamentos y otras formas de interacción

Sobre la base de la experiencia clínica, Flucelvax se puede administrar al mismo tiempo que otras vacunas.

4.6 Fertilidad, embarazo y lactancia

Los datos procedentes de la vacuna antigripal de cultivo celular (Flucelvax Tetra) son relevantes para la vacuna trivalente Flucelvax porque ambas vacunas se elaboran siguiendo el mismo proceso y tienen composiciones que coinciden.

Embarazo

Las vacunas antigripales inactivadas, como Flucelvax, se pueden administrar en cualquier etapa del embarazo. Se dispone de conjuntos de datos de seguridad más extensos sobre el uso de vacunas durante el segundo o tercer trimestre de embarazo, en comparación con el primer trimestre; sin embargo, los datos procedentes del uso mundial de las vacunas antigripales no indican ninguna consecuencia adversa para el feto o la madre atribuible a la vacuna.

Se llevó a cabo un registro prospectivo de exposición durante el embarazo en los Estados Unidos (EE. UU.) y se recopilaron datos de 665 mujeres vacunadas con la vacuna tetravalente de cultivo celular durante 3 temporadas de gripe en el hemisferio norte (2017-18 a 2019-20), de las cuales el 28 % se expuso durante el primer trimestre del embarazo. Según los resultados del embarazo y los resultados predefinidos de seguridad en lactantes, no hubo evidencias de resultados adversos en el feto, el recién nacido o el embarazo atribuibles a la vacuna durante ninguna etapa del embarazo.

Los estudios realizados en animales no han mostrado toxicidad para la reproducción (ver sección 5.3).

Lactancia

Se desconoce si Flucelvax se excreta en la leche materna. No cabe esperar efectos sobre los recién nacidos o lactantes amamantados. Flucelvax se puede administrar durante la lactancia.

Fertilidad

No hay datos sobre la fertilidad en humanos. Los datos en animales no han mostrado efectos sobre la fertilidad de las hembras. La fertilidad masculina no se ha evaluado en animales.

4.7 Efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas

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

4.8 Reacciones adversas

Los datos de la vacuna antigripal tetravalente de cultivo celular son relevantes para Flucelvax porque ambas vacunas se elaboran siguiendo el mismo proceso y tienen composiciones que coinciden.

Resumen del perfil de seguridad

La seguridad fue evaluada en adultos de 18 años de edad o mayores en un estudio aleatorizado controlado (V130_01) en el que 1334 sujetos recibieron la vacuna antigripal tetravalente de cultivo celular o una de las dos formulaciones de una vacuna antigripal trivalente de cultivo celular (N = 1346) (ver sección 5.1). Se notificaron unas tasas semejantes de reacciones adversas locales y sistémicas solicitadas por los sujetos que recibieron la vacuna antigripal tetravalente de cultivo celular y una vacuna antigripal trivalente de cultivo celular utilizada como comparador en este estudio clínico.

Las reacciones adversas notificadas con más frecuencia (≥10 %) en los sujetos que recibieron la vacuna antigripal tetravalente de cultivo celular o los comparadores trivalentes fueron dolor en el lugar de la inyección (34 %), cefalea (14 %), fatiga (16 %), eritema (13 %), mialgia (12 %) e induración (10 %).

La incidencia de algunas reacciones adversas fue bastante más baja en los sujetos ≥65 años de edad en comparación con los sujetos de 18 a menos de 65 años (ver la tabla siguiente).

Tabla de reacciones adversas

Las reacciones adversas notificadas se muestran según las siguientes categorías de frecuencia: muy frecuentes ($\geq 1/10$); frecuentes ($\geq 1/100$) a <1/10); poco frecuentes ($\geq 1/1000$) a <1/100), frecuencia no conocida (no puede estimarse a partir de los datos disponibles).

Tabla 1: Reacciones adversas notificadas después de la vacunación en adultos de 18 años o mayores en estudios clínicos y en la vigilancia poscomercialización

Clasificación por	Muy	Frecuentes	Poco frecuentes	Frecuencia no
órganos y sistemas de	frecuentes	$(\geq 1/100 \text{ a} < 1/10)$	(≥1/1000 a	conocida ³
MedDRA	(≥1/10)	(21/100 a 1/10)	<1/1000 a <1/1000 a	Conocida
Trastornos del sistema	(=1/10)		1/100)	Reacciones
inmunológico				alérgicas o de
Immunologico				hipersensibilidad
				inmediata, incluido
				shock anafiláctico
Trastornos del		Pérdida del		SHOCK anamactico
metabolismo y de la		apetito		
nutrición	- 1			
Trastornos del sistema	Cefalea ¹			Parestesia,
nervioso				Síndrome de
				Guillain-Barré
Trastornos		Náuseas,		
gastrointestinales		Diarrea,		
		Vómitos ²		
Trastornos de la piel y				Reacciones
del tejido subcutáneo				cutáneas
				generalizadas
				incluido prurito,
				urticaria y
				exantema
				inespecífico
Trastornos	Mialgia ¹	Artralgia		•
musculoesqueléticos y	8	8		
del tejido conjuntivo				
Trastornos generales y	Dolor en la	Equimosis,	Fiebre (≥38 °C)	Hinchazón extensa
alteraciones en el lugar	zona lugar de	Escalofríos	, , ,	del miembro en el
de administración	inyección,			que se ha inyectado
	Fatiga,			-
	Eritema,			
	Induración ¹			

¹ Notificados como frecuentes en la población de edad avanzada de 65 años o más

Población pediátrica (de 2 a menos de 18 años de edad)

La seguridad en niños de entre 2 y menos de 18 años de edad se ha evaluado en los dos estudios clínicos V130_03 y V130_12 (N = 4587). En el estudio V130_03, los niños de 4 a menos de 18 años recibieron una vacuna antigripal tetravalente de cultivo celular (N=1 159) o una de las dos formulaciones de comparadores trivalentes de cultivo celular (N=1 173) (ver sección 5.1). En el estudio V130_12, los niños de 2 a menos de 18 años de edad recibieron una vacuna antigripal tetravalente de cultivo celular (N = 2255) o un comparador con una vacuna no antigripal. En ambos estudios, los niños de 2 a menos de 9 años de edad recibieron una o dos dosis (separadas entre sí 28 días) de la vacuna antigripal tetravalente de cultivo celular en base a la determinación de los antecedentes de vacunación contra la gripe del sujeto.

Las reacciones adversas locales y sistémicas más frecuentemente notificadas con la vacuna antigripal tetravalente de cultivo celular o con el comparador trivalente en cualquiera de los estudios se describen más abajo según el subgrupo pediátrico.

² Notificados como poco frecuentes en la población de edad avanzada de 65 años o más

³ Reacciones adversas notificadas en la vigilancia poscomercialización

Las reacciones adversas más frecuentes (≥ 10 %) notificadas en sujetos pediátricos de 9 a menos de 18 años de edad fueron dolor en el lugar de la inyección (58 %), cefalea (23 %), eritema (19 %), fatiga (18 %), mialgia (17 %) e induración (15 %).

Las reacciones adversas locales y sistémicas más frecuentes (≥10 %) notificadas en niños de 6 a menos de 9 años de edad después de cualquier vacuna fueron dolor en el lugar de la inyección (69 %), eritema en el lugar de la inyección (26 %), induración en el lugar de la inyección (22 %), fatiga (19 %), mialgia (18 %), cefalea (16 %) y equimosis en el lugar de la inyección (11 %).

Las reacciones adversas locales y sistémicas más frecuentes (≥10 %) notificadas en niños de 2 a menos de 6 años de edad después de cualquier vacuna fueron dolor a la palpación en el lugar de la inyección (54 %), eritema en el lugar de la inyección (24 %), induración en el lugar de la inyección (22 %), somnolencia (21 %), irritabilidad (19 %), cambio en los hábitos alimentarios (14 %) y equimosis en el lugar de la inyección (12 %).

Se notificaron unas tasas semejantes de reacciones adversas locales y sistémicas solicitadas por los sujetos que recibieron la vacuna antigripal tetravalente de cultivo celular y una vacuna antigripal trivalente de cultivo celular utilizada como comparador en este estudio clínico.

En comparación con los adultos de 18 años o mayores, los sujetos pediátricos notificaron, en general, unas tasas más altas de reacciones adversas locales y sistémicas.

En los niños que recibieron una segunda dosis de la vacuna antigripal tetravalente de cultivo celular o del comparador trivalente, la incidencia de reacciones adversas después de la segunda dosis de la vacuna fue semejante o ligeramente inferior a la observada con la primera dosis.

La frecuencia de las reacciones adversas en niños de 2 a menos de 18 años de edad en estos estudios clínicos se describe a continuación en la tabla 2.

Tabla 2: Reacciones adversas solicitadas notificadas en los estudios clínicos en niños de 2 a <18 años de edad

Clasificación por	Reacciones adversas		Frecuencia		
órganos y sistemas de MedDRA		2 a <	2 a <9 años		
		2 a <6 ¹	6 a <9	9 a <18 años	
Trastornos del metabolismo y de la nutrición	Pérdida del apetito	ND	Muy frecuente	Frecuente	
Trastornos del sistema nervioso	Cefalea	ND	Muy frecuente	Muy frecuente	
	Diarrea	Frecuente	Frecuente	Frecuente	
Trastornos gastrointestinales	Náuseas	ND	Frecuente	Frecuente	
gastrointestinales	Vómitos	Frecuente	Frecuente	Frecuente	
Trastornos musculoesqueléticos	Mialgia	ND	Muy frecuente	Muy frecuente	
y del tejido conjuntivo	Artralgia	ND	Frecuente	Frecuente	
	Dolor a la palpación en en la zona de inyección	Muy frecuente	ND	ND	
	Dolor en la zona de inyección	ND	Muy frecuente	Muy frecuente	
	Eritema en la zona de inyección	Muy frecuente	Muy frecuente	Muy frecuente	
Trastornos generales y	Induración en la zona de inyección	Muy frecuente	Muy frecuente	Muy frecuente	
alteraciones en el lugar de	Equimosis en la zona de inyección	Muy frecuente	Muy frecuente	Frecuente	
administración	Somnolencia	Muy frecuente	ND	ND	
	Irritabilidad	Muy frecuente	ND	ND	
	Fatiga	ND	Muy frecuente	Muy frecuente	
	Cambio en los hábitos alimentarios	Muy frecuente	ND	ND	
	Escalofríos/tiritona	Frecuente	Frecuente	Frecuente	
151 1 1 1	Fiebre (≥38 °C)	Frecuente	Frecuente	Frecuente	

¹ El menor rango de edad en el estudio V130_03 fue de 4 a <6 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.

4.9 Sobredosis

No se dispone de datos de sobredosis con Flucelvax. En caso de sobredosis, se recomienda vigilar las funciones vitales y un posible tratamiento sintomático.

5. PROPIEDADES FARMACOLÓGICAS

5.1 Propiedades farmacodinámicas

Grupo farmacoterapéutico: Vacunas, vacuna contra la gripe, código ATC: J07BB02

Mecanismo de acción

Flucelvax proporciona una inmunización activa frente a las cepas del virus de la gripe contenidas en la vacuna. Flucelvax induce anticuerpos humorales contra las hemaglutininas. Estos anticuerpos neutralizan los virus de la gripe.

Los niveles específicos de títulos de anticuerpos que inhiben la hemaglutinación (IH) después de la vacunación con vacunas antigripales inactivadas no han sido correlacionados con la protección frente al virus de la gripe. En algunos estudios realizados en seres humanos, los títulos de anticuerpos en proporción 1:40 o superior han sido asociados con una protección frente a la enfermedad de la gripe en hasta un 50 % de los sujetos.

Los anticuerpos frente a un tipo o subtipo de virus de la gripe confieren una protección limitada o incluso ninguna protección frente a los demás. Además, los anticuerpos frente a una variante antigénica del virus de la gripe podrían no proteger frente una nueva variante antigénica del mismo tipo o subtipo.

Se recomienda la revacunación anual con vacunas antigripales actualizadas, dado que la inmunidad desciende durante el año posterior a la vacunación y las cepas circulantes del virus de la gripe pueden cambiar de un año para otro.

Efectos farmacodinámicos

Eficacia clínica de Flucelvax frente a la gripe confirmada mediante cultivo en adultos Se realizó un estudio multinacional aleatorizado, ciego para el observador y controlado con placebo (V58P13) para evaluar la eficacia clínica y la seguridad de Flucelvax durante la campaña de gripe 2007-2008 en adultos de 18 a menos de 50 años. Se reclutaron 11 404 sujetos que recibieron Flucelvax (N = 3828), vacuna antigripal trivalente cultivada en huevos (N = 3676) o placebo (N = 3900) en una proporción 1:1:1.

La eficacia de Flucelvax fue definida como la prevención de la enfermedad de la gripe sintomática, confirmada mediante cultivo, causada por virus que presentan correspondencia antigénica con los de la vacuna, en comparación con el placebo. Los casos de gripe fueron identificados mediante vigilancia activa y pasiva de la enfermedad de tipo gripal (ILI, por sus siglas en inglés). La ILI se definió conforme a la definición de casos de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), esto es, fiebre (temperatura oral ≥100,0 °F / 38 °C) y tos o dolor de garganta. Después de un episodio de ILI, se recogían muestras de exudado nasal y faríngeo para su análisis. Se calculó la eficacia de la vacuna frente a las cepas virales de gripe con correspondencia con la vacuna, frente a todas las cepas virales de gripe y frente a los subtipos virales individuales de la gripe (Tabla 3).

Tabla 3: Eficacia comparativa de Flucelvax frente a placebo contra la gripe confirmada mediante cultivo por subtipo del virus de la gripe (V58P13)

Flucelvax	Placebo	Eficacia de la
(N=3776)	(N=3843)	vacuna*

		Tasa de incidencia (%)	Número de sujetos con gripe	Tasa de incidencia (%)	Número de sujetos con gripe	%	Nivel inferior de IC unilateral 97,5 %
Cepas con co	rresponde	ncia antigénic	a				
Total		0,19	7	1,14	44	83,8	61,0
Cepas	A/H3N2**	0,05	2	0	0		
individuales	A/H1N1	0,13	5	1,12	43	88,2	67,4
	B**	0	0	0,03	1		
Cualquier vi	rus influen	za confirmado	por cultivo				
Total		1,11	42	3,64	140	69,5	55,0
Cepas individuales	A/H3N2	0,16	6	0,65	25	75,6	35,1
	A/H1N1	0,16	6	1,48	57	89,3	73,0
	В	0,79	30	1,59	61	49,9	18,2

Intervalos de confianza unilaterales simultáneos de 97,5 % para la eficacia de cada vacuna antigripal en relación con el placebo basados en la corrección de Sidak de los intervalos de confianza para los dos riesgos relativos.

Los datos de la vacuna antigripal tetravalente de cultivo celular son relevantes para Flucelvax porque ambas vacunas se elaboran siguiendo el mismo proceso y tienen composiciones que coinciden.

Inmunogenicidad en adultos de 18 años o mayores

Se evaluó la inmunogenicidad en adultos de 18 años o mayores en un estudio aleatorizado, doble ciego y controlado (V130_01). En dicho estudio, los sujetos recibieron la vacuna antigripal tetravalente de cultivo celular (N = 1334) o una de las dos formulaciones de la vacuna antigripal trivalente de cultivo celular utilizada como comparador con la misma composición de cepas que Flucelvax, TIV1c (N = 677) o una cepa B alternativa, TIV2c (N = 669). Se evaluó la respuesta inmunitaria a cada uno de los antígenos de la vacuna 21 días después de la vacunación.

Las variables de la inmunogenicidad fueron la media geométrica de los títulos de anticuerpos (GMT, por sus siglas en inglés) de la respuesta de anticuerpos que inhiben la hemaglutinación (IH) y el porcentaje de sujetos que alcanzaron seroconversión, definida como un título de IH prevacunación <1:10 y un título posvacunación ≥1:40, o un título de IH prevacunación ≥1:10 y un aumento mínimo de 4 veces del título sérico de anticuerpos IH.

Los datos de inmunogenicidad se resumen en la Tabla 4.

Tabla 4: GMT y tasas de seroconversión (con IC 95 %) en adultos de 18 años o mayores – conjunto de análisis por protocolo (V130_01)

		Vacuna antigripal tetravalente de cultivo celular N = 1250	TIV1c/TIV2c N = 635/N = 639
1	GMT	302,8	298,9
/H1N1	(IC 95 %)	(281,8-325,5)	(270,3-330,5)
H /	Tasa de seroconversión ^a (IC	49,2 %	48,7 %
V	95 %)	(46,4-52,0)	(44,7-52,6)
/ H S	GMT	372,3	378,4

Eficacia de la vacuna = (1 - Riesgo relativo) x 100 %

^{**} No hubo suficiente número de casos de gripe de los tipos A/H3N2 o B con correspondencia con la vacuna como para evaluar adecuadamente la eficacia de la vacuna.

		Vacuna antigripal tetravalente de cultivo celular N = 1250	TIV1c/TIV2c N = 635/N = 639
	(IC 95 %)	(349,2-396,9)	(345,1-414,8)
	Tasa de seroconversión ^a (IC 95 %)	38,3 % (35,6-41,1)	35,6 % (31,9-39,5)
	GMT (IC 95 %)	133,2 (125,3-141,7)	115,6 (106,4-125,6)
B1	Tasa de seroconversión ^a (IC 95 %)	36,6 % (33,9-39,3)	34,8 % (31,1-38,7)
2	GMT (IC 95 %)	177,2 (167,6-187,5)	164,0 (151,4-177,7)
B2	Tasa de seroconversión ^a (IC 95 %)	39,8 % (37,0-42,5)	35,4 % (31,7-39,2)

Abreviaturas: GMT= media geométrica de títulos; IC = intervalo de confianza.

Población pediátrica

Eficacia clínica de la vacuna antigripal tetravalente de cultivo celular en la población pediátrica de 2 a menos de 18 años de edad

En el estudio V130_12 se evaluó la eficacia absoluta de la vacuna antigripal tetravalente de cultivo celular en niños de 2 a menos de 18 años de edad. Fue un estudio multinacional, aleatorizado para demostrar la eficacia frente a una vacuna de comparación no antigripal realizado en 8 países durante 3 estaciones gripales, en el que se incluyeron a 4514 sujetos para recibir 0,5 ml de la vacuna antigripal tetravalente de cultivo celular o un comparador con una vacuna no antigripal (conjugado meningocócico ACYW-135) en una relación 1:1. Los participantes recibieron una o dos dosis de la vacuna en investigación (separadas entre sí 28 días) según sus antecedentes de vacunación contra la gripe.

La eficacia de la vacuna antigripal tetravalente de cultivo celular se evaluó en relación con la prevención de la enfermedad gripal confirmada debida a cualquier cepa de virus de la gripe de tipo A o B. Los casos de gripe se identificaron mediante una encuesta activa de enfermedad de tipo gripal (ILI) y se confirmaron por cultivo viral y/o por reacción en cadena de la polimerasa en tiempo real (RT-PCR). Un episodio de ILI se definió como fiebre (temperatura corporal ≥37,8 °C) junto con al menos uno de los siguientes síntomas: tos, irritación de garganta, congestión nasal o rinorrea. Se calculó la eficacia de la vacuna contra la gripe confirmada en laboratorio (tabla 5).

^a Tasa de seroconversión = porcentaje de sujetos con un título de IH prevacunación <1:10 y un título de IH posvacunación IH ≥1:40 o con un título de IH prevacunación ≥1:10 y un aumento mínimo de 4 veces del título de anticuerpos IH posvacunación.

Tabla 5: Número de sujetos con primera aparición de gripe confirmada por RT-PCR o por cultivo y eficacia absoluta de la vacuna (IC 95), en sujetos de 2 a menos de 18 años de edad - eficacia FAS¹ (estudio V130 12)

	Número			Eficacia de	e la vacuna (EV)
	de sujetos por protocolo	Número de casos de gripe	Tasa de ataques	%	IC 95 % de EV
Gripe confirmada por R	T-PCR o po	r cultivo			
Vacuna antigripal tetravalente de cultivo celular	2257	175	7,8	54,63	45,67; 62,12
Comparador no antigripal	2252	364	16,2	-	-
Gripe confirmada por c	ultivo				
Vacuna antigripal tetravalente de cultivo celular	2257	115	5,1	60,81	51,30; 68,46
Comparador no antigripal	2252	279	12,4	-	-
Gripe confirmada por cultivo con correspondencia antigénica					
Vacuna antigripal tetravalente de cultivo celular	2257	90	4,0	63,64	53,64; 71,48
Comparador no antigripal	2252	236	10,5	-	-

¹Número de sujetos en la eficacia del conjunto de análisis completo (FAS, por sus siglas en inglés), que incluyó a todos los sujetos aleatorizados que recibieron una vacuna del estudio y proporcionaron los datos de la eficacia.

Inmunogenicidad en niños y adolescentes de 4 a menos de 18 años de edad

La inmunogenicidad de la vacuna antigripal tetravalente de cultivo celular fue evaluada en niños de 4 a menos de 18 años como parte de un estudio aleatorizado, doble ciego y controlado (V130_03). En este estudio, los sujetos recibieron la vacuna antigripal tetravalente de cultivo celular (N = 1159) o una de las dos formulaciones de la vacuna antigripal trivalente de cultivo celular utilizada como comparador con la misma composición de cepas que Flucelvax, TIV1c (N = 593) o una cepa B alternativa, TIV2c (N = 580). La respuesta inmunitaria a cada antígeno de las vacunas fue evaluada 21 días después de la vacunación.

Las variables de la inmunogenicidad fueron las GMT de la respuesta de anticuerpos de IH y el porcentaje de sujetos que presentaron seroconversión (tasa de seroconversión), definida como título de IH prevacunación $\leq 1:10$ y un título posvacunación $\geq 1:40$, o un título de IH prevacunación $\geq 1:10$ y un aumento mínimo de 4 veces del título sérico de anticuerpos IH.

Los datos de inmunogenicidad en sujetos de 4 a menos de 18 años de edad se resumen en la Tabla 6.

Tabla 6: GMT y tasas de seroconversión (con IC 95 %) en sujetos de 4 a <18 años de edad, 3 semanas después de la vacunación con la vacuna antigripal tetravalente de cultivo celular o TIV1c/TIV2c - Conjunto por protocolo

		Vacuna antigripal tetravalente de cultivo celular	TIV1c/TIV2ca
1		N = 1014	N = 510
A/H1 N1	GMT (IC 95 %)	1090 (1027-1157)	1125 (1034-1224)
V	Tasa de seroconversión ^b	72 % (69-75)	75 % (70-78)
3		N = 1013	N = 510
A/H3 N2	GMT (IC 95 %)	738 (703-774)	776 (725-831)
V	Tasa de seroconversión ^b	47 % (44-50)	51 % (46-55)
		N = 1013	N = 510
B1	GMT (IC 95 %)	155 (146-165)	154 (141-168)
	Tasa de seroconversión ^b	66 % (63-69)	66 % (62-70)
		N = 1009	N = 501
B2	GMT (IC 95 %)	185 (171-200)	185 (166-207)
	Tasa de seroconversión ^b	73 % (70-76)	71 % (67-75)

^a Para las cepas de la gripe H1N1, H3N2 y B1 se presentan los datos de TIV1c, mientras que para la cepa de la gripe B2 se presentan los datos de TIV2c.

Negrita: se cumplen los criterios de inmunogenicidad del CHMP. El porcentaje de sujetos con seroconversión o un aumento significativo del título de anticuerpos IH de >40 %, el porcentaje de sujetos que alcanzaron un título IH \geq 1:40 es >70 %.

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 toxicidad para la reproducción y el desarrollo.

6. DATOS FARMACÉUTICOS

6.1 Lista de excipientes

Cloruro de sodio Cloruro de potasio Cloruro de magnesio hexahidrato Fosfato disódico dihidrato Dihidrogenofosfato de potasio 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

1 año

Tasa de seroconversión = porcentaje de sujetos con un título de IH prevacunación <1:10 y título de IH posvacunación IH $\ge 1:40$ o con un título de IH prevacunación $\ge 1:10$ y un aumento mínimo de 4 veces del título de anticuerpos IH posvacunación.

6.4 Precauciones especiales de conservación

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

No congelar.

Conservar la jeringa precargada en el embalaje exterior para protegerla de la luz.

6.5 Naturaleza y contenido del envase

0,5 ml de suspensión en jeringas precargadas (vidrio tipo I), con un tapón de émbolo (goma de bromobutilo), con o sin aguja.

Envase con 1 jeringa precargada, con o sin aguja.

Envase con 10 jeringas precargadas, con o sin agujas.

Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases.

6.6 Precauciones especiales de eliminación y otras manipulaciones

La vacuna viene preparada para su uso. Agitar antes de usar. Después de agitar, el aspecto normal de la vacuna es una suspensión de transparente a ligeramente opalescente.

Se debe inspeccionar visualmente la vacuna en busca de partículas extrañas o cambios de color antes de la administración. Si se observan partículas extrañas y/o cualquier variación del aspecto físico, no administre la vacuna.

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

Seqirus Netherlands B.V. Paasheuvelweg 28 1105BJ Amsterdam Países Bajos

8. NÚMERO(S) DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN

EU/1/24/1879/001 EU/1/24/1879/002 EU/1/24/1879/003 EU/1/24/1879/004

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

Fecha de la primera autorización:

10. FECHA DE LA REVISIÓN DEL TEXTO

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

ANEXO II

- A. FABRICANTE(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)

Seqirus Inc. 475 Green Oaks Parkway Holly Springs NC 27540 EE.UU.

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

Seqirus Netherlands B.V. Paasheuvelweg 28 1105BJ Amsterdam Países Bajos

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 107quater, apartado 7, de la Directiva 2001/83/CE y cualquier actualización posterior publicada en el portal web europeo sobre medicamentos.

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

CAJA EXTERIOR

1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO

Flucelvax suspensión inyectable en jeringa precargada Vacuna contra la gripe (antígeno de superficie, inactivado, preparada en cultivos celulares) CAMPAÑA XXXX/XXXX

2. PRINCIPIO(S) ACTIVO(S)

CAMPAÑA XXXX/XXXX

Antígenos de superficie del virus de la gripe (hemaglutinina y neuraminidasa), inactivados, de las cepas siguientes*:

Cepa similar a A/Wisconsin/67/2022 (H1N1)pdm09 15 microgramos HA** Cepa similar a A/Darwin/6/2021 (H3N2) 15 microgramos HA** Cepa similar a B/Austria/1359417/2021 15 microgramos HA**

por dosis de 0,5 ml

.....

- * propagadas en células Madin Darby Canine Kidney (MDCK)
- ** hemaglutinina

3. LISTA DE EXCIPIENTES

Cloruro de sodio, cloruro de potasio, cloruro de magnesio hexahidrato, fosfato disódico dihidrato, dihidrogenofosfato de potasio y agua para preparaciones inyectables.

4. FORMA FARMACÉUTICA Y CONTENIDO DEL ENVASE

Suspensión inyectable

10 jeringas precargadas (0,5 ml) sin aguja 1 jeringa precargada (0,5 ml) con aguja 10 jeringas precargadas (0,5 ml) con aguja 1 jeringa precargada (0,5 ml) sin aguja

5. FORMA Y VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN

Vía intramuscular.

Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento. Agitar antes de usar.

6.	ADVERTENCIA ESPECIAL DE QUE EL MEDICAMENTO DEBE MANTENERSE FUERA DE LA VISTA Y DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS
Man	tener fuera de la vista y del alcance de los niños.
7.	OTRA(S) ADVERTENCIA(S) ESPECIAL(ES), SI ES NECESARIO
8.	FECHA DE CADUCIDAD
CAE)/EXP
9.	CONDICIONES ESPECIALES DE CONSERVACIÓN
No c	servar en nevera. ongelar. servar la jeringa precargada en el embalaje exterior para protegerla de la luz.
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
Paasi 1105	rus Netherlands B.V. heuvelweg 28 BJ Amsterdam es Bajos
12.	NÚMERO(S) DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN
EU/1 EU/1	./24/1879/001 ./24/1879/002 ./24/1879/003 ./24/1879/004
13.	NÚMERO DE LOTE
Lote	
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 de jeringa precargada
1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO Y VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN
Flucelvax inyectable
Vacuna de la gripe
CAMPAÑA XXXX/XXXX
IM
1141
·
2. FORMA DE ADMINISTRACIÓN
Vía intramuscular
3. FECHA DE CADUCIDAD
C. Themapherina
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

Flucelvax suspensión invectable en jeringa precargada

Vacuna contra la gripe (antígeno de superficie, inactivado, preparada en cultivos celulares)

Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a recibir este medicamento, 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 efectos adversos que no aparecen en este prospecto. Ver sección 4.

Contenido del prospecto

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

1. Qué es Flucelvax y para qué se utiliza

Flucelvax es una vacuna contra la gripe. Flucelvax se prepara en cultivos celulares y, por lo tanto, no contiene huevo.

Cuando una persona recibe la vacuna, el sistema inmunitario (el sistema de defensa natural del organismo) producirá su propia protección frente al virus de la gripe. Ninguno de los componentes de la vacuna puede causar la gripe.

Flucelvax se usa para prevenir la gripe en adultos y niños a partir de los 2 años de edad.

La vacuna va dirigida a tres cepas del virus de la gripe siguiendo las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud para la campaña XXXX/XXXX.

2. Qué necesita saber antes de empezar a recibir Flucelvax

No debe recibir Flucelvax

Si es alérgico a:

- los principios activos o alguno de los demás componentes de esta vacuna (incluidos en la sección 6).
- la beta-propiolactona, al bromuro de cetiltrimetilamonio o al polisorbato 80, que son residuos del proceso de fabricación que pueden estar presentes en cantidades mínimas.

Advertencias y precauciones

Consulte a su médico, farmacéutico o enfermero antes de empezar a recibir Flucelvax.

ANTES DE vacunarse

- su médico o enfermero comprobará la fácil disponibilidad de tratamiento médico y supervisión adecuados en el caso raro de que se produjera una reacción anafiláctica (una reacción alérgica muy grave con síntomas como dificultad para respirar, mareos, pulso débil y rápido y erupción cutánea) después de la administración. Esta reacción puede presentarse con Flucelvax, al igual que con todas las vacunas que se inyectan.
- debe informar a su médico si tiene una enfermedad aguda que cursa con fiebre. Su médico puede decidir retrasar su vacunación hasta que la fiebre haya desaparecido.
- debe informar a su médico si su sistema inmunitario está comprometido o si está recibiendo un tratamiento que afecte al mismo, por ejemplo, medicamento contra el cáncer (quimioterapia) o corticoides (ver sección "Otros medicamentos y Flucelvax").
- debe informar a su médico si tiene un problema de sangrado o le salen moretones fácilmente.
- puede desmayarse después de la inyección con una aguja, o incluso antes, por lo tanto, informe a su médico o enfermero si se ha desmayado anteriormente con alguna inyección.

Como ocurre con todas las vacunas, Flucelvax puede no proteger completamente a todas las personas que son vacunadas.

Niños menores de 2 años

Esta vacuna no se recomienda actualmente en niños menores de 2 años, ya que no se ha establecido la seguridad y eficacia en este grupo de edad.

Otros medicamentos y Flucelvax

Informe a su médico o enfermero si está utilizando, ha utilizado recientemente o pudiera tener que utilizar cualquier otro medicamento, incluso los adquiridos sin receta, o si ha recibido recientemente alguna otra vacuna.

Flucelvax se puede administrar al mismo tiempo que otras vacunas.

Embarazo y lactancia

Embarazo

Si está embarazada, cree que podría estar embarazada o tiene intención de quedarse embarazada, consulte a su médico. Las vacunas antigripales se pueden administrar en cualquier trimestre del embarazo.

Lactancia

El uso de Flucelvax durante la lactancia no ha sido estudiado. No se espera ningún efecto en niños lactantes. Flucelvax se puede administrar durante la lactancia.

Conducción y uso de máquinas

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

Flucelvax contiene polisorbato 80, cloruro de sodio y cloruro de potasio

Esta vacuna contiene 1,5 miligramos de polisorbato 80 en cada dosis. Los polisorbatos pueden causar reacciones alérgicas. Informe a su médico si tiene o su hijo tiene cualquier alergia conocida.

Esta vacuna contiene menos de 1 mmol de sodio (23 mg) por dosis; esto es, esencialmente "exento de sodio".

Esta vacuna contiene potasio, menos de 1 mmol (39 mg) por dosis; esto es, esencialmente "exento de potasio".

3. Cómo se administra Flucelvax

Su médico o enfermero le administrará Flucelvax en forma de inyección en el músculo de la parte superior del brazo (músculo deltoides) o en el músculo de la parte superior y externa del muslo en niños pequeños en función del tamaño del músculo.

Adultos y niños a partir de 2 años de edad

Una dosis de 0.5 ml.

Si su hijo es menor de 9 años y nunca ha sido vacunado contra la gripe, se le debe administrar una segunda dosis después, de al menos, 4 semanas.

4. Posibles efectos adversos

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

Los siguientes efectos adversos se han notificado durante los estudios clínicos y durante el uso general:

Efectos adversos muy graves

Consulte inmediatamente con su médico o acuda al servicio de urgencias del hospital más cercano si presenta el siguiente efecto adverso – puede necesitar urgentemente atención médica u hospitalización:

• Dificultad para respirar, mareos, pulso débil y rápido junto con erupción cutánea, que son los síntomas de una reacción anafiláctica (una reacción alérgica muy grave)

Efectos adversos graves

Informe inmediatamente a su médico si presenta cualquiera de los efectos adversos siguientes – puede necesitar atención médica:

- Se siente débil, tiene dificultades para moverse o presenta entumecimiento u hormigueo en las extremidades. Estos pueden ser síntomas del síndrome de Guillain-Barré (SGB), una enfermedad autoinmune causada por el propio sistema inmunitario del organismo
- Hinchazón extensa del miembro en el que se ha inyectado

Otros efectos adversos

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

- Dolor en la zona de inyección, cardenales, enrojecimiento y endurecimiento o hinchazón en la zona de inyección
- Dolor de cabeza
- Dolor muscular
- Cansancio
- Pérdida de apetito
- Irritabilidad (notificada solo en niños de 2 a <6 años)
- Somnolencia (notificada solo en niños de 2 a <6 años)

En los pacientes de edad avanzada fueron frecuentes el endurecimiento o la hinchazón en el lugar de la inyección, el dolor de cabeza, el dolor muscular y la fatiga.

Los cardenales en el lugar de la inyección fueron frecuentes en adultos, ancianos y niños de 9 a <18 años.

El dolor de cabeza fue frecuente en ancianos.

La pérdida de apetito fue frecuente en adultos, ancianos y niños de 9 a <18 años.

Frecuentes (pueden afectar hasta 1 de cada 10 personas)

• Náuseas, vómitos, diarrea

- Dolor articular
- Tiritona
- Cambios en los hábitos alimentarios (notificados solo en niños de 2 a <6 años)
- Fiebre (>38 °C)

Los vómitos fueron poco frecuentes en los pacientes de edad avanzada

La fiebre fue infrecuente en adultos y ancianos

<u>Frecuencia no conocida</u> (no puede estimarse a partir de los datos disponibles)

- Sensación de hormigueo y entumecimiento (parestesia)
- Reacciones cutáneas generalizadas incluyendo picor, ampollas en la piel (prurito, urticaria) o erupción cutánea inespecífica

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 Flucelvax

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

No utilice esta vacuna después de la fecha de caducidad que aparece en la etiqueta y en la caja después de CAD/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.

Mantener la jeringa precargada en el embalaje exterior para protegerla de la luz.

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

Composición de Flucelvax

- Los principios activos son antígenos de superficie del virus de la gripe (hemaglutinina y neuraminidasa), inactivados, de las siguientes cepas*:

Cepa similar a A/Wisconsin/67/2022 (H1N1)pdm09 (A/Georgia/12/2022 CVR-167) 15 microgramos HA**

Cepa similar a A/Darwin/6/2021 (H3N2) (A/Darwin/11/2021, wild type) 15 microgramos HA**

Cepa similar a B/Austria/1359417/2021 (Singapore/WUH4618/2021, wild type) 15 microgramos HA**

por dosis de 0,5 ml

^{*} propagadas en células Madin Darby Canine Kidney (MDCK) (se trata de un cultivo celular especial en el que crece el virus de la gripe)

** hemaglutinina

Esta vacuna cumple con la recomendación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (hemisferio norte) y con la recomendación de la UE para la CAMPAÑA XXXX/XXXX.

- Los demás componentes son: cloruro de sodio, cloruro de potasio, cloruro de magnesio hexahidrato, fosfato disódico dihidrato, dihidrogenofosfato de potasio y agua para preparaciones inyectables (ver sección 2: Flucelvax contiene cloruro de sodio y cloruro de potasio).

Aspecto del producto y contenido del envase

Flucelvax es una suspensión inyectable (inyección) en jeringa precargada (jeringa lista para usar).

Flucelvax es una suspensión de transparente a ligeramente opalescente.

Cada jeringa individual contiene 0,5 ml de suspensión inyectable.

Flucelvax está disponible en envases de 1 jeringa precargada con o sin aguja o 10 jeringas precargadas con o sin agujas.

Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases.

Titular de la autorización de comercialización y responsable de la fabricación

Seqirus Netherlands B.V.

Paasheuvelweg 28

1105BJ Amsterdam

Países Bajos

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

België/Belgique/Belgien

Seqirus Netherlands B.V.Nederland/Netherlands

Tel: +31 (0) 20 204 6900

България

Seqirus Netherlands B.V. Нидерландия

Тел.: +31 (0) 20 204 6900

Česká republika

Seqirus Netherlands B.V. Nizozemsko

Tel: +31 (0) 20 204 6900

Danmark

Seqirus Netherlands B.V. Holland

Tlf: +31 (0) 20 204 6900

Deutschland

Segirus GmbH Marburg

Tel: 08003601010

Eesti

Segirus Netherlands B.V. Holland

Tel: +31 (0) 20 204 6900

Ελλάδα

WIN MEDICA A.E.

Τηλ: 210 7488821

España

Lietuva

Seqirus Netherlands B.V. Nyderlandai

Tel: +31 (0) 20 204 6900

Luxembourg/Luxemburg

Seqirus Netherlands B.V. Netherlands

Tél/Tel: +31 (0) 20 204 6900

Magyarország

Seqirus Netherlands B.V. Hollandia

Tel.: +31 (0) 20 204 6900

Malta

Seqirus Netherlands B.V. In-Netherlands

Tel: +31 (0) 20 204 6900

Nederland

Seqirus Netherlands B.V. Amsterdam

Tel: +31 (0) 20 204 6900

Norge

Seqirus Netherlands B.V. Nederland

Tlf: +31 (0) 20 204 6900

Österreich

Valneva Austria GmbH, Wien

Tel: +43 1 20620 2020

Polska

Seqirus Spain, S.L., Barcelona

Tel: 937 817 884

France

Seqirus Netherlands B.V. Netherlands

Tél: +31 (0) 20 204 6900

Hrvatska

Seqirus Netherlands B.V. Nizozemska

Tel: +31 (0) 20 204 6900

Ireland

Segirus UK Limited Maidenhead

Tel: +44 1628 641 500

Ísland

Seqirus Netherlands B.V. Holland

Sími: +31 (0) 20 204 6900

Italia

Seqirus S.r.l. Siena

Tel: +39 0577 096400

Κύπρος

Seqirus Netherlands B.V. Ολλανδία

Τηλ: +31 (0) 20 204 6900

Latvija

Segirus Netherlands B.V. Nīderlande

Tel: +31 (0) 20 204 6900

Seqirus Netherlands B.V. Holandia

Tel.: +31 (0) 20 204 6900

Portugal

Seqirus Netherlands B.V. Países Baixos

Tel: +31 (0) 20 204 6900

România

Segirus Netherlands B.V. Olanda

Tel: +31 (0) 20 204 6900

Slovenija

Seqirus Netherlands B.V. Nizozemska

Tel: +31 (0) 20 204 6900

Slovenská republika

Segirus Netherlands B.V. Holandsko

Tel: +31 (0) 20 204 6900

Suomi/Finland

Seqirus Netherlands B.V. Alankomaat

Puh/Tel: +31 (0) 20 204 6900

Sverige

Seqirus Netherlands B.V. Nederländerna

Tel: +31 (0) 20 204 6900

Fecha de la última revisión de este prospecto:

Otras fuentes de información

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

Esta información está destinada únicamente a profesionales sanitarios:

Debe estar siempre fácilmente disponible el tratamiento médico y la supervisión apropiados en caso de un episodio anafiláctico, que puede aparecer raramente después de administrar la vacuna.

Agitar antes de usar. Después de agitar, el aspecto normal de la vacuna es una suspensión de transparente a ligeramente opalescente.

Se debe inspeccionar visualmente la vacuna en busca de partículas extrañas o cambios de color antes de la administración. Si se observan partículas extrañas y/o cualquier variación del aspecto físico, no administre la vacuna.