



Vacuna CHIROFLU® (Seqirus)

1. Composició:

- Vacuna inactivada trivalent.
 - Soca anàloga a **A/Brisbane/02/2018 (H1N1)pdm09**
 - Soca anàloga a **A/Kansas/14/2017 (H3N2)**
 - Soca anàloga a **B/Colorado/06/2017 (linatge B/Victoria/2/87)**
- F. Tècnica: https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/p/62792/P_62792.pdf

2. Indicacions:

- Indicat a infants a partir dels 6 mesos d'edat i a població adulta.

3. Posologia i administració:

Edat	Dosi	Nombre	Via i lloc d'injecció
6-35 mesos	0,5 ml	- 1 dosi si s'ha vacunat anteriorment. - 2 dosis separades per quatre setmanes si és la primera vegada ¹ .	Intramuscular a la cara anterolateral d'una cuixa
3-8 anys	0,5 ml	- 1 dosi si s'ha vacunat anteriorment. - 2 dosis separades per quatre setmanes si és la primera vegada que es vacuna.	Intramuscular. Zona deltoide.
Majors de 8 anys i adults	0,5 ml	- 1 sola dosi.	Intramuscular. Zona deltoide.

(1) Als infants que hagin rebut la primera dosi amb Vaxigrip® se'ls pot administrar Chiroflu®

- Vies d'administració:
 - Es pot administrar per les vies Intramuscular i Subcutània profunda.
 - Mai s'ha d'administrar per via Intravascular.

4. Contraindicacions:

- Hipersensibilitat a qualsevol principi actiu o excipient de la vacuna.
- Sensibilitat al Làtex: no se n'ha establert la seguretat (Fitxa Tècnica)



5. Precaucions

- Infants de 6 a 35 mesos amb antecedents de convulsions febrils: consulteu el pediatre.
- La vacuna antigripal es pot administrar de manera concomitant amb altres vacunes, tot i que les reaccions adverses es poden intensificar. Cada vacuna s'ha d'aplicar en una extremitat diferent o a una distància mínima entre elles de 3 cm.
- En pacients febrils o amb infecció aguda s'ha d'ajornar l'administració de la vacuna.
- Una reacció **anafilàctica** a una dosi prèvia d'una vacuna o a algun component d'aquesta és una contraindicació permanent per tornar a administrar aquesta vacuna o qualsevol altra vacuna que contingui el component en qüestió.
- Les persones amb història d'al·lèrgia a l'ou es poden vacunar normalment, tot i que convé vigilar el període posterior l'administració de la vacuna.
- Embaràs i lactància:
 - Es pot administrar en totes les fases de l'embaràs i durant la lactància.
 - Es pot administrar de manera concomitant amb la Immunoglobulina antiD.
- Pacients immunodeprimits: l'administració de la vacuna no està contraindicada per a les persones immunodeprimides.
- A les persones **en tractament amb anticoagulants o amb trastorns de la coagulació** la vacuna s'ha d'administrar durant els set dies següents a la determinació d'un INR normal i no cal fer un control especial posterior. En aquests pacients la via subcutània no s'acompanya d'una resposta immune adequada i sí de major reactogenicitat. L'administració per via intramuscular en aquests casos és segura i mostra eficàcia, minvant el risc de sagnat en seguir les recomanacions adequades:
 - S'ha d'emprar una agulla de calibre 23G com a màxim. El risc de sagnat s'associa més amb el gruix de l'agulla que amb la longitud d'aquesta. Es podran fer servir agulles de calibre 25 G (0,5 mm, de 16 o 25 mm de longitud) o de 23 G (0,6 mm, de 25 mm de longitud), d'acord amb l'edat i lloc anatòmic on calgui administrar la vacuna. En cap cas farem servir agulles de calibre 21 G (0,8 mm, de 16 o 40 mm de longitud).
 - Després de l'administració es farà una pressió ferma sobre la zona de punció (NO fregar, NO fer massatge) al manco 2 minuts per afavorir l'hemostàsia. Sempre hem de considerar la possibilitat d'aparició d'un hematoma en la zona d'injecció.
 - En el cas de pacients hemofílics, la vacunació s'ha d'administrar el més ràpidament possible després de rebre la teràpia substitutiva amb factors de coagulació.

Palma, 18 de desembre de 2019

Coordinadora de Vacunes