



- 1ª Dosis
- 2ª Dosis a las 3 semanas
- 3ª Dosis a las 8 semanas
- 4ª Dosis **INMUNODEPRIMIDOS** a las 8 semanas de la 3ª dosis

Vía	I.M. vasto externo o deltoides
Dosis	0,2 ml
Edad	6 - 59 meses

## CONSERVACIÓN

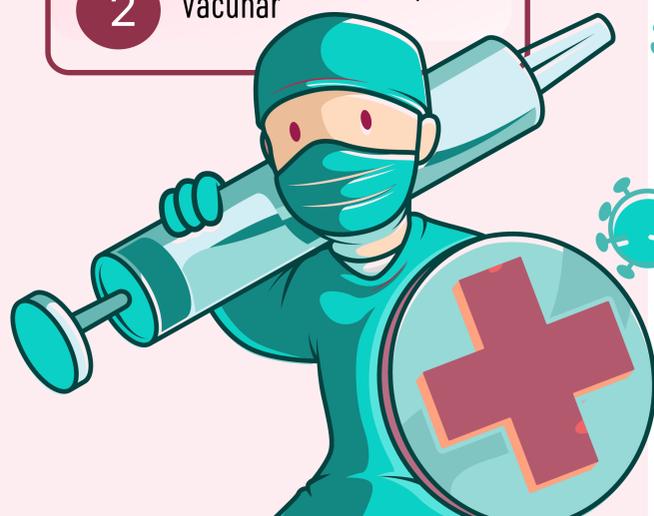
-60° / -90°	18 meses
2°/8°	10 semanas
Tª ambiente 8°-30°	12 horas
Vial perforado 2°-30°	12 horas

## SEGURIDAD Y VACUNAS

los 5+2	correctos
Persona	correcta
Vacuna	correcta
Intervalo	correcto
Dosis	correcta
Vía	correcta
Lugar anatómico	correcto
Documentación	correcta

1 Registrar Módulo Vacunas DIRAYA

2 Vacunar



# CONSERVACIÓN, PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE VACUNAS COVID-19 COMIRNATY® PEDIÁTRICA ORIGINAL 3 MICROGRAMOS (PFIZER - BIONTECH)

1



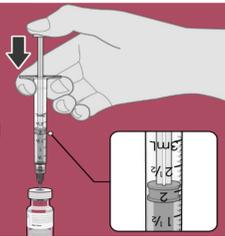
**Viales multidosis**  
Cada vial contiene 2 ml de líquido vacunal, para preparar 10 dosis\* después de la dilución.

2



Atemperar el vial fuera del frigorífico. Antes de la dilución, invertir el vial de la vacuna suavemente 10 veces. Desinfectar el tapón del vial con alcohol 70° o clorhexidina 2% y dejar secar.

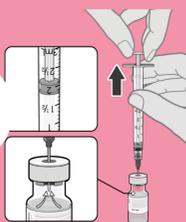
3



Antes de la dilución, la dispersión descongelada puede contener partículas amorfas opacas de color entre blanco y blanquecino.

**DILUIR** añadiendo al vial 2,2 ml de cloruro sódico 0,9% (suero fisiológico) con aguja 216 (verde) o más fina.

4



Antes de retirar la aguja, equilibrar la presión del vial extrayendo los 2,2 ml de aire con la jeringa.

5



Mezclar suavemente, sin agitar, invirtiendo el vial suavemente 10 veces.

7

Desinfectar el tapón del vial. Extraer 10 jeringas\* con 0,2 ml de la dilución.

6

La vacuna diluida se presenta como una dispersión entre blanca y blanquecina sin partículas visibles. Si la vacuna presenta partículas visibles o un color alterado debe desecharse.

8



Anotar la hora de la dilución. La vacuna diluida debe mantenerse entre 2°C y 30°C de temperatura, y debe desecharse a las 12 horas de la dilución.

9

Administrar vía intramuscular. En lactantes menores de 12 meses se administrará en la zona superior y anterolateral del muslo (músculo vasto externo) y en población infantil de 12 meses y mayores en la zona del deltoides. En niños y niñas con muy poca masa muscular en el deltoides, u otra razón que impida la inyección en esa zona, la vacunación puede realizarse en el muslo, en el tercio medio del músculo vasto lateral externo.



\* Si después de extraer las 10 dosis del vial se pueden extraer dosis adicionales de 0,2 ml, emplearlas. Muy recomendable el empleo de jeringas de bajo espacio muerto para extraer las dosis. Se recomienda usar la misma aguja para extraer y administrar cada dosis. Si se cambia de aguja para la inyección, introducir pequeña cantidad de aire antes de retirar, la primera aguja para evitar pérdidas de producto por cambio de aguja. Desechar viales, jeringas y agujas en contenedor de residuos sanitarios.