

INSTRUCCIÓN SGSPPS-4/2026

# VACUNACIÓN FRENTE AL VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL (VRS) EN POBLACIÓN ADULTA DE GRUPOS DE RIESGO

Recomendaciones para Andalucía.  
Campaña 2026-2027

Secretaría General de Salud Pública y Promoción de la Salud  
Servicio Andaluz de Salud

**9 OCTUBRE 2026**



Consejería de Presidencia, Sanidad  
y Emergencias

Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección <https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma> indicando el código de VERIFICACIÓN

FIRMADO POR

DAVID MORENO PEREZ

13/10/2026

VERIFICACIÓN

Pk2jmNVKHUWE63A47VLVSDPRB9FMTY

PÁG. 1/19



Es copia auténtica de documento electrónico

# ÍNDICE

|    |                                           |    |                                              |
|----|-------------------------------------------|----|----------------------------------------------|
| 01 | Introducción y justificación.             | 08 | Seguridad, trazabilidad y farmacovigilancia. |
| 02 | Indicaciones, captación y circuito.       | 09 | Administración simultánea con otras vacunas. |
| 03 | Consideraciones y situaciones especiales. | 10 | Precauciones y contraindicaciones.           |
| 04 | Presentación y posología.                 | 11 | Reacciones adversas.                         |
| 05 | Conservación y transporte.                | 12 | Bibliografía.                                |
| 06 | Preparación y administración.             | A1 | Anexo 1.                                     |
| 07 | Registro.                                 |    |                                              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |            |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección <a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a> indicando el código de VERIFICACIÓN |                                |            |  |
| FIRMADO POR                                                                                                                                                                                                                                                                       | DAVID MORENO PEREZ             | 13/10/2026 |                                                                                       |
| VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                      | Pk2jmNVKHUWE63A47VLVSDPRB9FMTY | PÁG. 2/19  |                                                                                       |

# 01 INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACIÓN

El virus respiratorio sincitial (VRS) representa una importante carga de enfermedad en la población adulta, provocando con frecuencia enfermedad del tracto respiratorio inferior (ETRI), hospitalización y fallecimientos en las personas más vulnerables, como las de edad avanzada, las institucionalizadas en residencias de mayores o las que presentan un alto grado de inmunodepresión.

En el marco de las estrategias de la campaña de vacunación estacional 2026-2027, la Consejería de Presidencia, Sanidad y Emergencias de Andalucía, a través de la Secretaría General de Salud Pública y Promoción de la Salud, incorpora por primera vez la vacunación frente al VRS en población adulta con situaciones de alto riesgo, con el objetivo de prevenir la ETRI y sus complicaciones graves.

La vacuna frente a VRS seleccionada y distribuida por el Servicio Andaluz de Salud (SAS) para esta campaña es mRESVIA® (Moderna).

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |            |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección <a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a> indicando el código de VERIFICACIÓN |                                |            |  |
| FIRMADO POR                                                                                                                                                                                                                                                                       | DAVID MORENO PEREZ             | 13/10/2026 |                                                                                       |
| VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                      | Pk2jmNVKHUWE63A47VLVSDPRB9FMTY | PÁG. 3/19  |                                                                                       |

## 02 INDICACIONES, CAPTACIÓN Y CIRCUITO

### 2.1. INDICACIONES

#### Grupo 1. Personas de 60 años o más institucionalizadas en residencias de mayores.

#### Grupo 2. Personas de 18 años o más con las siguientes condiciones de muy alto riesgo:

- Cáncer hematológico en tratamiento activo o en los últimos 6 meses.
- Tumores sólidos en tratamiento con quimioterapia, inmunoterapia u otro tratamiento inmunosupresor, en curso o en los últimos 6 meses (no se incluye la hormonoterapia en monoterapia).
- Receptores de trasplante de progenitores hematopoyéticos o terapias CAR-T en los últimos 2 años, o durante más tiempo si mantienen tratamiento inmunosupresor o presentan enfermedad injerto contra el receptor (EICR).
- Receptores de trasplante de órgano sólido (especialmente de pulmón) y personas en lista de espera.
- Pacientes en diálisis (peritoneal y hemodiálisis).
- Personas con errores innatos de la inmunidad.
- Personas con infección por VIH avanzada (CD4 <200 células/ $\mu$ L).

#### Grupo 3. Personas de 60 años o más en tratamiento con fármacos inmunosupresores.

Se incluirán las **personas de 60 años o más**, no incluidas en los grupos 1 y 2, que reciban alguno de los siguientes tratamientos en el momento de la vacunación o en los plazos indicados:

- Terapias depletoras de linfocitos B (anti-CD20: rituximab, ocrelizumab, ofatumumab, obinutuzumab) en los últimos 12 meses.
- Inhibidores de JAK (tofacitinib, baricitinib, upadacitinib, filgotinib, ruxolitinib).
- Micofenolato, ciclofosfamida, tacrolimus, ciclosporina, sirolimus o everolimus fuera del contexto del trasplante.
- Metotrexato >0,4 mg/kg/semana, azatioprina >3 mg/kg/día o 6-mercaptopurina >1,5 mg/kg/día.
- Alemtuzumab, cladribina y moduladores del receptor de esfingosina-1-fosfato (fingolimod, siponimod, ozanimod, ponesimod).
- Fármacos biológicos (anti-TNF, anti-IL-6, abatacept, entre otros) solo cuando se asocien a otro inmunosupresor de este listado o a corticoides a dosis altas.
- Corticoides sistémicos a dosis de 20 mg/día o más de prednisona o equivalente durante 14 días o más.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |            |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección <a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a> indicando el código de VERIFICACIÓN |                                |            |  |
| FIRMADO POR                                                                                                                                                                                                                                                                       | DAVID MORENO PEREZ             | 13/10/2026 |                                                                                       |
| VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                      | Pk2jmNVKHUWE63A47VLVSDPRB9FMTY | PÁG. 4/19  |                                                                                       |

## 02 Indicaciones, captación y circuito

### 2.2. CAPTACIÓN Y CIRCUITO

La captación de la población diana se realizará mediante tres vías principales:

#### A. Residencias de mayores.

Durante el **periodo de la presente campaña de vacunación estacional** (de octubre de 2026 hasta mediados de marzo de 2027), la captación la realizarán los equipos de enfermería de Atención Primaria y enfermeras gestoras de casos en coordinación con las residencias de mayores. La vacunación se realizará en la propia residencia y, siempre que sea posible, a la vez que otras vacunas que estén indicadas (ver apartado 9).

#### B. Atención Hospitalaria y Atención Primaria.

Durante el **periodo de la presente campaña de vacunación estacional** (de octubre de 2026 hasta mediados de marzo de 2027), la identificación y citación se realizará tanto desde los centros de salud de atención primaria como desde los servicios de Medicina Preventiva hospitalarios, supeditada en todo momento a la disponibilidad progresiva de dosis de la vacuna. Los servicios clínicos que habitualmente realizan el seguimiento de estos pacientes (Hematología, Oncología Médica, Nefrología y Unidades de Diálisis, Unidades de Trasplante, Enfermedades Infecciosas, Inmunología Clínica, Reumatología, Aparato Digestivo, Neurología y Dermatología, entre otros) identificarán a los candidatos y los derivarán a Medicina Preventiva o a su centro de salud. En las unidades de diálisis y hospitales de día podrá vacunarse en la propia unidad, en coordinación con Medicina Preventiva o Atención Primaria, que garantizarán el suministro de la vacuna, la cadena de frío y el registro, supeditada en todo momento a la disponibilidad progresiva de dosis de la vacuna.

**Fuera del periodo de campaña de vacunación estacional** (normalmente desde mediados de marzo hasta finales de septiembre), la administración de esta vacuna se llevará a cabo por los Servicios de Medicina Preventiva hospitalarios para los grupos de muy alto riesgo (Grupo 2) y de tratamiento inmunosupresor (Grupo 3) definidos en esta instrucción.

#### C. Captación activa mediante listados nominales.

Se podrán facilitar listados nominales de la población diana a través de Infoweb a distritos, áreas de gestión sanitaria y hospitales, para la citación activa de las personas con indicación, supeditada en todo momento a la disponibilidad progresiva de dosis de la vacuna.

### 2.3. PERIODO DE VACUNACIÓN

La vacunación se iniciará en el momento en que las dosis de vacuna mRESVIA® estén disponibles, coincidiendo con la campaña de vacunación estacional 2026-27, con el objetivo de vacunar a la mayor parte de la población diana antes del periodo de máxima circulación del VRS. Fuera de ese periodo, la vacunación de las personas de los grupos 2 y 3 que no hayan recibido previamente ninguna dosis frente al VRS se mantendrá abierta durante todo el año, mientras haya dosis disponibles (en particular, ante nuevos diagnósticos, trasplantes o inicio de tratamiento inmunosupresor), y se realizará en los Servicios de Medicina Preventiva hospitalarios.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |            |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección <a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a> indicando el código de VERIFICACIÓN |                                |            |  |
| FIRMADO POR                                                                                                                                                                                                                                                                       | DAVID MORENO PEREZ             | 13/10/2026 |                                                                                       |
| VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                      | Pk2jmNVKHUWE63A47VLVSDPRB9FMTY | PÁG. 5/19  |                                                                                       |

### 03 CONSIDERACIONES Y SITUACIONES ESPECIALES

La administración de la vacuna frente al VRS a las personas pertenecientes a los grupos de riesgo definidos en esta instrucción se llevará a cabo a través de las vías de captación y circuitos asistenciales establecidos, supeditada en todo momento a la disponibilidad progresiva de dosis de la vacuna. La citación y vacunación de la población diana se realizará de forma coordinada en función del ritmo de distribución y la disponibilidad efectiva de dosis en los puntos de vacunación.

Dada la caducidad limitada de la vacuna una vez descongelada (máximo 30 días en nevera a 2-8 °C y 24 horas a temperatura ambiente), resulta prioritario que los centros sanitarios gestionen de forma ágil la captación de la población diana conforme vayan disponiendo de dosis, planificando, en caso necesario, la citación para asegurar la administración inmediata de cada vacuna y evitar su caducidad sin haber sido empleada.

- **Dosis de refuerzo:** esta vacunación se administrará en dosis única, no estando indicada la revacunación en la presente campaña. La necesidad de dosis de refuerzo o pautas de inmunización adicionales permanece en continua evaluación científica y podrá ser modificada en futuras instrucciones según avance el conocimiento disponible.
- **Personas inmunodeprimidas:** las personas que reciben tratamiento inmunosupresor o presentan inmunodeficiencias pueden tener una respuesta inmunitaria reducida a la vacuna mRESVIA®; no obstante, la vacunación está recomendada por su elevado riesgo de enfermedad grave. Siempre que sea posible, se vacunará al menos 2 semanas antes del inicio del tratamiento inmunosupresor o, si ya está en curso, en el momento de menor inmunosupresión (por ejemplo, en tratamiento con anti-CD20, preferiblemente 6 meses o más después de la última dosis y al menos 2 semanas antes de la siguiente), sin que ello deba retrasar la vacunación de forma indefinida.
  - **Receptores de trasplante de progenitores hematopoyéticos o terapias CAR-T:** las vacunas de ARNm (como mRESVIA®) pueden administrarse a partir de los 3 meses tras el trasplante o la infusión de células CAR-T. Si ese plazo se cumple durante el periodo estacional de máxima circulación del virus, se recomienda vacunar sin demora. La respuesta humoral y la capacidad de generación de anticuerpos neutralizantes alcanzan su nivel óptimo a partir de los 6 a 12 meses post-TPH, momento en que la reconstitución inmunitaria está más avanzada, por lo que en caso de vacunación fuera del periodo de mayor circulación del virus, se recomienda demorar la vacunación para realizarla a partir de los 6 meses.
  - En pacientes que reciben o han recibido terapias que inducen depleción de linfocitos B se aplicará el criterio indicado para anti-CD20 (6 meses o más tras la última dosis y al menos 2 semanas antes de la siguiente), salvo en épocas de alta circulación del virus, en las que no se demorará la vacunación.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |            |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección <a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a> indicando el código de VERIFICACIÓN |                                |            |  |
| FIRMADO POR                                                                                                                                                                                                                                                                       | DAVID MORENO PEREZ             | 13/10/2026 |                                                                                       |
| VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                      | Pk2jmNVKHUWE63A47VLVSDPRB9FMTY | PÁG. 6/19  |                                                                                       |

## 03 Consideraciones y situaciones especiales

- **Enfermedad aguda o síndrome febril concomitante:** la administración debe posponerse en personas que presenten un proceso febril agudo de moderada o alta intensidad, o una infección aguda intercurrente moderada a grave. Un proceso leve sin fiebre, como un resfriado común o rinitis, no contraindica la vacunación ni justifica su aplazamiento.
- **Antecedente de infección por VRS:** la infección previa por VRS no contraindica la vacunación con mRESVIA®. No se requiere realizar pruebas serológicas ni diagnósticas previas.
- **Vacunación previa frente al VRS:** las personas que ya hayan recibido una dosis de cualquier vacuna frente al VRS (Arexvy®, Abrysvo® o mRESVIA®) **no deben revacunarse** en esta campaña, ya que no está establecida la necesidad ni el intervalo de una dosis de recuerdo.
- **Embarazo y lactancia:** mRESVIA® está autorizada para adultos de 18 años o más y no está indicada en población pediátrica ni gestantes para la protección del lactante. Como medida de precaución, se aconseja evitar su administración durante el embarazo. No se dispone de datos sobre su excreción en la leche materna; en mujeres lactantes que pertenezcan a los grupos de riesgo se valorará el beneficio-riesgo individual.
- **Mutualistas:** dada la ausencia de convenio actualmente, la vacuna frente al VRS no se administrará en esta campaña 2026-2027 a mutualistas adscritos a entidades de aseguramiento privado, salvo autorización previa de su entidad aseguradora. En caso de no disponer de dicha autorización, la persona interesada deberá dirigirse a su mutualidad o entidad aseguradora para seguir sus indicaciones y llevar a cabo la vacunación. Los mutualistas adscritos a la asistencia sanitaria pública (a través del INSS) son usuarios del SAS a todos los efectos, y se vacunarán en las mismas condiciones que el resto de la población. Por motivos de salud pública, los mutualistas institucionalizados en residencias de mayores se vacunarán sin necesidad de autorización previa de su entidad aseguradora.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |            |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección <a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a> indicando el código de VERIFICACIÓN |                                |            |  |
| FIRMADO POR                                                                                                                                                                                                                                                                       | DAVID MORENO PEREZ             | 13/10/2026 |                                                                                       |
| VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                      | Pk2jmNVKHUWE63A47VLVSDPRB9FMTY | PÁG. 7/19  |                                                                                       |

# 04 PRESENTACIÓN Y POSOLOGÍA

## Vacuna:

mRESVIA® (Moderna), vacuna de ARNm que codifica la glicoproteína F del VRS-A estabilizada en conformación de prefusión, con reactividad cruzada frente al VRS-B.

## Presentación:

mRESVIA® se presenta como preparado inyectable en jeringa precargada monodosis de 0,5 mL (con 50 microgramos de ARNm), lista para su uso tras descongelación. No requiere dilución, reconstitución ni agitación antes de su uso.

## Posología y pauta:

una única dosis de 0,5 mL administrada por vía intramuscular, preferiblemente en el músculo deltoides.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |            |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección <a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a> indicando el código de VERIFICACIÓN |                                |            |  |
| FIRMADO POR                                                                                                                                                                                                                                                                       | DAVID MORENO PEREZ             | 13/10/2026 |                                                                                       |
| VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                      | Pk2jmNVKHUWE63A47VLVSDPRB9FMTY | PÁG. 8/19  |                                                                                       |

## 05 CONSERVACIÓN Y TRANSPORTE

La vacuna mRESVIA® utiliza tecnología de ARNm. Por eso requiere un circuito logístico más exigente que el de las vacunas que Atención Primaria maneja habitualmente en campaña, como la de la gripe o la antineumocócica. Hay que controlar estrictamente los tiempos una vez que la vacuna sale del congelador. Las condiciones que se indican a continuación proceden de la ficha técnica.

### Almacenamiento congelado:

- Se conserva en congelador entre -40 °C y -15 °C, con un periodo de validez de 1 año en estas condiciones.
- Es congelación convencional: no requiere ultracongelación a -60/-90 °C, a diferencia de otras vacunas de ARNm. Sí requiere congeladores específicos en los nodos logísticos centrales.
- Las jeringas precargadas se mantienen en su embalaje original para protegerlas de la luz.

### Descongelación:

- En frigorífico (2 °C a 8 °C): 100 minutos la caja de 1 jeringa y 160 minutos la caja de 10 jeringas.
- A temperatura ambiente (15 °C a 25 °C): 40 y 80 minutos, respectivamente.

### Conservación en nevera (2 °C a 8 °C) tras la descongelación:

- La vacuna descongelada puede conservarse, dentro de su periodo de validez, un máximo de 30 días entre 2 °C y 8 °C, protegida de la luz. Transcurridos los 30 días, deberá desecharse.
- **Marcado de la nueva caducidad:** el cambio de congelador a nevera es el momento de mayor riesgo de error humano. Al trasladar la vacuna, es imprescindible anotar en el embalaje exterior (envase secundario) la nueva fecha de caducidad a 30 días.
- Si la vacuna se recibe ya refrigerada, se mantendrá entre 2 °C y 8 °C. Se comprobará que el embalaje exterior recoge la fecha de caducidad de la conservación refrigerada.

**Prohibición de recongelación:** una vez descongelada, la vacuna no debe volver a congelarse en ninguna circunstancia.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |            |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección <a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a> indicando el código de VERIFICACIÓN |                                |            |  |
| FIRMADO POR                                                                                                                                                                                                                                                                       | DAVID MORENO PEREZ             | 13/10/2026 |                                                                                       |
| VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                      | Pk2jmNVKHUWE63A47VLVSDPRB9FMTY | PÁG. 9/19  |                                                                                       |

## 05 Conservación y transporte

### Transporte y distribución periférica:

- La vacuna debe transportarse preferentemente congelada (-40 °C a -15 °C).
- Si no es posible, por ejemplo, porque los centros de salud o las residencias de mayores no disponen de congeladores, las jeringas descongeladas pueden transportarse entre 2 °C y 8 °C:
  - en su caja exterior
  - dentro de su periodo de validez de 30 días, del que el transporte consume una parte
  - manteniéndolas entre 2 °C y 8 °C hasta su utilización

### Conservación entre 8 °C y 25 °C:

- Una vez retiradas de la nevera, las jeringas pueden conservarse entre 8 °C y 25 °C durante un máximo de 24 horas. En ese periodo pueden manipularse con luz ambiental.
- No deben volver a refrigerarse después de haber estado entre 8 °C y 25 °C.
- Si no se utilizan en esas 24 horas, deben desecharse.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |            |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección <a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a> indicando el código de VERIFICACIÓN |                                |            |  |
| FIRMADO POR                                                                                                                                                                                                                                                                       | DAVID MORENO PEREZ             | 13/10/2026 |                                                                                       |
| VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                      | Pk2jmNVKHUWE63A47VLVSDPRB9FMTY | PÁG. 10/19 |                                                                                       |

# 06 PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN

## 6.1 PREPARACIÓN

Técnica de preparación:

- La vacuna está lista para usarse una vez descongelada.
- La vacuna debe inspeccionarse visualmente antes de su administración para comprobar si presenta partículas o alteraciones del color. mRESVIA® es una dispersión de color entre blanco y blanquecino. Puede contener partículas blancas o translúcidas relacionadas con el producto. No administrar si la vacuna presenta alteración del color o contiene otro tipo de partículas.
- No diluir.
- No agitar la jeringa precargada antes del uso.
- La aguja no está incluida en el envase. Utilizar una aguja estéril de calibre fino y longitud adecuada para garantizar la administración intramuscular.
- Administrar inmediatamente tras retirar el capuchón mediante técnica aséptica.

## 6.2 ADMINISTRACIÓN

- Vía de administración: vía intramuscular (IM) exclusivamente, preferentemente en el músculo deltoides.
- No inyectar por vía intravenosa, subcutánea o intradérmica.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |            |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección <a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a> indicando el código de VERIFICACIÓN |                                |            |  |
| FIRMADO POR                                                                                                                                                                                                                                                                       | DAVID MORENO PEREZ             | 13/10/2026 |                                                                                       |
| VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                      | Pk2jmNVKHUWE63A47VLVSDPRB9FMTY | PÁG. 11/19 |                                                                                       |

# 07 REGISTRO

Se registrará de forma obligatoria **previamente** a la administración de mRESVIA® en el módulo de Vacunas de la Historia de Salud Digital (Diraya).

Se deberá especificar la vacuna administrada, el número de lote correspondiente para asegurar la trazabilidad y añadir la condición o grupo de riesgo que justifica la indicación de vacunación en cada paciente (según el grupo y el código de Diraya recogidos en el [Anexo 1](#)), dato imprescindible para la evaluación de coberturas y de la efectividad vacunal.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |            |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección <a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a> indicando el código de VERIFICACIÓN |                                |            |  |
| FIRMADO POR                                                                                                                                                                                                                                                                       | DAVID MORENO PEREZ             | 13/10/2026 |                                                                                       |
| VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                      | Pk2jmNVKHUWE63A47VLVSDPRB9FMTY | PÁG. 12/19 |                                                                                       |

# 08 SEGURIDAD, TRAZABILIDAD Y FARMACOVIGILANCIA

- **Seguridad:** al tratarse de un medicamento biológico sujeto a seguimiento adicional (identificado con el símbolo de triángulo negro invertido), se requiere una monitorización estrecha de su perfil de seguridad en la práctica clínica real.
- **Trazabilidad:** para garantizar el seguimiento y la trazabilidad de los medicamentos biológicos, es imprescindible registrar el nombre comercial (mRESVIA®) y el número de lote administrado.
- **Farmacovigilancia:** todo el personal sanitario tiene el deber de notificar cualquier sospecha de reacción adversa (RAM), tanto inmediata como tardía, al Centro Andaluz de Farmacovigilancia a través del sistema RAM en la plataforma web habilitada ([www.notificaram.es](http://www.notificaram.es)).

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |            |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección <a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a> indicando el código de VERIFICACIÓN |                                |            |  |
| FIRMADO POR                                                                                                                                                                                                                                                                       | DAVID MORENO PEREZ             | 13/10/2026 |                                                                                       |
| VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                      | Pk2jmNVKHUWE63A47VLVSDPRB9FMTY | PÁG. 13/19 |                                                                                       |

## 09 ADMINISTRACIÓN SIMULTÁNEA CON OTRAS VACUNAS

La vacuna mRESVIA® se puede administrar de forma concomitante en el mismo acto vacunal con:

- Cualquiera de las vacunas frente a la gripe estacional disponibles.
- Cualquiera de las vacunas frente al COVID-19 disponibles.
- Otras vacunas inactivadas del adulto, como la antineumocócica conjugada o frente a herpes zóster recombinante.

La ficha técnica recoge datos de coadministración con vacunas antigripales de dosis estándar y de alta dosis no adyuvadas y con vacunas de ARNm frente a la COVID-19. La coadministración con el resto de las vacunas se basa en las recomendaciones del Ministerio de Sanidad y en los principios generales de coadministración de vacunas no vivas.

### Reglas de coadministración:

- No mezclar mRESVIA® con otras vacunas en la misma jeringa.
- Cuando se administre simultáneamente con otras vacunas inyectables, se utilizarán jeringas y lugares anatómicos o extremidades distintas.
- En el caso de administrar dos vacunas el mismo día, se administrará una en cada deltoides. En el caso de administrar tres o cuatro vacunas, dos de ellas se administrarán en la misma extremidad, separadas al menos 2,5 cm.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |            |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección <a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a> indicando el código de VERIFICACIÓN |                                |            |  |
| FIRMADO POR                                                                                                                                                                                                                                                                       | DAVID MORENO PEREZ             | 13/10/2026 |                                                                                       |
| VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                      | Pk2jmNVKHUWE63A47VLVSDPRB9FMTY | PÁG. 14/19 |                                                                                       |

# 10 PRECAUCIONES Y CONTRAINDICACIONES

- **Contraindicaciones:** hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes de la fórmula (SM-102, colesterol, DSPC, PEG2000-DMG, trometamol, entre otros). En personas con antecedente de reacción alérgica grave (anafilaxia) tras una vacuna de ARNm frente a la COVID-19, con la que comparte excipientes (PEG y, en el caso de Spikevax®, el lípido SM-102), se recomienda valoración previa por Alergología.
- **Precauciones:** administrar con precaución en personas con trombocitopenia, trastornos de la coagulación o en tratamiento anticoagulante por riesgo de sangrado o hematoma en el punto de inyección. En estos casos se utilizará una aguja fina y se aplicará presión firme, sin frotar, durante al menos 3 minutos. No se utilizará la vía subcutánea, no autorizada para mRESVIA®.
- Tomar precauciones para evitar lesiones por reacciones vasovagales o síncope asociados al estrés de la inyección (p. ej., administrar las vacunas con el paciente sentado).

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |            |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección <a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a> indicando el código de VERIFICACIÓN |                                |            |  |
| FIRMADO POR                                                                                                                                                                                                                                                                       | DAVID MORENO PEREZ             | 13/10/2026 |                                                                                       |
| VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                      | Pk2jmNVKHUWE63A47VLVSDPRB9FMTY | PÁG. 15/19 |                                                                                       |

# 11 REACCIONES ADVERSAS

El perfil de seguridad de mRESVIA® en los ensayos clínicos ha sido favorable:

- Adultos de 60 años o más: las reacciones más frecuentes son dolor en el lugar de inyección (55,9%), fatiga (30,8%), cefalea (26,7%), mialgia (25,6%) y artralgia (21,7%). La mayoría son de intensidad leve a moderada y se resuelven en 1 a 2 días.
- Adultos de 18 a 59 años de riesgo: dolor local (73,9%), fatiga (36,9%), cefalea (33,3%), mialgia (28,9%) y artralgia (22,7%).
- Otras reacciones conocidas: linfadenopatía, náuseas o vómitos y escalofríos (muy frecuentes); fiebre, eritema e hinchazón o induración en el lugar de inyección (frecuentes); hipersensibilidad y mareo (poco frecuentes); parálisis del nervio facial periférico (p. ej., parálisis de Bell), urticaria y prurito en el lugar de inyección (raras).

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |            |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección <a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a> indicando el código de VERIFICACIÓN |                                |            |  |
| FIRMADO POR                                                                                                                                                                                                                                                                       | DAVID MORENO PEREZ             | 13/10/2026 |                                                                                       |
| VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                      | Pk2jmNVKHUWE63A47VLVSDPRB9FMTY | PÁG. 16/19 |                                                                                       |

# 12 BIBLIOGRAFÍA

## Documentación oficial:

- Ministerio de Sanidad. Recomendaciones de vacunación frente al virus respiratorio sincitial en población adulta. Actualización de diciembre de 2025. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevenccion/vacunaciones/VRS/poblacionAdulta/home.htm>
- Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Ficha técnica de mRESVIA® dispersión inyectable en jeringa precargada. CIMA: [https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/1241849001/FT\\_1241849001.html](https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/1241849001/FT_1241849001.html)

## Otros artículos relevantes:

- Payne AB, Watts JA, Mitchell PK, Dascomb K, Irving SA, Klein NP, et al. Respiratory syncytial virus (RSV) vaccine effectiveness against RSV-associated hospitalisations and emergency department encounters among adults aged 60 years and older in the USA, October, 2023, to March, 2024: a test-negative design analysis. Lancet. 2024;404(10462):1547-59. doi:10.1016/S0140-6736(24)01738-0
- Symes R, Whitaker HJ, Ahmad S, Arnold D, Banerjee S, Evans CM, et al. Vaccine effectiveness of a bivalent respiratory syncytial virus (RSV) pre-F vaccine against RSV-associated hospital admission among adults aged 75–79 years in England: a multicentre, test-negative, case–control study. Lancet Infect Dis. 2026;26(3):229-38. doi:10.1016/S1473-3099(25)00546-8
- Savic M, Penders Y, Shi T, Branche A, Pirçon JY. Respiratory syncytial virus disease burden in adults aged 60 years and older in high-income countries: a systematic literature review and meta-analysis. Influenza Other Respir Viruses. 2023;17(1):e13031. doi:10.1111/irv.13031
- Wilson E, Goswami J, Baqui AH, Doreski PA, Perez-Marc G, Zaman K, et al. Efficacy and safety of an mRNA-based RSV PreF vaccine in older adults. N Engl J Med. 2023;389(24):2233-44. doi:10.1056/NEJMoa2307079
- Mayer EF, Falsey AR, Clark R, Ferguson M, Cardona J, She F, et al. Safety, tolerability, and immunogenicity of mRNA-1345 in adults at increased risk for respiratory syncytial virus disease aged 18–59 years. Clin Infect Dis. 2025;81(6):e708-16. doi:10.1093/cid/ciaf292
- Mayer EF, Falsey AR, Wolfe CR, Herc E, Burns F, Kabbani D, et al. Respiratory syncytial virus vaccination in solid organ transplant recipients: interim findings from a phase 3 trial of mRNA-1345. Clin Infect Dis. 2026;82(5):e1112-21. doi:10.1093/cid/ciag108
- Goswami J, Cardona JF, Hsu DC, Simorellis AK, Wilson L, Dhar R, et al. Safety and immunogenicity of mRNA-1345 RSV vaccine coadministered with an influenza or COVID-19 vaccine in adults aged 50 years or older: an observer-blinded, placebo-controlled, randomised, phase 3 trial. Lancet Infect Dis. 2025;25(4):411-23. doi:10.1016/S1473-3099(24)00589-9
- Papi A, Ison MG, Langley JM, Lee DG, Leroux-Roels I, Martinon-Torres F, et al. Respiratory syncytial virus prefusion F protein vaccine in older adults. N Engl J Med. 2023;388(7):595-608. doi:10.1056/NEJMoa2209604
- Walsh EE, Pérez Marc G, Zareba AM, Falsey AR, Jiang Q, Patton M, et al. Efficacy and safety of a bivalent RSV prefusion F vaccine in older adults. N Engl J Med. 2023;388(16):1465-77. doi:10.1056/NEJMoa2213836
- Lötscher J, Walti CS, Heller S, Hengy Linder F, Drexler B, Gerull S, et al. Respiratory syncytial virus vaccination in adult allogeneic hematopoietic cell transplant recipients. JAMA. 2025;334(16):1478-80. doi:10.1001/jama.2025.16744

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |            |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección <a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a> indicando el código de VERIFICACIÓN |                                |            |  |
| FIRMADO POR                                                                                                                                                                                                                                                                       | DAVID MORENO PEREZ             | 13/10/2026 |                                                                                       |
| VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                      | Pk2jmNVKHUWE63A47VLVSDPRB9FMTY | PÁG. 17/19 |                                                                                       |

# A1 CUADRO RESUMEN DE POBLACIÓN DIANA Y GRUPOS DE RIESGO PARA VRS EN ADULTOS 2026-2027

Criterios de indicación de la vacuna mRESVIA® para la campaña de vacunación frente al VRS en adultos en Andalucía (2026-2027):

| GRUPO                              | POBLACIÓN DIANA (CÓDIGO DIRAYA VACUNAS)              | CRITERIOS CLÍNICOS Y CONDICIONES                                                                                                                                                       | ÁMBITO             |
|------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>Grupo 1<br/>(60 años o más)</b> | Institucionalización en residencias de mayores (J.1) | Personas de 60 años o más residentes en centros sociosanitarios de mayores.                                                                                                            | Sociosanitario     |
| <b>Grupo 2<br/>(18 años o más)</b> | 2A. Hemopatías malignas (D.1.2)                      | Cáncer hematológico en tratamiento activo o en los últimos 6 meses.                                                                                                                    | Hospitalario / AP* |
|                                    | 2B. Tumores sólidos (D.1.1)                          | Tumores sólidos en tratamiento con quimioterapia, inmunoterapia u otro tratamiento inmunosupresor, en curso o en los últimos 6 meses (no se incluye la hormonoterapia en monoterapia). | Hospitalario / AP* |
|                                    | 2C. TPH / CAR-T (C.1)                                | Receptores de TPH o terapia celular CAR-T en los últimos 2 años (o más si persiste la inmunosupresión o hay EICR).                                                                     | Hospitalario / AP* |
|                                    | 2D. Trasplante (TOS) (C.1)                           | Receptores de trasplante de órgano sólido (especialmente de pulmón) o en lista de espera activa.                                                                                       | Hospitalario / AP* |
|                                    | 2E. Diálisis (A.2.2)                                 | Pacientes en hemodiálisis o diálisis peritoneal continua.                                                                                                                              | Hospitalario / AP* |
|                                    | 2F. Inmunodeficiencias (B.4.1 o H.1 respectivamente) | Errores innatos de la inmunidad (primarias graves) o infección VIH con CD4 < 200 células/μL.                                                                                           | Hospitalario / AP* |
| <b>Grupo 3<br/>(60 años o más)</b> | Fármacos inmunosupresores (C.2)                      | Personas de 60 años o más en tratamiento continuado con fármacos inmunosupresores incluidos en el listado cerrado del texto.                                                           | Hospitalario / AP* |

\*Durante el periodo de la presente campaña de vacunación estacional (de octubre de 2026 hasta mediados de marzo de 2027), la identificación y citación se realizará tanto desde los centros de salud de atención primaria como desde los servicios de Medicina Preventiva hospitalarios. Fuera del periodo de campaña de vacunación estacional, la administración de esta vacuna en estos grupos de riesgo se llevará a cabo por los Servicios de Medicina Preventiva hospitalarios.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |            |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección <a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a> indicando el código de VERIFICACIÓN |                                |            |  |
| FIRMADO POR                                                                                                                                                                                                                                                                       | DAVID MORENO PEREZ             | 13/10/2026 |                                                                                       |
| VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                      | Pk2jmNVKHUWE63A47VLVSDPRB9FMTY | PÁG. 18/19 |                                                                                       |

## INSTRUCCIÓN SGSPPS-4/2026

Recomendaciones para Andalucía.  
Campaña 2026-2027

### INSTRUCCIÓN SGSPPS-4/2026

9 octubre 2026  
Secretaría General de Salud Pública y Promoción de la Salud  
Servicio Andaluz de Salud



Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección <https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma> indicando el código de VERIFICACIÓN

|              |                                |            |
|--------------|--------------------------------|------------|
| FIRMADO POR  | DAVID MORENO PEREZ             | 13/10/2026 |
| VERIFICACIÓN | Pk2jmNVKHUWE63A47VLVSDPRB9FMTY | PÁG. 19/19 |

