

Vacuna antipoliomielítica inactivada (IPV) inyectada, solución, suspensión, líquido inyectable o polvo liofilizado; frasco, vial o ampolla en unidosis/ multidosis o jeringa prellenada.

Nivel de prescripción:

III

Código institucional:

65299

Principio Activo:

Vacuna antipoliomielítica inactivada (IPV) inyectada. (World Health Organization, 2024)

Forma farmacéutica:

Solución, suspensión, líquido inyectable o polvo liofilizado.

Concentración:

No aplica.

Código ATC:

J07BF03. (World Health Organization, 2024)

Dosis Diaria Definida:

No aplica. (World Health Organization, 2024)

Dosis:

Vacunación primaria: 3 dosis de 0.5 ml, a partir de los 2 meses, con intervalo de 1 mes entre dosis.

Vacunación de refuerzo: de acuerdo a recomendaciones oficiales.

Preferiblemente con aplicación en área anterolateral superior del muslo en lactantes y niños pequeños. En pacientes mayores en el músculo deltoides. (Sanofi Pasteur, 2024)

Vía de administración:

Intramuscular.

Indicaciones de uso:

Inmunización activa frente a la poliomielitis. La inmunización primaria a partir de los 2 meses de edad y refuerzo en niños, adolescentes y adultos de acuerdo con las recomendaciones oficiales. (Sanofi Pasteur, 2024)

Reacciones adversas:

Frecuencia > 10 %:

Irritabilidad, cansancio, fiebre > 39 °C, dolor en el lugar de la inyección, dolor en el lugar de la inyección, hinchazón en el lugar de la inyección.

Frecuencia 1 – 10 %: Eritema en el sitio de la inyección, induración, vómitos, llanto. (Medscape, a)

Precauciones de uso:

Disponer de instalaciones y medicamentos adecuados en caso de anafilaxia u otra reacción de hipersensibilidad.

Se debe administrar con precaución en individuos con trombocitopenia o con trastornos hemorrágicos. En estos casos se puede administrar por vía subcutánea. La respuesta inmune de la vacuna puede verse reducida por un tratamiento inmunosupresor o un estado de inmunodeficiencia. Se recomienda la vacunación en pacientes con inmunodeficiencia crónica. En estos casos, la respuesta inmune se debe medir para evaluar el grado de protección y la posible necesidad de dosis adicionales.

Cuando se administre la serie de inmunización primaria en niños muy prematuros (nacidos con ≤ 28 semanas de gestación), y especialmente en aquellos con historial de inmadurez respiratoria, se debe evaluar el riesgo potencial de apnea y la necesidad de monitorización respiratoria durante 48-72 horas. En estos casos la vacunación no se debe impedir ni retrasar.

Se puede producir síncope como una respuesta psicógena a la inyección con aguja. Contiene fenilalanina, etanol y sodio. Tener precaución en pacientes con fenilcetonuria.

Medicamento exento de sodio. (Medscape, b) (Sanofi Pasteur, 2024)

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a los principios activos o a alguno de los excipientes.

Hipersensibilidad a la estreptomicina, a la neomicina o a la polimixina B. La vacunación se debe posponer en caso de enfermedad febril aguda. Administración de metotrexato concomitante. (Sanofi Pasteur, 2024) (Medscape, b)

Interacciones:

Serías:

Elivaldogene autotemcel, ofatumumab subcutáneo, secukinumab, siponimod y teplizumab.

Supervisar de cerca:

Adalimumab, alefacept, anakinra, globulina antitimocítica equina, globulina antitimocítica de conejo, azatioprina, basiliximab, belimumab, budesonida, canakinumab, certolizumab pegol, cortisona, ciclosporina, deflazacort, delandistrógeno moxeparvovec, vacuna contra el dengue, dexametasona, etanercept, everolimus, fludrocortisona, glatiramer, golimumab, hidrocortisona, ibrutinib, ifosfamida, infliximab, leflunomida, lomustina, mecloretamina, melfalán, mercaptopurina, metotrexato, metilprednisolona, muromonab CD3, micofenolato, obinutuzumab, ocrelizumab, ofatumumab, onasemnogén abeparvovec, oxaliplatino, ponesimod, prednisolona, prednisona, procarbazona, rilonacept, rituximab,

rituximab-hialuronidasa, satralizumab, sirolimús, tacrolimús, temsirolimus, tocilizumab, tralokinumab, suspensión inyectable de acetónido de triamcinolona, ublituximab, ustekinumab, venetoclax, voclosporina. (Medscape, c)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

Categoría C; utilizar en caso de que los beneficios superen los riesgos.

Lactancia:

Se desconoce si se excreta en la leche materna. (Medscape, e)

Referencias bibliográficas:

Comisión Terapéutica Central / Dirección Terapéutica Central. (Octubre de 2021).

Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. Recuperado Marzo de 2024, de Vacuna antipoliomielítica inactivada (IPV) inyectada, solución, suspensión, líquido inyectable o polvo liofilizado: <https://www.igssgt.org/wp-content/uploads/2022/02/LISTADO-DE-MEDICAMENTOS-APROBADO-2021-JD.pdf>

Medscape. (a). *IPV*. Recuperado Junio 2023, from Medscape: <https://reference.medscape.com/drug/ipol-ipv-poliovirus-vaccine-inactivated-343166#4>

Medscape. (b). *Medscape*. Recuperado Junio 2023 IPV: <https://reference.medscape.com/drug/ipol-ipv-poliovirus-vaccine-inactivated-343166#5>

Medscape. (c). *Medscape*. Recuperado Junio 2023, from IPV: <https://reference.medscape.com/drug/ipol-ipv-poliovirus-vaccine-inactivated-343166#5>

Medscape. (e). *Medscape*. Recuperado Junio 2023, from IPV: <https://reference.medscape.com/drug/ipol-ipv-poliovirus-vaccine-inactivated-343166#6>

Sanofi Pasteur. (2024, Enero 26). *Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios*. Recuperado Enero 2023, from IPV:
https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/85324/FT_85324.pdf

World Health Organization. (2024, Enero 26). *WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology*. Recuperado Enero 2023, from IPV:
https://atcddd.fhi.no/atc_ddd_index/?code=J07BF03