



VACUNA BioNTech- PFIZER

INDICACIONES, HORARIO Y DOCUMENTACIÓN



Forma VC2020-009 V1. 12/13/2020

EDAD: Personas de 16 años de edad o más

HORARIO: Serie de 2-dosis, separadas por 21 días

APLICACIÓN CON OTRAS VACUNAS: No recomendado al momento. Aplique al menos 14 días antes o 14 días después de otras vacunas

| Historial de vacunación | Y | Entonces | Siguiente dosis |
|--|---|----------------------|---|
| Desconocido o ninguna dosis | → | Aplicar Dosis 1 hoy | Aplicar una dosis 21 días después de dosis 1 |
| Una dosis (Pfizer) | Han pasado al menos 21 días desde la Dosis 1 | Aplicar Dosis 2 hoy | Serie de vacunación completa. No se necesitan dosis adicionales |
| | No han pasado al menos 21 días desde la Dosis 1 | No aplique dosis hoy | Aplicar Dosis 2 al menos 21 días después de la Dosis 1 |
| Dos dosis (Pfizer) al menos 21 días aparte | → | → | Serie de vacunación completa. No se necesitan dosis adicionales |

Una serie que se inicie con la vacuna BioNTech-Pfizer debe completarse con el mismo producto

Si por alguna razón un paciente recibe Dosis 1 de un producto y Dosis 2 de otro producto, NO administre más dosis.

Si han pasado más de 21 días desde la primera dosis, aplique la segunda dosis lo antes posible pero NO repita dosis (no reinicie la serie)

Eventos Adversos

Las reacciones adversas más comunes reportadas luego de la vacunación son:

- Dolor en el sitio de la aplicación
- Fiebre
- Escalofríos
- Fatiga
- Dolor Muscular
- Dolor de cabeza

Documentación y Reporte

Los proveedores deben documentar la aplicación de la vacuna en su sistema de expedientes médicos dentro de las 24 horas siguientes a la aplicación y deben reportar también al sistema de información de inmunizaciones (IIS) del Departamento de Salud de Puerto Rico dentro del mismo periodo.

- En el expediente médico incluya: la fecha de aplicación, el fabricante y número de lote, la fecha en la que entregó la hoja informativa del EAU (Emergency Authorization Use) y la version entregada, sitio y ruta de aplicación y nombre de la persona que aplica la vacuna.
- En la tarjeta de vacunación incluya: fecha de vacunación, nombre del producto, el fabricante y número de lote, nombre/ubicación del centro de vacunación o profesional médico.