

# VACUNA COVID-19 MODERNA

## INDICACIONES, HORARIO Y DOCUMENTACIÓN

**EDAD:** Personas de **18 años** de edad o más

**ITINERARIO:** Serie de **2-dosis**, separadas por **28 días**

**ADMINISTRACIÓN CON OTRAS VACUNAS:** No es recomendado al momento. Administre al menos 14 días antes o 14 días después de otras vacunas

Historial de vacunación	Y	Entonces	Siguiente dosis
Desconocido o ninguna dosis	→	Administrar Dosis 1 hoy	Administrar una dosis 28 días después de Dosis 1
Una dosis (Moderna)	Han pasado al menos 28 días desde la Dosis 1	Administrar Dosis 2 hoy	Serie de vacunación completa. No se necesitan dosis adicionales
	*No han pasado al menos 28 días desde la Dosis 1	No administre dosis hoy	Administrar Segunda Dosis al menos 28 días después de la Dosis 1
Dos dosis (Moderna) al menos 28 días aparte	→	→	Serie de vacunación completa. No se necesitan dosis adicionales

\*Hay un periodo de gracia de 4 días para la segunda dosis (se podría administrar a partir del día 24).

Una serie que comience con la vacuna Moderna 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 28 días desde la primera dosis, administre 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 administración
- Fiebre
- Escalofríos
- Linfadenopatía axilar localizada
- Fatiga
- Dolor Muscular/Articulaciones
- Dolor de cabeza

### Documentación y Reporte

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

- En el expediente médico incluya: la fecha de vacunación, el fabricante y número de lote, la fecha en la que entregó la hoja informativa del EAU (Emergency Authorization Use), sitio y ruta de administración y nombre de la persona que administre 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. En el reverso de la tarjeta anote la fecha de la próxima dosis de vacuna.