

Comirnaty® XFG 30 microgramos (Vacuna COVID-19 ARNm, Pfizer-BioNTech)

Guía técnica

Fecha elaboración 15.09.2026

Índice

Página

1	Composición de la vacuna.....	2
2	Mecanismo de acción.....	2
3	Indicación, posología y forma de administración	2
4	Conservación y preparación.....	3
5	Contraindicaciones y precauciones de uso	4
6	Interacciones con otros medicamentos.....	6
7	Fertilidad, embarazo y lactancia	6
8	Efectos en la capacidad de conducir y uso de máquinas	7
9	Sospecha de reacciones adversas y notificación.....	7
	<i>Notificación de reacciones adversas</i>	8
10	Eficacia de la vacuna.....	9
11	Logística: almacén y distribución de las vacunas.....	9
12	Material mínimo necesario para la vacunación	9
13	Bibliografía.....	10

1 Composición de la vacuna.

Comirnaty® XFG 30 microgramos (μg) /dosis es una vacuna de **ARN mensajero** (ARNm) monocatenario frente a COVID-19.

La vacuna se presenta en forma de dispersión inyectable, en viales multidosis (tapón **gris**). Cada vial contiene **6 dosis** de 0,3 ml cada una. Una dosis (0,3 ml) contiene 30 μg de ARN mensajero (ARNm) que codifica XFG para la proteína de la espícula (S) viral del SARS-CoV-2 (XFG).

Los excipientes incluidos en la vacuna son los siguientes:

((4-hidroxibutil) azanodiil) bis(hexano-6,1-diil) bis(2-hexildecanoato) (ALC-0315)

2-[(polietilenglicol)-2000]-N, N-ditetradecilacetamida (ALC-0159)

1,2-diestearoil-sn-glicero-3-fosfolina (DSPC)

Colesterol

Trometamol

Hidrocloreuro de trometamol

Sacarosa

Agua para preparaciones inyectables

2 Mecanismo de acción

Es una vacuna de ARNm con nucleósidos modificados, encapsulado en nanopartículas lipídicas, que se introducen en las células huésped y permite la expresión del antígeno S del virus SARS-CoV-2, que se presenta en la superficie de la célula. La detección de este antígeno induce una respuesta inmune frente a la proteína S, tanto de anticuerpos neutralizantes como de inmunidad celular contra el antígeno S, que es la base de la protección frente a la COVID-19.

Al no contener virus vivos completos, la vacuna no puede producir la enfermedad. Al procesarse el ARNm directamente en el citoplasma, no se puede integrar en el genoma del huésped. De forma natural, el ARNm se degrada en unos pocos días (48h).

3 Indicación, posología y forma de administración

Comirnaty XFG 30 μg está indicada para la inmunización activa para prevenir la COVID-19 causada por el SARS-CoV-2, en personas **de 12 años de edad y mayores** independientemente de la situación de vacunación previa frente a la COVID-19.

Para las personas que han recibido previamente una vacuna frente a la COVID-19, Comirnaty XFG 30 μg se debe administrar al menos **3 meses después** de la dosis más reciente de una vacuna frente a COVID-19.

Se pueden administrar dosis adicionales a las personas que estén gravemente inmunocomprometidas.

Comirnaty XFG 30 µg se debe administrar por vía **intramuscular**, preferiblemente en el músculo deltoides. **No se debe diluir antes de su uso.**

No se puede administrar por vía intravascular, intradérmica o subcutánea.

La vacuna no se debe mezclar en la misma jeringa con ninguna otra vacuna o medicamento.

4 Conservación y preparación

Conservación

Vial sin abrir:

Tiene una validez de 18 meses entre -90°C y -60°C.

El vial se puede almacenar refrigerado entre 2°C y 8°C, protegido de la luz, durante **10 semanas** tras la fecha de descongelación.

Una vez descongelada, la vacuna no se debe volver a congelar.

El vial sin abrir puede permanecer entre 8°C y 30°C durante un máximo de 12 horas tras su extracción de las condiciones de refrigeración.

Vial abierto:

La estabilidad química y física durante el uso se ha demostrado durante 12 horas a temperatura entre 2°C y 30°C, incluyendo el tiempo de transporte de hasta 6 horas. Desde un punto de vista microbiológico, el medicamento debe utilizarse de inmediato. Si no se usa inmediatamente, los tiempos y las condiciones de conservación durante el uso son responsabilidad del usuario.

Preparación

1º. Descongelar la vacuna: La vacuna se conserva entre -90°C y -60°C protegida de la luz y debe descongelarse antes de la administración.

- ▮ Los envases de 10 viales multidosas de vacuna se pueden descongelar en condiciones de refrigeración entre 2°C y 8°C durante 6 horas.
- ▮ También se pueden descongelar viales individuales durante 30 minutos a temperatura de hasta 30°C.

Una vez descongelada la vacuna no puede volver a congelarse.

Los viales descongelados se pueden manipular en condiciones de luz ambiental.

La vacuna descongelada puede contener partículas amorfas de color entre blanco y blanquecino.

Después de mezclarla, la vacuna debe tener el aspecto de dispersión entre blanca y blanquecina

sin partículas visibles. Si hay otro tipo de partícula visible o cambio de color, se debe desechar la vacuna.

2º. Preparar las jeringas: La extracción de la dosis debe realizarse en el punto de vacunación. Mezcle suavemente los viales invirtiéndolos diez veces antes de su uso; **no los agite.**

Cada vial multidosis contiene 6 dosis; se debe asegurar que cada dosis que se extrae del vial tiene 0,3 ml. Si la cantidad de vacuna restante en el vial no proporciona una dosis completa de 0,3 ml, deseche el vial y el volumen sobrante. NO se debe mezclar producto de diferentes viales para completar una dosis.

Los ajustes para eliminar las burbujas de aire deben realizarse con la aguja aún en el vial para evitar la pérdida de la solución de dosificación.

Retire la cápsula de cierre de la punta girando lentamente la cápsula de cierre en sentido contrario al de las agujas del reloj.

Deseche la vacuna que no ha sido utilizada 12 horas después de extraída la primera dosis.

3º. Aplicación de la vacuna: La vacuna se inyecta por vía intramuscular preferiblemente en la zona del deltoides. En personas con muy poca masa muscular en el deltoides, y 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.

La zona de inyección debe estar claramente visible y accesible, y no necesita limpieza a menos que esté visiblemente sucia. Si se necesita limpieza se realizará con agua o suero salino y secado posterior de la zona. No es necesaria la desinfección de la piel.

4º Eliminación del material utilizado: El material empleado en la vacunación, incluyendo los viales usados, ampollas, jeringas y agujas deben desecharse en un contenedor para residuos biológicos resistente a material cortante y punzante.

5 Contraindicaciones y precauciones de uso

La vacunación está **contraindicada** en las personas con antecedentes de reacción alérgica grave (anafilaxia) a una dosis previa de la vacuna o a cualquier componente de la misma.

La vacuna debería posponerse en personas que presenten enfermedad febril aguda grave o infección aguda. La presencia de una infección y/o fiebre de baja intensidad no debería retrasar la vacunación.

Hipersensibilidad y anafilaxia

Se ha descrito la presentación de anafilaxia en personas que han recibido la vacuna Comirnaty. En estos casos, no se administrará ninguna otra dosis de esta vacuna ni de cualquier otra vacuna de ARNm.

Deberá disponerse de recursos para actuar inmediatamente en caso de anafilaxia tras la administración de la vacuna.

Se recomienda la observación de la persona vacunada durante aproximadamente 15 minutos, para detectar reacciones inmediatas. En personas con antecedente de una reacción alérgica grave, independientemente de la causa, se mantendrá un seguimiento hasta 30 minutos tras la vacunación.

Miocarditis y pericarditis

Existe un mayor riesgo de miocarditis y pericarditis tras la vacunación con Comirnaty. Estos procesos pueden desarrollarse tras unos pocos días después de la vacunación, y se han presentado principalmente dentro de los primeros 14 días. Se han observado con más frecuencia tras la segunda dosis de la vacunación, y con mayor frecuencia en varones jóvenes. Los datos disponibles indican que la mayoría de los pacientes se recuperan. Algunos casos requieren soporte de cuidados intensivos y se han observado casos mortales.

Los profesionales sanitarios deberían estar alerta de los signos y síntomas de la miocarditis y pericarditis.

Trombocitopenia y alteraciones de la coagulación

Al igual que en otras inyecciones intramusculares, la vacuna debería administrarse con precaución en personas que reciben tratamiento anticoagulante, aquellos con trombocitopenia o con alteraciones de la coagulación (como hemofilia).

Se recomienda el uso de una aguja fina (máximo 23G) y, tras la vacunación, mantener una presión en el lugar de inyección (sin frotar) durante 2 minutos. En todo caso, se debe informar a la persona vacunada de la posibilidad de aparición de un hematoma en el lugar de inyección. En caso de duda debe consultarse con el personal clínico responsable de su tratamiento.

Personas inmunocomprometidas

Se ha evaluado la seguridad y la inmunogenicidad en un número limitado de personas inmunocomprometidas, incluidas aquellas que están recibiendo tratamiento inmunosupresor.

La eficacia de Comirnaty XFG 30 puede ser menor en personas inmunocomprometidas.

Reacciones relacionadas con la ansiedad

Se pueden producir reacciones relacionadas con ansiedad, incluidas reacciones vasovagales (síncope), hiperventilación o reacciones relacionadas con estrés (por ejemplo, mareo, palpitaciones, aumento de la frecuencia cardíaca, alteración de la presión arterial, parestesia, hipoestesia y sudoración), asociadas al propio proceso de vacunación. Las reacciones relacionadas con estrés son temporales y se resuelven de forma espontánea.

Duración de la protección

La duración de la protección conferida por la vacuna aún no se ha determinado y está siendo establecida mediante estudios clínicos en curso.

Limitaciones de la efectividad vacunal

Los individuos vacunados pueden no estar completamente protegidos hasta 7 días después de la vacunación. Como para el resto de vacunas, Comirnaty XFG puede no proteger a todas las personas vacunadas.

Vacunación y COVID-19

Se debe posponer la vacunación de las personas con síntomas sospechosos de COVID-19 o con COVID-19 confirmada. No es necesario realizar ningún test diagnóstico virológico o serológico de cara a valorar la vacunación.

Con carácter general, se respetará un intervalo mínimo de **3 meses después** tras la última infección.

6 Interacciones con otros medicamentos

La vacuna Comirnaty XFG 30 µg / dosis de dispersión inyectable se puede administrar de forma concomitante con la vacuna frente a la gripe estacional.

En personas de 18 años de edad y mayores, Comirnaty XFG se puede administrar de forma concomitante con una vacuna antineumocócica conjugada (VAC).

En personas de 18 años de edad y mayores, Comirnaty XFG se puede administrar de forma concomitante con una vacuna de proteína recombinante contra el virus respiratorio sincitial (VRS) no adyuvada.

En personas de 65 años de edad y mayores, Comirnaty XFG se puede administrar de forma concomitante con una vacuna de proteína recombinante contra el VRS no adyuvada y una vacuna antigripal de alta carga.

Las diferentes vacunas inyectables se deben administrar en lugares de inyección diferentes.

7 Fertilidad, embarazo y lactancia

Embarazo

Todavía no hay datos relativos al uso de Comirnaty XFG durante el embarazo.

Sin embargo, se dispone de datos limitados de estudios clínicos (datos en menos de 300 embarazos) relativos al uso de Comirnaty en participantes embarazadas. Una amplia cantidad de datos observacionales sobre mujeres embarazadas vacunadas con la vacuna Comirnaty

aprobada inicialmente durante el segundo y el tercer trimestre no ha demostrado un riesgo aumentado para desenlaces adversos de los embarazos. Aun cuando actualmente los datos sobre los desenlaces del embarazo después de la vacunación durante el primer trimestre son limitados, no se ha observado un mayor riesgo de aborto espontáneo. Los estudios realizados en animales no sugieren efectos perjudiciales directos ni indirectos con respecto al embarazo, el desarrollo embriofetal, el parto o el desarrollo posnatal.

De acuerdo con los datos disponibles sobre otras variantes de la vacuna, Comirnaty XFG se puede utilizar durante el embarazo.

Lactancia

Todavía no hay datos relativos al uso de Comirnaty XFG durante la lactancia. Sin embargo, no se esperan efectos en niños/recién nacidos lactantes ya que la exposición sistémica de la mujer en período de lactancia a la vacuna es insignificante. Los datos observacionales en mujeres en período de lactancia después de la administración de la vacuna Comirnaty XFG aprobada inicialmente no han mostrado riesgo de efectos adversos en niños/recién nacidos lactantes.

Comirnaty XFG puede ser utilizado durante la lactancia.

Fertilidad

Los estudios en animales no indican efectos adversos directos o indirectos en términos de toxicidad para la reproducción.

8 Efectos en la capacidad de conducir y uso de máquinas

La influencia de Comirnaty XFG sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas es nula o insignificante. No obstante, algunos efectos mencionados en el siguiente apartado pueden afectar temporalmente a dicha capacidad.

9 Sospecha de reacciones adversas y notificación

La seguridad de Comirnaty XFG se infiere a partir de los datos de seguridad de las vacunas Comirnaty previas.

El perfil de seguridad global de Comirnaty en adolescentes de entre 12 y 15 años de edad fue similar al observado en participantes de 16 años de edad y mayores. Las reacciones adversas más frecuentes en adolescentes de entre 12 y 15 años de edad que recibieron 2 dosis fueron dolor en el lugar de inyección (90%), fatiga y cefalea (> 70%), mialgias y escalofríos (>40%), artralgias y fiebre (>20%).

Las reacciones adversas más frecuentes en adultos de entre 16 años de edad y mayores que habían completado 2 dosis fueron dolor en el lugar de inyección (>80%), fatiga (>60%), cefalea

(>50%), mialgias (>40%), escalofríos (>30%), artralgias (>20%) y fiebre e hinchazón en el lugar de inyección (>10%); generalmente fueron de intensidad leve o moderada y se resolvieron en un plazo de pocos días después de la vacunación. Una edad mayor se asoció a una frecuencia ligeramente menor de acontecimientos de reactogenicidad.

La seguridad de una dosis de refuerzo de Comirnaty en participantes de 12 años de edad y mayores se infiere a partir de los datos de seguridad de estudios de una dosis de refuerzo en Comirnaty en participantes de 18 años de edad y mayores.

El perfil de seguridad global de la dosis de refuerzo fue similar al observado después de 2 dosis. Las reacciones adversas más frecuentes en participantes entre 18 y ≤ 55 años de edad fueron dolor en el lugar de inyección (>80%), fatiga (>60%), cefalea (>40%), mialgias (>30%), escalofríos y artralgias (>20%).

El perfil de seguridad global de dosis de refuerzo posteriores (cuarta dosis) fue similar al observado después de la dosis de refuerzo (tercera dosis). Las reacciones adversas más frecuentes en adultos mayores de 55 años de edad fueron dolor en el lugar de inyección (>60%), fatiga (>40%), cefalea (>20%), mialgias y escalofríos (>10%).

Miocarditis y pericarditis

Existe un mayor riesgo de miocarditis y pericarditis tras la vacunación con Comirnaty. Estos trastornos se produjeron principalmente en los primeros 14 días tras la vacunación. Se han observado con mayor frecuencia tras la segunda dosis de la vacunación, y con mayor frecuencia en varones jóvenes. Los datos disponibles indican que la mayoría de los casos se recuperan. Algunos casos requirieron soporte de cuidados intensivos y se han observado casos mortales.

Dos estudios europeos de farmacovigilancia han estimado el exceso de riesgo en varones jóvenes tras la segunda dosis de vacuna Comirnaty (original). Uno de los estudios mostró que en un período de 7 días después de la segunda dosis aproximadamente 0,265 (IC 95% 0,255 – 0,275) casos adicionales de miocarditis en varones de 12 a 29 años por cada 10.000, en comparación con los no expuestos. En el otro estudio, en un período de 28 días tras la segunda dosis, se estima 0,56 (IC 95% 0,37 – 0,74) casos adicionales de miocarditis en varones de 16 a 24 años por cada 10.000, en comparación con los no expuestos.

Datos limitados indican que el riesgo de miocarditis y pericarditis tras la vacunación con Comirnaty en niños de entre 5 y 11 años parece ser menor que entre los 12 y los 17 años.

Aunque hay evidencia limitada sobre episodios de miocarditis y/o pericarditis tras la administración de una dosis en temporada estacional, se recomienda al personal sanitario que considere esa posibilidad ante la aparición de síntomas sugestivos.

Notificación de reacciones adversas

El objetivo de la notificación de las reacciones adversas al Sistema Español de Farmacovigilancia (SEFV-H) es detectar precozmente los posibles nuevos riesgos a medicamentos una vez autorizados. En el caso particular de las vacunas, se debe notificar cualquier acontecimiento

adverso que ocurra tras la vacunación, no necesariamente tiene que sospecharse una relación causal con la vacuna. La notificación debe hacerse a través de <https://www.notificaRAM.es> preferentemente a través de un profesional sanitario del centro donde se vacunó. El formulario de notificaram.es se ha adaptado para facilitar la notificación de reacciones adversas de las vacunas frente a COVID-19. En la pestaña de medicamentos se debe marcar que se notifica una vacuna y que es frente a COVID-19 y aparecen las nuevas prestaciones del formulario.

Sobredosis

Se han recibido informes de dosis de Comirnaty superiores a la recomendada en ensayos clínicos y en la experiencia posautorización. En general, los acontecimientos adversos notificados en casos de sobredosis han sido similares al perfil de reacciones adversas conocido de Comirnaty.

En caso de sobredosis, se recomienda vigilar las funciones vitales y un posible tratamiento sintomático.

10 Eficacia de la vacuna

La eficacia de Comirnaty XFG es inferida de la inmunogenicidad de la vacuna adaptada a la variante Ómicron.

En un análisis de inmunogenicidad realizado en participantes de 12 años de edad y mayores, no vacunados previamente, después de una dosis única de Comirnaty Ómicron XBB.1. Los títulos de anticuerpos neutralizantes frente a la variante ómicron XBB.1.5 aumentaron desde el momento inicial y fueron mayores en los participantes que recibieron Comirnaty Ómicron XBB.1.5 frente a los que recibieron al menos de tres dosis de una vacuna de ARNm frente a la COVID-19, cumpliendo la no inferioridad de esta variante ómicron XBB.1.5

Para mayor información puede consultar los datos de eficacia de Comirnaty en la [ficha técnica](#) de la vacuna.

11 Logística: almacén y distribución de las vacunas

La Comunidad de Madrid recibe las vacunas en congelación. La recepción de las vacunas se realizará en el centro de almacenamiento de larga duración y desde este centro se realizará la distribución a los puntos de vacunación de acuerdo a la capacidad de almacenamiento y custodia de los centros receptores.

Cada punto de vacunación contará con una persona responsable de la recepción de las vacunas y de la custodia hasta su administración.

12 Material mínimo necesario para la vacunación

Para completar la vacunación con al menos 6 dosis de cada vial, es necesario el siguiente material mínimo:

- Un vial de vacuna descongelado.
- 6 agujas y 6 jeringas para inyección intramuscular, de al menos 0,5 ml de capacidad, que incluyan la marca de 0,3 ml.
- Un contenedor para residuos sanitarios de material punzante y cortante.
- Material sanitario para atención a emergencias, incluyendo un kit de material para el manejo de reacciones anafilácticas.

13 Bibliografía

Documento técnico de vacunación frente a COVID-19 en la Comunidad de Madrid en la temporada 2026-2027. Disponible en: <https://www.comunidad.madrid/salud/vacunacion-frente-coronavirus-comunidad-madrid>

European Medicines Agency (EMA). Ficha técnica Comirnaty. Disponible en: https://www.ema.europa.eu/es/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information_es.pdf

European Medicines Agency (EMA). Comirnaty. Disponible en: <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/comirnaty>

Ministerio de Sanidad. Consejo Interterritorial. Sistema Nacional de Salud. COMIRNATY XFG 30 µg (Vacuna COVID-19 ARNm, Pfizer-BioNTech). Junio 2026. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/gripe_covid19/docs/recomendacionesVacunacionCovid19_2026_2027.pdf

Ministerio de Sanidad. Guía para personal sanitario sobre vacunación frente a COVID-19 en la temporada 2026-2027. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/gripe_covid19/home.htm