



**Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5)
vacina covid-19 bivalente**

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

Nome comercial: Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5)

Nome genérico: vacina covid-19 bivalente

APRESENTAÇÕES

Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) (não diluir) 15/15 mcg por dose para pessoas com 12 anos de idade ou mais: cada frasco contém uma dose de 0,3 mL de suspensão injetável diluída (dose única) em embalagens com 10 frascos com tampa cinza.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INTRAMUSCULAR

USO ADULTO E PEDIÁTRICO (A PARTIR DE 12 ANOS DE IDADE)

COMPOSIÇÃO

Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) para pessoas com 12 anos de idade ou mais, tampa cinza:

Cada dose da vacina (15/15 mcg) contém:

vacina covid-19 cepa Original* 15 mcg

vacina covid-19 cepa Ômicron BA.4/BA.5* 15 mcg

*Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) é composto de RNA mensageiro (mRNA) de cadeia simples, com estrutura 5-cap altamente purificado, produzido usando transcrição *in vitro* sem células a partir dos modelos de DNA correspondentes, codificando a proteína S (spike) do coronavírus 2 da síndrome respiratória aguda grave (SARS-CoV-2) (Original e Ômicron BA.4/BA.5).

Excipientes** q.s.p.

**Excipientes: di-hexildecanoato de di-hexilaminobutanol, ditetradecilmetoxipoli(etileno)glicolacetamida, levoalfafosfatidilcolina distearoila, colesterol, sacarose, trometamina, cloridrato de trometamina, água para injetáveis.



II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) é indicada para a imunização ativa para prevenir a doença COVID-19 causada pelo vírus SARS-CoV-2 em indivíduos com idade igual ou superior a 12 anos que tenham recebido anteriormente pelo menos um esquema de vacinação primária contra COVID-19.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) (adaptada à Ômicron)

A eficácia de uma dose de reforço de Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) é baseada nos dados sobre eficácia da vacinação primária e de reforço com a vacina Comirnaty® e na imunogenicidade de uma segunda dose de reforço com a vacina Comirnaty® Bivalente BA.1.

Imunogenicidade relativa da vacina em participantes com mais de 55 anos de idade – após uma dose de reforço de Comirnaty® Bivalente BA.1 (quarta dose)

O estudo 4 (Subestudo E do Estudo C4591031) é um estudo de fase 3, intervencional, randomizado, triplo cego (participante, agente de saúde e investigador) que avalia a segurança, tolerabilidade e imunogenicidade de Comirnaty® (30 mcg e 60 mcg), Comirnaty® Monovalente BA.1 (30 mcg e 60 mcg) e Comirnaty® Bivalente BA.1 (15/15mcg e 30/30mcg), administrado em dose única, em adultos que receberam 3 doses anteriores de Comirnaty® (30 mcg).

Em uma análise de um subconjunto desse Estudo 4 (Subestudo E), 610 adultos com mais de 55 anos de idade que completaram uma série de 3 doses de Comirnaty® receberam 1 das seguintes vacinas como dose de reforço (quarta dose): Comirnaty® (30 mcg) ou Comirnaty® Bivalente BA.1 (15/15mcg). As taxas médias geométricas de anticorpos neutralizantes (GMRs) e as taxas de resposta sorológica foram avaliadas 1 mês após a vacinação de reforço de Comirnaty® Bivalente BA.1 (15/15 mcg). A dose de reforço Comirnaty® Bivalente BA.1 (15/15 mcg) foi administrada 4,7 a 11,5 meses (mediana de 6,3 meses) após a terceira dose.

O objetivo primário da análise foi avaliar a superioridade em relação ao nível de títulos de anticorpos neutralizantes e a não inferioridade em relação à taxa de resposta sorológica contra variante Ômicron induzida por uma dose de Comirnaty® Bivalente BA.1 (15/15 mcg) em relação à resposta provocada por uma dose de Comirnaty® (30 mcg) administrada como quarta dose em participantes que receberam previamente Comirnaty® com mais de 55 anos de idade.

A superioridade de Comirnaty® Bivalente BA.1 (15/15 mcg) para Comirnaty® (30 mcg) foi atendida, pois o limite inferior do IC bilateral de 95% para GMR foi > 1 (Tabela 1).

A diferença nas proporções de participantes que obtiveram resposta sorológica entre o grupo Ômicron BA.1 (15/15 mcg) e o grupo Comirnaty® (30 mcg) foi de 14,6 (IC 95% bilateral: 4,0, 24,9). A não inferioridade foi atendida, pois o limite inferior do IC bilateral de 95% para a diferença nas porcentagens de participantes com resposta sorológica foi >-5% (Tabela 2).

Tabela 1. Subestudo E – Taxas médias geométricas para comparação entre grupos de vacinas - participantes sem evidência de infecção até 1 mês após a Dose 4 - coorte expandida - subconjunto de imunogenicidade - participantes com mais de 55 anos de idade - população de imunogenicidade avaliável

Ensaio	Grupo de vacinas (como randomizado)	Tempo de amostragem ponto ^a	N ^b	GMT IC de 95% ^c	GMR IC de 95% ^d
Ensaio de neutralização de SARS-CoV-2 - Omicron BA.1 - NT50 (título)	Comirnaty® (30 mcg)	1 mês	163	455,8 (365,9, 567,6)	
	Comirnaty® Bivalente BA.1 (15/15 mcg)	1 mês	178	711,0 (588,3, 859,2)	1,56 (1,17, 2,08)

Abreviações: GMR = taxa média geométrica; GMT = título médio geométrico; LLOQ = limite inferior de quantificação; N ligante = ligação às nucleoproteínas da SARS-CoV-2; NAAT = teste de amplificação do ácido nucleico; NT50 = título neutralizante a 50%; SARS-CoV-2 = coronavírus 2 da síndrome respiratória aguda grave. Nota: Subconjunto de imunogenicidade = uma amostra aleatória de 230 participantes em cada grupo de vacina selecionado da coorte expandida.

Nota: Foram incluídos na análise participantes que não tinham evidência sorológicas ou virológicas (coleta da amostra de sangue antes de 1 mês após vacinação em estudo) de infecção anterior por SARS-CoV-2 [ou seja, anticorpos de ligação N (soro) negativos nas visitas de vacinação em estudo e 1 mês após a vacinação em estudo, resultado negativo de NAAT (esfregaço nasal) na visita de vacinação em estudo e qualquer visita não programada antes da coleta de amostra de sangue de 1 mês após a vacinação em estudo] e sem antecedente médico de COVID-19.

- Tempo especificado pelo protocolo para coleta de amostra de sangue.
- n = número de participantes com resultados de doseamento válidos e determinados para o ensaio especificado no momento de amostragem determinado.
- Os GMTs e os ICs bilaterais de 95% foram calculados pela exponenciação do logaritmo médio dos títulos e os ICs correspondentes (com base na distribuição do Student t). Os resultados do ensaio abaixo do LLOQ foram definidos para $0,5 \times \text{LLOQ}$.
- As GMRs e os ICs bilaterais de 95% foram calculados pela exponenciação das diferenças médias nos logaritmos dos títulos [grupo da vacina na linha correspondente - Comirnaty® (30 mcg)] e o IC correspondente (com base na distribuição do Student t).

Tabela 2. Subestudo E - Número (%) de participantes que obtiveram resposta sorológica – participantes sem evidência de infecção até 1 mês após a Dose 4 – coorte expandida – subconjunto de imunogenicidade – participantes com mais de 55 anos de idade – população de imunogenicidade avaliável

Ensaio	Grupo de vacinas (como randomizado)	Tempo de amostragem ponto ^a	N ^b	n ^c (%) (IC de 95% ^d)	Diferença % ^e (IC de 95% ^f)
Ensaio de neutralização de SARS-CoV-2 - Omicron BA.1 - NT50 (título)	Comirnaty® (30 mcg)	1 mês	149	85 (57,0) (48,7, 65,1)	
	Comirnaty® Bivalente BA.1 (15/15 mcg)	1 mês	169	121 (71,6) (64,2, 78,3)	14,6 (4,0, 24,9)

Abreviações: LLOQ = limite inferior de quantificação; N ligante = ligação às nucleoproteínas da SARS-CoV-2; NAAT = teste de amplificação do ácido nucleico; NT50 = título neutralizante a 50%; SARS-CoV-2 = coronavírus 2 da síndrome respiratória aguda grave.

Nota: Subconjunto de imunogenicidade = uma amostra aleatória de 230 participantes em cada grupo de vacina selecionado da coorte expandida.

Nota: A resposta sorológica é definida como um aumento ≥ 4 vezes maior do que a linha de base (antes da vacinação do estudo). Se a medição na linha de base estiver abaixo do LLOQ, a medida pós-vacinação de $\geq 4 \times \text{LLOQ}$ é considerada uma resposta sorológica.

Nota: Foram incluídos na análise participantes que não tinham evidência sorológicas ou virológicas (coleta da amostra de sangue antes de 1 mês após vacinação em estudo) de infecção anterior por SARS-CoV-2 [ou seja, anticorpos de ligação N (soro) negativos nas visitas de vacinação em estudo e 1 mês após a vacinação em estudo, resultado negativo de NAAT (esfregaço nasal) na visita de vacinação em estudo e qualquer visita não programada antes da coleta de amostra de sangue de 1 mês após a vacinação em estudo] e sem antecedente médico de COVID-19.

- Tempo especificado pelo protocolo para coleta de amostra de sangue.
- N = número de participantes com resultados de doseamento válidos e determinados para o ensaio especificado no momento de amostragem determinado. Este valor é o denominador para o cálculo da porcentagem.

- c. n = Número de participantes com resposta sorológica em 1 mês após a vacinação para o determinado ensaio.
- d. IC bilateral exato baseado no método de Clopper e Pearson.
- e. Diferença nas proporções, expressa em porcentagem [grupo da vacina na linha correspondente - Comirnaty® (30 mcg)].
- f. IC bilateral baseado no método de Miettinen e Nurminen para a diferença de proporções, expresso em porcentagem.

Para obter detalhes sobre os dados de eficácia de Comirnaty® 30 mcg, consulte a bula de Comirnaty® 30 microgramas/dose na seção 2. Resultados de Eficácia. Para obter detalhes sobre os dados de eficácia de Comirnaty® 10 mcg, consulte a bula de Comirnaty® 10 microgramas/dose na seção 2. Resultados de Eficácia.

Imunogenicidade da vacina em participantes de 18 a ≤ 55 anos de idade – após uma dose de reforço de Comirnaty® ou Ômicron monovalente BA.1 (quarta dose)

Em um subconjunto do Estudo 2 (Fase 3) e Estudo 4 (Fase 3), 640 participantes de 18 a ≤ 55 anos de idade que completaram 3 doses de Comirnaty® receberam um 1 das seguintes como dose de reforço (quarta dose): Comirnaty® (30 mcg) ou Ômicron BA.1 monovalente 90 a 180 dias após receber a Dose 3.

No subconjunto de imunogenicidade primária de participantes sem evidência prévia de infecção até 1 mês após a Dose 4, a proporção de GMTs para o grupo monovalente Ômicron BA.1 para o grupo Comirnaty® GMR foi de 1,75 (IC bilateral de 95%: 1,39, 2,22) (Tabela 3).

O limite inferior do IC de 95% bilateral para GMR foi > 1, o que atende ao critério de superioridade simples pré-especificado. Portanto, a superioridade de Ômicron BA.1 monovalente para Comirnaty® para a variante Ômicron foi alcançada com base no GMR em 1 mês após a Dose 4.

A diferença nas proporções de participantes que obtiveram resposta sorológica entre o grupo Ômicron BA.1 monovalente e o grupo Comirnaty® foi de 23,0% (IC de 95% bilateral: 11,1, 34,3) (Tabela 4), o critério de não inferioridade (limite inferior do IC de 95% bilateral > -5) foi alcançado.

Tabela 3. Subestudo D – Taxas médias geométricas para comparação entre grupos de vacinas - coorte 2 - subconjunto de imunogenicidade primária - participantes sem evidência de infecção até 1 mês após a Dose 4 - população de imunogenicidade avaliável

Ensaio	Dose/ponto de tempo de amostragem ^a	Grupo de vacina (como randomizado)				GMR ^d (IC de 95%) ^d
		Ômicron BA.1 monovalente (30 mcg)		Comirnaty® (30 mcg)		
		n ^b	GMT ^c (IC de 95%) ^c	n ^b	GMT ^c (IC de 95%) ^c	
Ensaio de neutralização de SARS-CoV-2 - Omicron BA.1 - NT50 (título)	1/1 mês	132	1929,2 (1631,5, 2281,1)	141	1099,6 (932,0, 1297,4)	1,75 (1,39, 2,22)

Abreviações: GMR = taxa média geométrica; GMT = título médio geométrico; LLOQ = limite inferior de quantificação; N ligante = ligação às nucleoproteínas da SARS-CoV-2; NAAT = teste de amplificação do ácido nucleico; NT50 = título neutralizante a 50%; SARS-CoV-2 = coronavírus 2 da síndrome respiratória aguda grave.

Nota: Foram incluídos na análise participantes que não tinham evidência sorológicas ou virológicas (coleta da amostra de sangue antes de 1 mês após a primeira vacinação em estudo) de infecção anterior por SARS-CoV-2 [ou seja, anticorpos de ligação N (soro) negativos nas visitas da primeira vacinação em estudo e 1 mês após a primeira vacinação em estudo, resultado negativo de NAAT (esfregaço nasal) na visita da primeira vacinação em estudo e qualquer visita não programada antes da coleta de amostra de sangue de 1 mês após a primeira vacinação em estudo] e sem antecedente médico de COVID-19.

- a. Tempo especificado pelo protocolo para coleta de amostra de sangue.
- b. n = número de participantes com resultados de doseamento válidos e determinados para o ensaio especificado no momento de amostragem determinado.

- c. Os GMTs e os ICs bilaterais de 95% foram calculados pela exponenciação do logaritmo médio dos títulos e os ICs correspondentes (com base na distribuição do Student t). Os resultados do ensaio abaixo do LLOQ foram definidos para $0,5 \times \text{LLOQ}$.
- d. As GMRs e os ICs bilaterais de 95% foram calculados pela exponenciação das diferenças médias nos logaritmos dos títulos [Ômicron BA.1 monovalente (30 mcg) - Comirnaty® (30 mcg)] e o IC correspondente (com base na distribuição do Student t).

Tabela 4. Subestudo D - Diferença nas porcentagens de participantes com resposta sorológica - coorte 2 – subconjunto de imunogenicidade primária - participantes sem evidência de infecção até 1 mês após a Dose 4 - população de imunogenicidade avaliável

Ensaio	Dose/ponto de tempo amostragem ^a	Grupo de vacina (como randomizado)				Diferença
		Ômicron BA.1 monovalente (30 mcg)		Comirnaty® (30 mcg)		
		N ^a	n ^b (%) (IC de 95% ^c)	N ^a	n ^b (%) (IC de 95% ^c)	
Ensaio de neutralização de SARS-CoV-2 - Ômicron BA.1 - NT50 (título)	1/1 mês	130	81 (62,3) (53,4, 70,7)	140	55 (39,3) (31,1, 47,9)	23,0 (11,1, 34,3)

Abreviações: LLOQ = limite inferior de quantificação; N ligante = ligação às nucleoproteínas da SARS-CoV-2; NAAT = teste de amplificação do ácido nucleico; NT50 = título neutralizante a 50%; SARS-CoV-2 = coronavírus 2 da síndrome respiratória aguda grave.

Nota: A resposta sorológica é definida como alcançar um aumento ≥ 4 vezes da linha de base (antes da primeira dose da vacinação em estudo). Se a medição da linha de base estiver abaixo do LLOQ, a medição pós-vacinação de $\geq 4 \times \text{LLOQ}$ é considerada resposta sorológica.

Nota: Subconjunto de imunogenicidade primária = uma amostra aleatória de 175 participantes em cada grupo de vacina selecionado do conjunto expandido completo.

Nota: Foram incluídos na análise participantes que não tinham evidência sorológicas ou virológicas (coleta da amostra de sangue antes de 1 mês após a primeira vacinação em estudo) de infecção anterior por SARS-CoV-2 [ou seja, anticorpos de ligação N (soro) negativos nas visitas da primeira vacinação em estudo e 1 mês após a primeira vacinação em estudo, resultado negativo de NAAT (esfregaço nasal) na visita da primeira vacinação em estudo e qualquer visita não programada antes da coleta de amostra de sangue de 1 mês após a primeira vacinação em estudo] e sem antecedente médico de COVID-19.

- N = número de participantes com resultados de doseamento válidos e determinados para o ensaio especificado no momento de pré-vacinação e no momento de amostragem fornecido. Este valor é o denominador para o cálculo da porcentagem.
- n = Número de participantes com resposta sorológica para o determinado ensaio no momento de amostragem determinado.
- IC bilateral exato baseado no método de Clopper e Pearson.
- Diferença nas proporções, expressa em porcentagem [Ômicron BA.1 monovalente (30 mcg) - Comirnaty® (30 mcg)].
- IC bilateral baseado no método de Miettinen e Nurminen para a diferença de proporções, expresso em porcentagem.

Imunogenicidade em participantes com 12 anos de idade ou mais - após uma dose de reforço de Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) (quarta dose)

Na análise de um subconjunto do Estudo 5, 105 participantes de 12 a 17 anos de idade, 297 participantes de 18 a 55 anos de idade e 286 participantes de 56 anos de idade ou mais que haviam recebido anteriormente uma série primária de 2 doses e uma dose de reforço com Comirnaty® (Original) receberam Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) como uma segunda dose de reforço. Em participantes de 12 a 17 anos de idade, de 18 a 55 anos de idade, e de 56 anos de idade ou mais, 75,2%, 71,7% e 61,5% estavam positivos para SARS-CoV-2 na avaliação basal, respectivamente.

As análises de NT50 contra Ômicron BA.4/BA.5 e contra a cepa de referência entre participantes com 56 anos ou mais que receberam Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) como uma segunda dose de reforço no Estudo 5 comparadas a um subconjunto de participantes do Estudo 4 que receberam uma segunda dose de



reforço de Comirnaty® (Original) demonstraram superioridade de Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) em relação a Comirnaty® (Original) com base na GMR e na resposta de não inferioridade com base na diferença nas taxas de resposta sorológica com relação à resposta anti-Ômicron BA.4/BA.5 e não inferioridade da resposta imune à cepa antireferência com base na GMR (Tabela 5 e Tabela 6).

As análises de NT50 contra Ômicron BA.4/BA.5 entre participantes de 18 a 55 anos de idade em comparação a participantes de 56 anos de idade ou mais que receberam Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) como dose de reforço no Estudo 5 demonstraram não inferioridade da resposta anti-Ômicron BA.4/BA.5 entre participantes de 18 a 55 anos de idade em relação a participantes de 56 anos de idade ou mais para GMR e diferença nas taxas de resposta sorológica (Tabelas 5 e 6).

O estudo também avaliou o nível de NT50 das cepas anti-Ômicron BA.4/BA.5 e SARS-COV-2 original antes da vacinação e um mês após a vacinação em participantes que receberam Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) como uma segunda dose de reforço (Tabela 7).

Tabela 5. Taxas médias geométricas - Estudo 5 Comirnaty® - Participantes com ou sem evidência de infecção - População de imunogenicidade avaliável

Ensaio de neutralização de SARS-CoV-2	Ponto de tempo de amostragem ^a	Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) Estudo 5				Comirnaty® (Original) Subconjunto do Estudo 4		Comparação da faixa etária	Comparação do grupo de vacina
		De 18 a 55 anos de idade		56 anos de idade ou mais		56 anos de idade ou mais		Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) 18 a 55 anos de idade/ ≥ 56 anos de idade	Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5)/ Comirnaty® (Original)
		n ^b	GMT ^c (IC de 95% ^c)	n ^b	GMT ^c (IC de 95% ^c)	n ^b	GMT ^c (IC de 95% ^c)		
								GMR ^d (IC de 95% ^d)	GMR ^d (IC de 95% ^d)
Ômicron BA.4/BA.5 – NT50 (título) ^e	1 mês	297	4455,9 (3851,7, 5154,8)	284	4158,1 (3554,8, 4863,8)	282	938,9 (802,3, 1098,8)	0,98 (0,83, 1,16) ^f	2,91 (2,45, 3,44) ^g

Ensaio de neutralização de SARS-CoV-2	Ponto de tempo de amostragem ^a	Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) Estudo 5				Comirnaty® (Original) Subconjunto do Estudo 4		Comparação da faixa etária	Comparação do grupo de vacina
		De 18 a 55 anos de idade		56 anos de idade ou mais		56 anos de idade ou mais		Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) 18 a 55 anos de idade/≥ 56 anos de idade	Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5)/ Comirnaty® (Original)
		n ^b	GMT ^c (IC de 95% ^c)	n ^b	GMT ^c (IC de 95% ^c)	n ^b	GMT ^c (IC de 95% ^c)	GMR ^d (IC de 95% ^d)	GMR ^d (IC de 95% ^d)
Cepa de referência – NT50 (título) ^e	1 mês	-	-	286	16250,1 (14499,2, 18212,4)	289	10415,5 (9366,7, 11581,8)	-	1,38 (1,22, 1,56) ^h

Abreviações: IC = intervalo de confiança; GMR = taxa média geométrica; GMT = título médio geométrico; LLOQ = limite inferior de quantificação; NT50 = título neutralizante a 50%; SARS-CoV-2 = coronavírus 2 da síndrome respiratória aguda grave.

- Tempo especificado pelo protocolo para coleta de amostra de sangue.
- n = número de participantes com resultados de doseamento válidos e determinados para o ensaio especificado no momento de amostragem determinado.
- Os GMTs e os ICs bilaterais de 95% foram calculados pela exponenciação do logaritmo médio dos títulos e os ICs correspondentes (com base na distribuição do Student t). Os resultados do ensaio abaixo do LLOQ foram definidos para $0,5 \times \text{LLOQ}$.
- As GMRs e os ICs bilaterais de 95% foram calculados pela exponenciação das diferenças de médias de LS e ICs correspondentes com base na análise de títulos neutralizantes transformados logaritmicamente usando um modelo de regressão linear com termos de título neutralizante na linha de base (escala logarítmica) e grupo de vacina ou grupo etário.
- O NT50 da SARS-CoV-2 foi determinado usando uma plataforma de ensaio de 384 poços validada (cepa original [USA-WA1/2020, isolada em janeiro de 2020] e subvariante BA.4/BA.5 da Ômicron B.1.1.529).
- A não inferioridade é declarada se o limite inferior do IC bilateral de 95% para a GMR for maior que 0,67.
- Superioridade é declarada se o limite inferior do IC bilateral de 95% para a GMR for maior que 1.
- A não inferioridade é declarada se o limite inferior do IC bilateral de 95% para a GMR for maior que 0,67 e a estimativa pontual da GMR for $\geq 0,8$.

Tabela 6. Diferença nas porcentagens de participantes com resposta sorológica - Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) do Estudo 5 e Comirnaty® (Original) do Subconjunto do Estudo 4 - Participantes com ou sem evidência de infecção - População de imunogenicidade avaliável

Ensaio de neutralização de SARS-CoV-2	Ponto de tempo de amostragem ^a	Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) Estudo 5		Comirnaty® (Original) Subconjunto do Estudo 4		Comparação da faixa etária	Comparação do grupo de vacina ≥ 56 anos de idade		
		De 18 a 55 anos de idade	56 anos de idade ou mais	56 anos de idade ou mais	56 anos de idade ou mais				
		n ^b	N ^c (%) (IC de 95% ^d)	n ^b	N ^c (%) (IC de 95% ^d)	n ^b	N ^c (%) (IC de 95% ^d)	Diferença ^e (IC de 95% ^f)	Diferença ^e (IC de 95% ^f)
Ômicron BA.4/BA.5 - NT50 (título) ^g	1 mês	294	180 (61,2) (55,4, 66,8)	282	188 (66,7) (60,8, 72,1)	273	127 (46,5) (40,5, 52,6)	-3,03 (-9,68, 3,63) ^h	26,77 (19,59, 33,95) ⁱ

Abreviações: IC = intervalo de confiança; LLOQ = limite inferior de quantificação; NT50 = título neutralizante a 50%; SARS-CoV-2 = coronavírus 2 da síndrome respiratória aguda grave.

Nota: A resposta sorológica é definida como um aumento ≥ 4 vezes maior do que a linha de base. Se a medição na linha de base estiver abaixo do LLOQ, a medida pós-vacinação de $\geq 4 \times$ LLOQ é considerada uma resposta sorológica.

- Tempo especificado pelo protocolo para coleta de amostra de sangue.
- N = número de participantes com resultados de doseamento válidos e determinados para o ensaio especificado no momento de amostragem determinado. Este valor é o denominador para o cálculo da porcentagem.
- n = número de participantes com resposta sorológica para o determinado ensaio no momento de amostragem indicado.
- IC bilateral exato baseado no método de Clopper e Pearson.
- Diferença nas proporções, expressa em porcentagem.
- IC bilateral baseado no método de Miettinen e Nurminen estratificado por categoria de títulos neutralizantes na avaliação basal ($<$ mediana, \geq mediana) para a diferença nas proporções. A mediana dos títulos neutralizantes na avaliação basal foi calculada com base nos dados agrupados em dois grupos comparadores.
- O NT50 da SARS-CoV-2 foi determinado usando uma plataforma de ensaio de 384 poços validada (subvariante BA.4/BA.5 da Ômicron B.1.1.529).
- A não inferioridade é declarada se o limite inferior do IC bilateral de 95% para a diferença nas porcentagens em participantes com resposta sorológica for $>-10\%$.
- A não inferioridade é declarada se o limite inferior do IC bilateral de 95% para a diferença nas porcentagens em participantes com resposta sorológica for $>-5\%$.

Tabela 7. Títulos médios geométricos por situação basal de SARS-CoV-2 - Subconjunto de grupos de Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) do Estudo 5 - Antes e 1 mês após Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) como um segundo reforço - Participantes 12 anos de idade ou mais – População de imunogenicidade avaliável

Ensaio de neutralização de SARS-CoV-2	Situação basal de SARS-CoV-2	Ponto de tempo de amostragem ^a	Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5)					
			De 12 a 17 anos de idade		De 18 a 55 anos de idade		56 anos de idade ou mais	
			n ^b	GMT ^c (IC de 95% ^c)	n ^b	GMT ^c (IC de 95% ^c)	n ^b	GMT ^c (IC de 95% ^c)
Ômicron BA.4/BA.5 - NT50 (título) ^f	Todos	Pré-vacinação	104	1105,8 (835,1, 1464,3)	294	569,6 (471,4, 688,2)	284	458,2 (365,2, 574,8)
		1 mês	105	8212,8 (6807,3, 9908,7)	297	4455,9 (3851,7, 5154,8)	284	4158,1 (3554,8, 4863,8)
	Positivo ^d	Pré-vacinação	78	1791,1 (1379,6, 2325,3)	210	1181,4 (1005,3, 1388,3)	174	1291,7 (1027,5, 1623,8)
		1 mês	79	9892,5 (8114,6, 12059,8)	213	6031,6 (5203,9, 6991,0)	176	6688,9 (5664,4, 7898,8)
	Negativo ^e	Pré-vacinação	26	260,2 (157,1, 430,9)	84	91,9 (71,5, 118,1)	110	88,9 (69,8, 113,4)
		1 mês	26	4666,1 (3096,1, 7032,2)	84	2067,7 (1530,2, 2793,9)	108	1916,2 (1489,5, 2465,1)
Cepa de referência - NT50 (título) ^f	Todos	Pré-vacinação	105	6863,3 (5587,8, 8430,1)	296	4017,3 (3430,7, 4704,1)	284	3690,6 (3082,2, 4419,0)
		1 mês	105	23641,3 (20473,1, 27299,8)	296	16323,3 (14686,5, 18142,6)	286	16250,1 (14499,2, 18212,4)
	Positivo ^d	Pré-vacinação	79	8685,4 (7062,7, 10680,9)	213	7068,6 (6251,9, 7992,0)	174	8082,1 (6843,6, 9544,8)
		1 mês	79	25991,8 (22377,5, 30189,8)	212	19076,6 (17056,5, 21336,0)	176	21273,3 (18604,2, 24325,3)
	Negativo ^e	Pré-vacinação	26	3356,2 (2106,9, 5346,2)	83	942,3 (705,6, 1258,3)	110	1068,0 (835,9, 1364,6)
		1 mês	26	17725,2 (12376,4, 25385,7)	84	11014,6 (8793,9, 13796,0)	110	10560,6 (8827,1, 12634,5)

Abreviações: IC = intervalo de confiança; GMT = título médio geométrico; LLOQ = limite inferior de quantificação; N ligante = ligação às nucleoproteínas da SARS-CoV-2; NAAT = teste de amplificação do ácido nucleico; NT50 = título neutralizante a 50%; SARS-CoV-2 = coronavírus 2 da síndrome respiratória aguda grave.

- Tempo especificado pelo protocolo para coleta de amostra de sangue.
- n = número de participantes com resultados de doseamento válidos e determinados para o ensaio especificado no momento de amostragem determinado.
- Os GMTs e os ICs bilaterais de 95% foram calculados pela exponenciação do logaritmo médio dos títulos e os ICs correspondentes (com base na distribuição do Student t). Os resultados do ensaio abaixo do LLOQ foram definidos para $0,5 \times \text{LLOQ}$.
- Resultado positivo de anticorpo N ligante na avaliação basal, resultado positivo de NAAT na avaliação basal ou histórico médico de COVID-19.
- Resultado negativo de anticorpo N ligante na avaliação basal, resultado negativo de NAAT na avaliação basal, e sem histórico médico de COVID-19.
- O NT50 da SARS-CoV-2 foi determinado usando uma plataforma de ensaio de 384 poços validada (cepa original [USA-WA1/2020, isolada em janeiro de 2020] e subvariante BA.4/BA.5 da Ômicron B.1.1.529).

Administração concomitante da vacina com a vacina contra influenza

No Estudo 8 (C4591030), um estudo multicêntrico de Fase 3, randomizado e cego para observadores, 1.134 participantes de 18 a 64 anos de idade que receberam 3 doses de Comirnaty® (Original) pelo menos 3 meses antes

foram randomizados em uma proporção de 1:1 para receber Comirnaty® (Original) coadministrada com uma vacina sazonal inativada contra influenza (SIIV), quadrivalente (Afluria Quad), seguido 1 mês depois por placebo (Grupo 1, n=568) ou uma vacina inativada contra influenza com placebo seguido 1 mês depois com Comirnaty® (Original) (Grupo 2, n=566).

As respostas imunológicas a Comirnaty® (Original) e vacina sazonal inativada contra influenza foram semelhantes após Comirnaty® (Original) administrada concomitantemente com vacina sazonal inativada contra influenza em comparação com aquelas provocadas por qualquer uma das vacinas administradas isoladamente. O critério de não inferioridade foi alcançado tanto para a imunoglobulina G (IgG) de ligação S completa quanto para todos os 4 títulos de inibição da hemaglutinação (IH) específica da cepa de influenza.

Os resultados de imunogenicidade são apresentados na Tabela 8 e Tabela 9.

Tabela 8. Razão média geométrica para níveis de IgG de ligação S completas (U/mL) 1 mês após a vacinação com BNT162b2 - população de imunogenicidade BNT162b2 avaliável

Ensaio	Grupo da vacina (como randomizado)				Grupo de Coadministração / Grupo de Administração Separada
	Grupo de Coadministração		Grupo de Administração Separada		
	n ^a	GMC ^b (IC de 95% ^b)	n ^a	GMC ^b (IC de 95% ^b)	
IgG de ligação S completa (U/mL)	499	13806,5 (12838,9; 14847,0)	413	16254,6 (15035,5; 17572,5)	GMR ^c (IC de 95% ^c) 0,83 (0,77; 0,89)

Abreviações: IC = intervalo de confiança; GMC = concentração média geométrica; GMR = razão média geométrica; IgG = imunoglobulina G; LLOQ = limite inferior de quantificação; Médias LS = médias dos mínimos quadrados; S = proteína spike.

Nota: O início foi definido como Visita 1 para o grupo de coadministração e Visita 2 para o grupo de administração separada.

- n = Número de participantes com resultados de ensaio válidos e determinados para o ensaio especificado no ponto de tempo de amostragem determinado.
- O GMC e o IC de 95% bilateral foram calculados pela exponenciação das concentrações e os ICs correspondentes (com base na distribuição do Student t). Os resultados do ensaio abaixo do LLOQ foram ajustados para $0,5 \times \text{LLOQ}$.
- A GMR e o IC de 95% bilateral correspondente foram calculados pela exponenciação da diferença nas médias de LS e os ICs correspondentes com base na análise dos resultados do ensaio logaritmicamente transformados usando um modelo de regressão linear com termos de grupo vacinal, grupo etário e os resultados do ensaio inicial correspondentes (escala logarítmica). A não-inferioridade é declarada se o limite inferior do IC de 95% bilateral para a GMR for maior que 0,67.

Tabela 9. Razão média geométrica para títulos de cepas específicas IH em 1 mês após a vacinação com SIIV – população de imunogenicidade SIIV avaliável

Cepas	Grupo da vacina (como randomizado)				Grupo de Coadministração / Grupo de Administração Separada
	Grupo de Coadministração		Grupo de Administração Separada		
	n ^a	GMT ^b (IC de 95% ^b)	n ^a	GMT ^b (IC de 95% ^b)	
B/Austria	514	72,4 (64,2; 81,7)	491	78,3 (69,3; 88,5)	0,89 (0,77; 1,04)
B/Phuket	520	87,4 (79,7; 95,7)	496	86,3 (78,4; 94,9)	1,00 (0,89; 1,13)
H1N1 A/Victoria	516	344,3 (312,4; 379,3)	492	362,3 (326,3; 401,6)	0,95 (0,83; 1,09)
H3N2 A/Darwin	519	230,6 (209,5; 253,8)	491	242,2 (221,2; 265,2)	0,96 (0,85; 1,09)

Abreviações: IC = intervalo de confiança; GMR = razão média geométrica; GMT = título médio geométrico; IH = inibição da hemaglutinação; LLOQ = limite inferior de quantificação; Médias LS = médias dos mínimos quadrados; SIIV = vacina sazonal inativada contra influenza; ULOQ = limite superior de quantificação.

Nota: O início foi definido como Visita 1 para o ensaio SIIV.

- n = Número de participantes com resultados de ensaio válidos e determinados para o ensaio especificado no ponto de tempo de amostragem determinado.
- O GMT e o IC de 95% bilateral foram calculados pela exponenciação dos títulos e os ICs correspondentes (com base na distribuição do Student t). Os resultados do ensaio abaixo do LLOQ foram ajustados para $0,5 \times \text{LLOQ}$ e os resultados acima do ULOQ foram ajustados para $\text{ULOQ} + 1$.
- A GMR e o IC de 95% bilateral correspondente foram calculados pela exponenciação da diferença nas médias de LS e os ICs correspondentes com base na análise dos resultados do ensaio logaritmicamente transformados usando um modelo de regressão linear com termos de grupo vacinal, grupo etário e os resultados do ensaio inicial correspondentes (escala logarítmica). A não inferioridade é declarada se o limite inferior do IC bilateral de 95% para a GMR for maior que 0,67.

Em um estudo de banco de dados retrospectivo conduzido entre indivíduos dos EUA de 18 anos de idade e mais, a eficácia da coadministração de Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) e vacinas sazonais contra influenza (doses padrão ou altas de vacinas inativadas e recombinantes) contra os resultados relacionados à influenza e COVID-19 foi geralmente semelhante à de cada vacina administrada isoladamente.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades farmacodinâmicas

Mecanismo de ação

O RNA mensageiro com nucleosídeo modificado em Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) está formulado em nanopartículas lipídicas, permitindo que o RNA entre nas células hospedeiras para permitir a expressão transitória do antígeno S do vírus SARS-CoV-2. A vacina induz imunidade celular e produção de anticorpos neutralizantes contra o antígeno spike (S), o que pode contribuir para a proteção contra a COVID-19.

Propriedades farmacocinéticas

Não aplicável.

Dados de segurança pré-clínica

Os dados não clínicos não revelam riscos especiais para o ser humano, segundo estudos convencionais de toxicidade de dose repetida e toxicidade reprodutiva e para o desenvolvimento.

4. CONTRAINDICAÇÕES



Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) não deve ser administrada a indivíduos com hipersensibilidade ao princípio ativo ou a qualquer um dos excipientes da vacina.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Rastreabilidade

De modo a melhorar a rastreabilidade dos medicamentos biológicos, o nome e o número de lote do medicamento administrado devem ser registrados de forma clara.

Recomendações gerais

Hipersensibilidade e anafilaxia

Assim como com todas as vacinas injetáveis, devem estar imediatamente disponíveis tratamento médico e supervisão na eventualidade de um evento anafilático após a administração da vacina.

Recomenda-se uma observação atenta durante, pelo menos, 15 minutos após a vacinação. Não deve administrar-se uma segunda dose da vacina a indivíduos que apresentaram anafilaxia à primeira dose de Comirnaty®.

Miocardite e pericardite

Existe um risco aumentado de miocardite e pericardite após a vacinação com Comirnaty®. Normalmente, os casos ocorreram com mais frequência em homens mais jovens e após a segunda dose da vacina e em até 14 dias após a vacinação. As taxas de miocardite e pericardite em doses de reforço não parecem ser maiores do que após a segunda dose na série primária. Geralmente os casos são leves e os indivíduos tendem a se recuperar dentro de um curto período de tempo após o tratamento padrão e repouso. Os profissionais de saúde devem estar atentos aos sinais e sintomas de miocardite e pericardite em vacinados. Os indivíduos vacinados (incluindo pais ou cuidadores) devem ser instruídos a procurar assistência médica imediata caso desenvolvam sintomas indicativos de miocardite ou pericardite, tais como dor no peito (aguda e persistente), falta de ar ou palpitações após a vacinação.

A vacinação deve ser adiada em indivíduos que apresentem doença febril aguda grave ou infecção. A presença de uma infecção menor e/ou febre baixa não deve atrasar a vacinação.

Indivíduos recebendo terapia anticoagulante ou aqueles com distúrbios hemorrágicos que contraindiquem a injeção intramuscular não devem receber a vacina, a menos que o benefício potencial supere claramente o risco da administração.

Indivíduos imunocomprometidos

Pessoas imunocomprometidas, incluindo indivíduos recebendo terapia imunossupressora, podem ter uma resposta imune diminuída à vacina.

A eficácia, a segurança e a imunogenicidade da vacina não foram avaliadas em indivíduos imunocomprometidos, incluindo aqueles recebendo tratamento imunossupressor. A eficácia de Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) pode ser inferior em indivíduos imunocomprometidos.

Duração da proteção

Desconhece-se a duração da proteção proporcionada pela vacina, uma vez que esta ainda está sendo determinada por ensaios clínicos em curso.

Alguns indivíduos podem apresentar respostas relacionadas ao estresse associadas ao próprio processo de vacinação. As respostas relacionadas ao estresse são temporárias e se resolvem por conta própria. Eles podem incluir tonturas, desmaios, palpitações, aumento da frequência cardíaca, alterações na pressão arterial, sensação de falta de ar, sensação de formigamento, suor e/ou ansiedade. Os indivíduos devem ser aconselhados a levar os sintomas à atenção do fornecedor da vacinação para avaliação e devem ser tomadas precauções para evitar ferimentos causados por desmaios.

Tal como em qualquer vacina, é possível que a vacinação com Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) não proteja todos os indivíduos que receberem a vacina.

Efeitos sobre a capacidade de dirigir veículos ou operar máquinas



Os efeitos de Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) sobre a capacidade de dirigir e utilizar máquinas são nulos ou desprezíveis. Contudo, alguns dos efeitos mencionados no item 9. Reações Adversas podem afetar temporariamente a capacidade de conduzir ou utilizar máquinas.

Fertilidade, gravidez e lactação

Gravidez

Ainda não há dados disponíveis sobre o uso de Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) durante a gravidez.

Lactação

Ainda não há dados disponíveis sobre o uso de Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) durante a amamentação.

Fertilidade

Não se sabe se Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) tem impacto na fertilidade.

Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) é um medicamento classificado na categoria B de risco de gravidez. Portanto, este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Esta vacina não deve ser usada por mulheres grávidas, ou que estejam amamentando, sem orientação médica ou do cirurgião dentista.

Atenção: Este medicamento contém Açúcar, portanto, deve ser usado com cautela em portadores de Diabetes.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) pode ser administrada concomitantemente com a vacina sazonal contra a influenza (vide item 2. Resultados de Eficácia).

Diferentes vacinas injetáveis devem ser administradas em diferentes locais de injeção.

Não misture Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) com outras vacinas ou produtos na mesma seringa.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) (para pessoas com 12 anos de idade ou mais), tampa cinza, pode ser armazenada em uma geladeira entre 2 °C e 8 °C por um único período de até 10 semanas, não excedendo a data de validade original (Prazo val.). Alternativamente, a vacina pode ser armazenada em um freezer de -90 °C a -60 °C. O prazo de validade para armazenamento entre -90 °C e -60 °C está impresso no frasco e no cartucho após “Prazo val.”.

A vacina pode ser recebida congelada entre -90 °C e -60 °C. A vacina congelada também pode ser armazenada entre -90 °C e -60 °C ou entre 2 °C e 8 °C após o recebimento. Ao mover o produto para um armazenamento entre 2 °C e 8 °C, o prazo de validade atualizado deve ser escrito na embalagem externa e a vacina deve ser usada ou descartada dentro do prazo de validade atualizado. A data de validade original deve ser riscada.

Se a vacina for recebida entre 2 °C e 8 °C, deve ser armazenada entre 2 °C e 8 °C. Verifique se a data de validade foi atualizada para refletir a data de validade refrigerada e se a data de validade original foi riscada.

Conservar na embalagem original para proteger da luz.

Durante o armazenamento, minimize a exposição à luz ambiente e evite a exposição à luz solar direta e à luz ultravioleta.

Quando conservada congelada entre -90 °C e -60 °C, a vacina também pode ser descongelada entre 2 °C e 8 °C ou à temperatura ambiente (até 30 °C).



Uma vez descongelada, a vacina não pode ser congelada novamente.

Os frascos descongelados podem ser manuseados em condições de luz ambiente.

Prazo de validade

Frasco fechado

24 meses quando armazenado a temperatura entre -90 °C e -60 °C.

Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) (para pessoas com 12 anos de idade ou mais), tampa cinza, será recebido congelado entre -90 °C e -60 °C. As vacinas congeladas também podem ser armazenadas entre -90 °C e -60 °C ou entre 2 °C e 8 °C após o recebimento.

Uma vez retirado do armazenamento de congelamento, o frasco fechado pode ser armazenado em uma geladeira entre 2 °C e 8 °C durante um período único de 10 semanas, não excedendo o prazo de validade impresso (Prazo val.).

Ao mover o produto para um armazenamento entre 2 °C e 8 °C, a data de validade atualizada deve ser escrita na embalagem externa e a vacina deve ser usada ou descartada até a data de validade atualizada. A data de validade original deve ser riscada.

Se a vacina for recebida entre 2 °C e 8 °C, deve ser armazenada entre 2 °C e 8 °C. Verifique se a data de validade na embalagem externa foi atualizada para refletir a data de validade do armazenamento em geladeira e se a data de validade original foi riscada.

Quando armazenada congelada entre -90 °C e -60 °C, a vacina pode ser descongelada a 2 °C a 8 °C ou a temperaturas de até 30 °C.

Antes do uso, os frascos fechados podem ser armazenados por até 12 horas em temperaturas entre 8 °C e 30 °C.

Os frascos descongelados podem ser manuseados em condições de luz ambiente.

Uma vez descongelada, a vacina não deve ser congelada novamente.

Frasco aberto

A estabilidade química e física em uso foi demonstrada durante 12 horas a uma temperatura entre 2 °C e 25 °C. Do ponto de vista microbiológico, a menos que o método de abertura exclua os riscos de contaminação microbiana, o produto deve ser utilizado imediatamente após a primeira punção. É fortemente recomendado que o produto após aberto seja mantido entre 2 °C e 8 °C, considerando as possíveis variações climáticas. O produto aberto não utilizado no período de 12 horas deverá ser descartado.

Número do lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

Características físicas e organolépticas: dispersão congelada branca a esbranquiçada.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Posologia

Dose de reforço em indivíduos com idade igual ou superior a 12 anos

Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) (para pessoas com 12 anos de idade ou mais), tampa cinza, é indicada apenas para dose de reforço, para indivíduos que receberam pelo menos um esquema de imunização primária anteriormente. Em indivíduos com 12 anos ou mais, a Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) (para pessoas com 12 anos de idade ou mais), tampa cinza, pode ser administrada como dose



de reforço a partir de 3 meses após a série primária de vacina COVID-19 ou da administração de um reforço anterior por uma vacina COVID-19.

Para obter detalhes sobre a série de vacinação primária para maiores de 12 anos de idade, consulte a bula de Comirnaty® 30 microgramas/dose de suspensão injetável concentrada.

Para mais informações sobre eficácia, vide item 2. Resultados de Eficácia.

População pediátrica

A segurança e eficácia de Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) em crianças com menos de 12 anos de idade ainda não foram estabelecidas.

Idosos

Os estudos clínicos de Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) incluem participantes com 65 anos de idade ou mais e seus dados contribuem para a avaliação geral de segurança e eficácia. Do número total de indivíduos que receberam Comirnaty® (Original) no Estudo 2 (N = 22.026), 16,5% (n = 3627) foram 65 a 74 anos de idade e 4,2% (n = 925) tinham 75 anos de idade ou mais.

A segurança de uma dose de reforço de Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) em indivíduos com 65 anos de idade ou mais é baseada em dados de segurança em 12 receptores de dose de reforço de 65 a 85 anos de idade no Estudo 2, 306 receptores de dose de reforço de 18 a 55 anos de idade no Estudo 2, e 1.175 receptores de dose de reforço com 65 anos de idade ou mais no Estudo 4. A segurança de Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) como segunda dose de reforço em indivíduos com idade igual ou superior a 65 anos é baseada em dados de segurança em 159 receptores de dose de reforço com idade igual ou superior a 65 anos e 35 receptores de dose de reforço com idade igual ou superior a 75 anos no C4591044 (Estudo 5). A eficácia de uma dose de reforço de Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) em indivíduos com 65 anos de idade ou mais é baseada em dados de eficácia em 306 receptores de dose de reforço de 18 a 55 anos de idade no Estudo 2, e uma análise de eficácia de participantes com 16 anos de idade ou mais em 9.945 participantes no Estudo 4.

Modo de administração

Administrar Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) por via intramuscular no músculo deltoide.

Não injete a vacina por via intravascular, subcutânea ou intradérmica.

Os frascos de dose única de Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) (para pessoas com 12 anos de idade ou mais), tampa cinza, contêm 1 dose de vacina de 0,3 mL.

Indivíduos com idade igual ou superior a 12 anos

- Retire uma dose única de 0,3 mL de Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5).
- Descarte o frasco e qualquer volume remanescente.
- Não junte o remanescente de vacina de vários frascos.

Para instruções sobre manuseio e preparo da dose da vacina antes da administração, vide subitem Precauções especiais para descarte e outros manuseios.

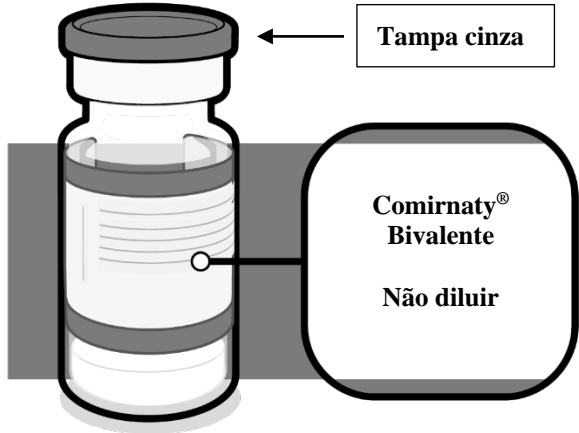
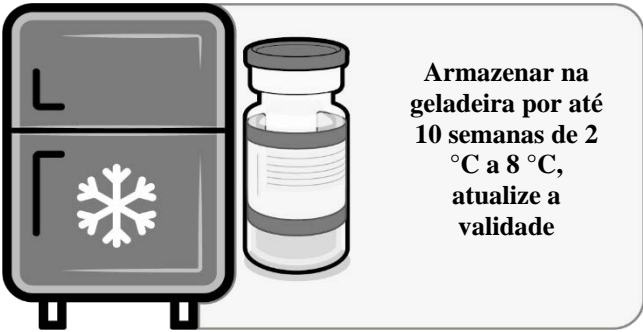
Incompatibilidades

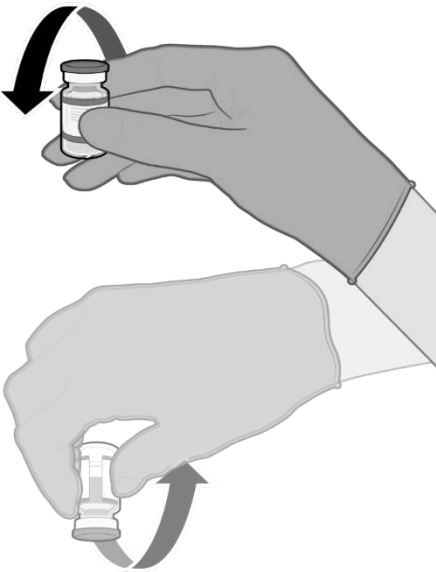
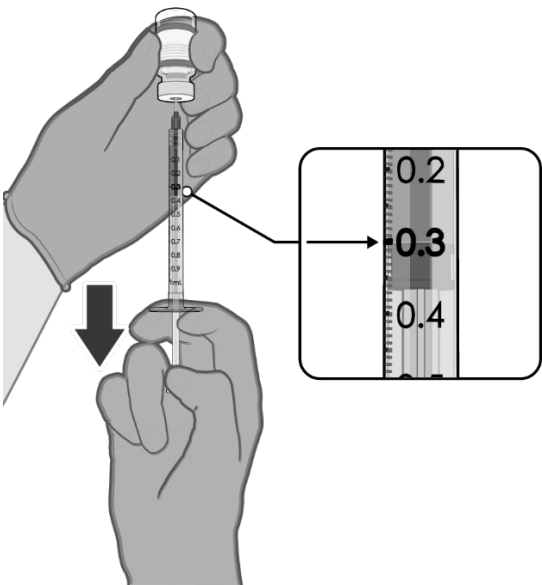
Este medicamento não pode ser misturado com outros medicamentos, exceto aqueles mencionados nos subitens Prazo de validade e Precauções especiais para descarte e outros manuseios.

Precauções especiais para descarte e outros manuseios

Instruções de manuseio

Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) deve ser preparada por um profissional de saúde usando técnica asséptica para assegurar a esterilidade da dispersão preparada.

COMIRNATY® BIVALENTE (ORIGINAL + ÔMICRON BA.4/BA.5) (para pessoas com 12 anos de idade ou mais), tampa cinza	
VERIFICAÇÃO DO FRASCO	
 <p>15/15 mcg</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Antes da administração, verifique o nome e a dosagem da vacina no rótulo do frasco e a cor da tampa do frasco e da borda do rótulo do frasco. • Se o frasco tiver uma tampa de plástico cinza e uma borda cinza e o nome do produto for diferente, ou se o frasco tiver tampa plástica roxa, laranja, azul ou de cor vinho, consulte as instruções de manuseio para esta apresentação. • Verifique se o frasco é um frasco de dose única e siga as instruções de manuseio abaixo.
MANUSEIO ANTES DE USAR	
 <p>Armazenar na geladeira por até 10 semanas de 2 °C a 8 °C, atualize a validade</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Se o frasco de dose única for armazenado congelado, deve ser descongelado antes do uso. Os frascos congelados devem ser transferidos para um ambiente de 2°C a 8°C para descongelar. Certifique-se de que os frascos estejam completamente descongelados antes do uso. Uma embalagem de 10 frascos de dose única pode levar 2 horas para descongelar. • Ao mover os frascos para armazenamento de 2 °C a 8 °C, atualize a data de validade na embalagem. • Os frascos fechados podem ser armazenados por até 10 semanas entre 2 °C e 8 °C; não excedendo a data de validade impressa (Prazo val.). • Alternativamente, os frascos congelados individuais podem ser descongelados durante 30 minutos a temperaturas até 30 °C. • Antes do uso, o frasco fechado pode ser armazenado por até 12 horas em temperaturas entre 8 °C e 30 °C. Os frascos descongelados podem ser manuseados em condições de luz ambiente.

 <p>Inverter suavemente × 10</p>	<ul style="list-style-type: none">• Inverta suavemente a dispersão diluída 10 vezes. Não agite.• Antes da mistura, a dispersão descongelada pode conter partículas amorfas opacas brancas a esbranquiçadas.• Após a mistura, a vacina deve apresentar-se como uma dispersão branca a esbranquiçada, sem partículas visíveis. Não use a vacina se houver partículas ou descoloração.
<p>PREPARAÇÃO DE DOSES INDIVIDUAIS DE 0,3 ML DE COMIRNATY® BIVALENTE (ORIGINAL + ÔMICRON BA.4/BA.5) (para pessoas com 12 anos de idade ou mais), tampa cinza</p>	
 <p>0,3 mL da vacina</p>	<ul style="list-style-type: none">• Retire uma dose de 0,3 mL.• Descarte o frasco e qualquer volume remanescente.

Descarte

Qualquer medicamento não utilizado ou resíduos devem ser descartados de acordo com as exigências locais.

9. REAÇÕES ADVERSAS



Resumo do perfil de segurança

Em um subconjunto do Estudo C4591044 (Estudo 5, Fase 2/3), 107 participantes de 12 a 17 anos de idade, 313 participantes de 18 a 55 anos de idade e 306 participantes de 56 anos de idade ou mais que haviam completado 3 doses de Comirnaty® (Original), receberam uma dose de reforço de Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) após receberem a Dose 3. O perfil de segurança global do reforço com Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) foi semelhante ao das 3 doses de Comirnaty® (Original).

Comirnaty® adaptada à Ômicron – após uma dose de reforço de Comirnaty® Bivalente BA.1 ou Ômicron BA.1 monovalente (quarta dose)

A segurança de uma dose de reforço de Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) em participantes com 5 anos de idade ou mais é inferida a partir de dados de segurança de estudos de uma dose de reforço de Comirnaty® Bivalente BA.1 em indivíduos com mais de 55 anos de idade e também dados de segurança de estudos de uma dose de reforço de Ômicron BA.1 monovalente em indivíduos de 18 a ≤55 anos de idade.

Participantes com mais de 55 anos de idade – após uma dose de reforço de Comirnaty® Bivalente BA.1

Em um subgrupo do Estudo 4 (Fase 3), 305 adultos com mais de 55 anos de idade que completaram 3 doses de Comirnaty®, receberam um reforço (quarta dose) de Comirnaty® Bivalente BA.1 15/15 mcg 4,7 a 11,5 meses após receber a Dose 3. Os participantes que receberam um reforço (quarta dose) de Comirnaty® Bivalente BA.1 tiveram um tempo médio de acompanhamento de pelo menos 1,7 meses até uma data de corte de dados de 16 de maio de 2022.

O perfil de segurança geral para o reforço Comirnaty® Bivalente BA.1 (quarta dose) foi semelhante ao observado após o reforço Comirnaty® (terceira dose). As reações adversas mais frequentes em participantes com mais de 55 anos de idade foram dor no local da injeção (>50%), fadiga (>40%), dor de cabeça (>30%), mialgia (>20%), calafrios e artralgia (>10%). Não foram identificadas novas reações adversas para Comirnaty® Bivalente BA.1.

Participantes de 18 a ≤55 anos de idade – após uma dose de reforço de Ômicron BA.1 monovalente

Em um subgrupo do Estudo 4 (Fase 3), de 315 adultos de 18 a ≤55 anos de idade que completaram 3 doses de Comirnaty®, recebeu um reforço (quarta dose) de Ômicron BA.1 monovalente 30 mcg 90 a 180 dias após receber Dose 3. Participantes que receberam um reforço (quarta dose) de Ômicron BA.1 monovalente teve um tempo médio de acompanhamento de 1,4 meses. As reações adversas mais frequentes nesses participantes foram dor no local da injeção (>70%), fadiga (>60%), dor de cabeça (>40%), mialgia (>30%), calafrios (>30%) e artralgia (>20%).

Comirnaty® adaptada à Ômicron – após uma dose de reforço de Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5)

Participantes com 12 anos de idade ou mais - após uma dose de reforço de Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5)

Num subconjunto do Estudo 5 (Fase 2/3), 107 participantes de 12 a 17 anos de idade, 313 participantes de 18 a 55 anos de idade e 306 participantes de 56 anos de idade ou mais que tinham completado 3 doses de Comirnaty® (Original), receberam um reforço de Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) 5,4 a 16,9 meses após receberem a Dose 3. Participantes que receberam um reforço de Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) tiveram um tempo mediano de acompanhamento de pelo menos 1,5 mês até a data de corte de dados de 31 de outubro de 2022.

O perfil de segurança global para o reforço de Comirnaty® Bivalente (Original + Ômicron BA.4/BA.5) foi semelhante ao observado após três doses de Comirnaty® (Original). As reações adversas mais frequentes em participantes com 12 anos de idade ou mais foram dor no local da injeção (>60%), fadiga (>50%), dor de cabeça (>40%), mialgia (>20%), arripios (>10%), e artralgia (>10%).

Segurança com administração concomitante da vacina

No Estudo 8 (C4591030), um estudo de Fase 3, participantes de 18 a 64 anos de idade que receberam Comirnaty® (Original) coadministrada com vacina sazonal inativada contra influenza, quadrivalente, seguida 1 mês depois por placebo (n=564) foram comparados aos participantes que receberam uma vacina inativada contra influenza com placebo, seguida 1 mês depois apenas por Comirnaty® (Original) (n=564). Eventos de reatogenicidade foram relatados com mais frequência por participantes que receberam Comirnaty® (Original) coadministrado com vacina sazonal inativada contra influenza, quadrivalente, em comparação com participantes que receberam Comirnaty® (Original) isoladamente, mas no geral os eventos de reatogenicidade foram em sua maioria de gravidade leve a moderada. As reações adversas mais comuns relatadas no grupo de coadministração e após Comirnaty® (Original) isoladamente foram dor no local da injeção (86,2% e 84,4%, respectivamente), fadiga (64,0% e 50,8%, respectivamente) e dor de cabeça (47,2% e 37,8%, respectivamente).

Tabela 10. Reações adversas por Classe de Sistema de Órgãos e categoria de frequência do CIOMS* listadas em ordem decrescente de gravidade médica dentro de cada categoria de frequência e SOC: Tabela de reações adversas com termos preferidos listados por frequência decrescente dentro de cada classe de sistema de órgãos: Indivíduos com 18 a 55 anos de idade que receberam 1 dose de reforço (Dose 4) de BNT162b2 OMI BA.1 monovalente (30 µg) no estudo C4591031 Subestudo D (SSD) - População de segurança (Data de corte: 11 de março de 2022)

Classes de Sistemas de Órgãos	Muito comuns ≥1/10 (≥10%)	Comuns ≥1/100 a <1/10 (≥1% a <10%)	Incomuns ≥1/1.000 a <1/100 (≥0,1% a <1%)	Raras ≥1/10.000 a <1/1.000 (≥0,01% a <0,1%)	Muito raras <1/10.000 (<0,01%)	Frequência desconhecida (não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis)
Distúrbios do sangue e do sistema linfático			Linfadenopatia			
Distúrbios do sistema imunitário						Anafilaxia ^a
Distúrbios do sistema nervoso	Dor de cabeça		Tontura ^a			
Distúrbios cardíacos					Miocardite ^{a,b} ; Pericardite ^{a,b}	
Distúrbios gastrointestinais		Diarreia ^a ; Vômito ^a				
Distúrbios dos tecidos cutâneos e subcutâneos			Suor noturno			
Distúrbios musculoesqueléticos e dos tecidos conjuntivos	Artralgia; mialgia					
Distúrbios gerais e alterações no local de administração	Dor no local de injeção; fadiga; arrepios	Febre; inchaço no local de injeção; vermelhidão no local de injeção				

* As categorias de frequência do CIOMS são baseadas na incidência bruta do ensaio clínico C4591031 SSD e foi relatada para apenas um algarismo significativo.

Nota: No momento da data de corte dos dados, as seguintes reações não foram relatadas na população de segurança no Estudo C4591031 SSD: erupção cutânea, prurido, urticária, angioedema, diminuição do apetite, letargia, náusea, hiperidrose, dor nas extremidades (braço), mal-estar e astenia, mas ainda são consideradas reações adversas.

a. Estas reações adversas foram identificadas no período pós-autorização.

Tabela 11. Reações adversas por Classe de Sistema de Órgãos e categoria de frequência do CIOMS* listadas em ordem decrescente de gravidade médica dentro de cada categoria de frequência e SOC: Tabela de reações adversas com termos preferidos listados por frequência decrescente dentro de cada classe de sistema de órgãos: Indivíduos com 18 a 55 anos de idade que receberam 1 dose de reforço (Dose 4) de BNT162b2 (15 µg) + BNT162b2 OMI BA.1 (15 µg) bivalente no estudo C4591031 Subestudo E (SSE) – Coorte expandida – População de segurança (Data de corte: 16 de maio de 2022)

Classes de Sistemas de Órgãos	Muito comuns ≥1/10 (≥10%)	Comuns ≥1/100 a <1/10 (≥1% a <10%)	Incomuns ≥1/1.000 a <1/100 (≥0,1% a <1%)	Raras ≥1/10.000 a <1/1.000 (≥0,01% a <0,1%)	Muito raras <1/10.000 (<0,01%)	Frequência desconhecida (não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis)
Distúrbios do sangue e do sistema linfático			Linfadenopatia			
Distúrbios do sistema imunitário						Anafilaxia ^a
Distúrbios do sistema nervoso	Dor de cabeça	Tontura ^a				
Distúrbios cardíacos					Miocardite ^{a,b} ; Pericardite ^{a,b}	
Distúrbios gastrointestinais		Diarreia ^a ; Vômito ^a	Náusea			
Distúrbios musculoesqueléticos e dos tecidos conjuntivos	Artralgia; mialgia					
Distúrbios gerais e alterações no local de administração	Dor no local de injeção; fadiga; arrepios	Febre; inchaço no local de injeção; vermelhidão no local de injeção	Mal-estar			

* As categorias de frequência do CIOMS são baseadas na incidência bruta do ensaio clínico C4591031 SSE e foi relatada para apenas um algarismo significativo.

Nota: No momento da data de corte dos dados, as seguintes reações não foram relatadas na população de segurança no Estudo C4591031 SSE: erupção cutânea, prurido, urticária, angioedema, diminuição do apetite, letargia, hiperidrose, suor noturno, dor nas extremidades (braço) e astenia, mas ainda são consideradas reações adversas.

a. Estas reações adversas foram identificadas no período pós-autorização.

Tabela 12. Reações adversas por Classe de Sistema de Órgãos e categoria de frequência do CIOMS* listadas em ordem decrescente de gravidade médica dentro de cada categoria de frequência e Classe de Sistema de Órgãos: Indivíduos da coorte 2 com 12 a 17 anos de idade que receberam uma dose de BNT162b2 bivalente (WT/OMI BA.4/BA.5) 30 mcg como uma segunda dose de reforço (Dose 4) após 3 doses de BNT162b2 30 mcg (Data de corte de dados: 12 de outubro de 2022)

Classes de Sistemas de Órgãos	Muito comuns ≥1/10 (≥10%)	Comuns ≥1/100 a <1/10 (≥1% a <10%)	Incomuns ≥1/1.000 a <1/100 (≥0,1% a <1%)	Raras ≥1/10.000 a <1/1.000 (≥0,01% a <0,1%)	Muito raras <1/10.000 (<0,01%)	Frequência desconhecida (não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis)
Distúrbios do sangue e do sistema linfático						
Distúrbios do sistema imunológico						
Distúrbios metabólicos e nutricionais						
Distúrbios do sistema nervoso	Dor de cabeça					
Distúrbios cardíacos						
Distúrbios gastrointestinais		Diarreia ^a ; Vômito ^a				
Distúrbios dos tecidos cutâneo e subcutâneo						
Distúrbios musculoesqueléticos e do tecido conjuntivo	Mialgia; Artralgia					
Distúrbios gerais e condições do local de administração	Dor no local da injeção; Fadiga; Arrepios	Febre; Inchaço no local da injeção; Vermelhidão no local da injeção				

* As categorias de frequência do CIOMS são baseadas na incidência bruta do estudo clínico C4591044 e foi relatada para apenas 1 algarismo significativo.

a. Estas reações adversas foram identificadas no período pós-autorização.



Tabela 13. Reações adversas por Classe de Sistema de Órgãos e categoria de frequência do CIOMS* listadas em ordem decrescente de gravidade médica dentro de cada categoria de frequência e Classe de Sistema de Órgãos: Indivíduos das coortes 2 e 3 combinadas (18 a 55 anos e >55 anos de idade que receberam uma dose única de BNT162b2 bivalente (WT/OMI BA.4/BA.5) em 30 mcg como uma segunda dose de reforço (Dose 4) após 3 doses de BNT162b2 30 mcg (Data de corte de dados da coorte 2: 12 de outubro de 2022 e data de corte de dados da coorte 3: 31 de outubro de 2022)

Classes de Sistemas de Órgãos	Muito comuns ≥1/10 (≥10%)		Comuns ≥1/100 a <1/10 (≥1% a <10%)		Incomuns ≥1/1.000 a <1/100 (≥0,1% a <1%)		Raras ≥1/10.000 a <1/1.000 (≥0,01% a <0,1%)		Muito raras <1/10.000 (<0,01%)		Frequência desconhecida (não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis)	
	18 a 55 anos	>55 anos	18 a 55 anos	>55 anos	18 a 55 Anos	>55 anos	18 a 55 anos	>55 anos	18 a 55 anos	>55 anos	18 a 55 anos	>55 anos
	Coortes 2 e 3 combinadas											
Distúrbios do sangue e do sistema linfático					Linfadenopatia			Linfadenopatia				
Distúrbios do sistema imunológico							Urticária ^b	Prurido ^b				
Distúrbios metabólicos e nutricionais												
Distúrbios do sistema nervoso	Dor de cabeça	Dor de cabeça										
Distúrbios cardíacos												
Distúrbios gastrointestinais			Vômito	Diarreia ^a ; Vômito ^a	Diarreia ^a							
Distúrbios dos tecidos cutâneo e subcutâneo												
Distúrbios musculoesqueléticos e do tecido conjuntivo	Mialgia; Artralgia	Mialgia; Artralgia						Dor na extremidade (braço) ^b				



Distúrbios gerais e condições do local de administração	Dor no local da injeção; Fadiga; Arrepios	Dor no local da injeção; Fadiga; Arrepios	Febre; Inchaço no local da injeção; Vermelhidão no local da injeção	Febre; Inchaço no local da injeção; Vermelhidão no local da injeção								
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

* As categorias de frequência do CIOMS são baseadas na incidência bruta do estudo clínico C4591044 e foi relatada para apenas 1 algarismo significativo.

a. Estas reações adversas foram identificadas no período pós-autorização.

b. Os seguintes eventos são categorizados como reações de hipersensibilidade: urticária, prurido, erupção cutânea, e angioedema.



Tabela 14. Reações adversas por Classe de Sistema de Órgãos e categoria de frequência do CIOMS* listadas em ordem decrescente de gravidade médica dentro de cada categoria de frequência e SOC: Indivíduos com 18 a 64 anos de idade que receberam BNT162b2 (30 mcg) como segunda Dose de Reforço (Dose 4) coadministrada com SIV e BNT162b2 (30 mcg) isoladamente (Data de corte: 26 de maio de 2023)

Classes de Sistemas de Órgãos	Muito comuns ≥1/10 (≥10%)		Comuns ≥1/100 a <1/10 (≥1% a <10%)		Incomuns ≥1/1.000 a <1/100 (≥0,1% a <1%)		Raras ≥1/10.000 a <1/1.000 (≥0,01% a <0,1%)		Muito raras <1/10.000 (<0,01%)		Frequência desconhecida (não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis)	
	BNT162b2 (30 mcg) e SIV ^a	BNT162b2 (30 mcg) ^b	BNT162b2 (30 mcg) e SIV ^a	BNT162b2 (30 mcg) ^b	BNT162b2 (30 mcg) e SIV ^a	BNT162b2 (30 mcg) ^b	BNT162b2 (30 mcg) e SIV ^a	BNT162b2 (30 mcg) ^b	BNT162b2 (30 mcg) e SIV ^a	BNT162b2 (30 mcg) ^b	BNT162b2 (30 mcg) e SIV ^a	BNT162b2 (30 mcg) ^b
Distúrbios do sangue e do sistema linfático					Linfadenopatia	Linfadenopatia						
Distúrbios do sistema imunológico					Erupção cutânea; prurido	Erupção cutânea						
Distúrbios do metabolismo e nutricionais												
Distúrbios do sistema nervoso	Dor de cabeça	Dor de cabeça			Tontura	Tontura						
Distúrbios cardíacos												
Distúrbios gastrointestinais	Diarreia ^c		Vômito ^c	Diarreia ^c ; Vômito ^c	Náusea	Náusea						
Distúrbios da pele e tecido subcutâneo					Hiperidrose							
Distúrbios musculoesqueléticos e dos tecidos conjuntivos	Mialgia (dor muscular); Artralgia (dor nas articulações)	Mialgia (dor muscular)		Artralgia (dor nas articulações)	Dor nas extremidades (braço)							
Distúrbios gerais e alterações no local de administração	Dor no local de injeção;	Dor no local de injeção;	Pirexia, Inchaço no local da	Pirexia, Inchaço no local da	Mal-estar							



	Fadiga; Calafrios	Fadiga; Calafrios	injeção; Vermelhidão no local da injeção	injeção; Vermelhidão no local da injeção								
--	----------------------	----------------------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

* As categorias de frequência do CIOMS são baseadas na incidência bruta do ensaio clínico C4591030 e foi relatada para apenas um algarismo significativo.

a. Grupo de coadministração.

b. Grupo de administração separada.

c. Estas reações adversas foram identificadas no período pós-autorização.



Outras reações observadas com Comirnaty®:

Casos de insônia, paralisia facial periférica aguda, parestesia, hipoestesia, eritema multiforme, edema extenso do membro vacinado, edema facial foram identificados em estudos ou em estudos clínicos com Comirnaty® ou em experiência pós-autorização.

Atenção: este produto é um medicamento novo e, embora as pesquisas tenham indicado eficácia e segurança aceitáveis, mesmo que indicado e utilizado corretamente, podem ocorrer eventos adversos imprevisíveis ou desconhecidos. Nesse caso, notifique os eventos adversos pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

Os participantes que receberam 58 microgramas de Comirnaty® em ensaios clínicos não relataram aumento na reatogenicidade ou eventos adversos.

Em caso de sobredosagem, recomenda-se a monitoramento dos sinais vitais e o possível tratamento sintomático.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.



III – DIZERES LEGAIS

MS – 1.2110.0492

Farmacêutica Responsável: Andrea T. Nichele - CRF-SP nº 44063

Registrado por:

Pfizer Brasil Ltda.

Rua Alexandre Dumas, 1.860

CEP 04717-904 – São Paulo – SP

CNPJ nº 61.072.393/0001-33

Fabricado por:

Pfizer Manufacturing Belgium NV

Rijksweg 12, Puurs, 2870

Bélgica

OU

BioNTech Manufacturing Marburg GmbH

Emil-von-Behring-Straße 76

35401 Marburg

Alemanha

OU

Allergopharma GmbH & Co. KG

Hermann-Körner-Straße 52

21465 Reinbek

Alemanha

OU

Baxter Oncology GmbH

Kantstraße 2, 33790

Halle (Westfalen)

Alemanha

Embalado por:

Pfizer Manufacturing Belgium NV

Rijksweg 12, Puurs, 2870

Bélgica

OU

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

Brueningstrasse 50

(H500, H590, H600, H750, H785, H790)

65926 Frankfurt am Main

Alemanha

OU

mibe GmbH Arzneimittel

Münchener Straße 15

06796 Brehna

Alemanha



OU

Baxter Oncology GmbH

Kantstraße 2, 33790

Halle (Westfalen)

Alemanha

Importado por:

Pfizer Brasil Ltda.

Rodovia Presidente Castelo Branco, nº 32501, km 32,5

CEP 06696-000 – Itapevi – SP

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Esta bula foi aprovada pela Anvisa em 23/02/2024.

COMBA45SUI_15

Fale | **0800-7701575**
Pfizer | www.pfizer.com.br

