

| Português | NOVA VACINA ORAL CONTRA A POLIOMIELITE | Tipo 2 | Русский | ОРИГИНАЛЬНАЯ ОРАЛЬНАЯ ПОЛИОМИЕЛТИНА ВАКЦИНА | Тип 2 | English | NOVEL ORAL POLIOMYELITIS VACCINE | Type 2 | Français | NOUVEAU VACCINE ANTIPOLIOMYÉLITIQUE ORAL | Type 2 | Español | NUEVA VACUNA ANTIPOLIOMIELITICA ORAL | Tipo 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|--|---|---|--|---|---|---|---|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Descrição A nova vacina oral contra a poliomielite do tipo 2 viva (nOPV2/S2 / cre5 / S15domV / rec1 / hif3) é uma vacina monovalente contendo suspensões dos vírus da poliomielite attenuada do tipo 2 (cepas de Sabin modificadas) preparadas em células Vero. Cada dose (2 gotas = 0,1 mL) contém no menos que 10^{10} unidades infectuosas CCID ₅₀ do tipo 2. A sacarose é usada como estabilizador. | POSOLOGIA E MÉTODO DE ADMINISTRAÇÃO A Nova Vacina Oral Poliomielite do tipo 2 (nOPV2) deve apenas ser administrada oralmente. Duas gotas (0,1 mL) contendo $>10^{10}$ CCID ₅₀ são colocadas diretamente na boca a partir do frasco-multiploze por conta-gotas ou dispensador. Deve-se ter cuidado com a contaminação de conta-gotas de múltiplos doses da vacina com saliva. | OBRASOS Os frascos-multiplos do nOPV2 das quais tenham sido retiradas uma ou mais doses de vacinas durante uma sessão de imunização podem ser utilizados em sessões de imunização seguintes até um período máximo de 4 semanas, desde que sigam as seguintes condições (conforme descrito na declaração da política da OMS: Política de Frascos Multidose (MDVP) WHO/I/B/14.07): <ul style="list-style-type: none">A data de validade da vacina não tenha terminado;O frasco de vacina fechado e continuará sendo armazenado a temperaturas recomendadas pela OMS ou pelo fabricante; além disso, a pastilha de controlo da vacina (PCV), deve estar colada e visível no rótulo da vacina e não passar do ponto de descolamento; | ОПИСАНИЕ Живая оригинальная оральная полиомиелитная вакцина 2 типа (The live type 2 novel oral poliomyelitis vaccine -nOPV2/S2 / cre5 / S15domV / rec1 / hif3) – это моновалентная вакцина, содержащая суспензии ослабленных вирусов полиомиелита 2 типа (модифицированные штаммы Сабин). Вакцина готова к использованию в виде суспензии в культуре клеток ВERO. Каждая доза (2 капли = 0,1 мл) содержит не менее 10^{10} единиц инфекционных CCID ₅₀ типа 2. Сахароза используется как стабилизатор. | КАПЛИ ОПИСАНИЕ Живая оригинальная оральная полиомиелитная вакцина 2 типа (nOPV2) – это моновалентная вакцина, содержащая суспензии ослабленных вирусов полиомиелита 2 типа (штаммы Сабин). Вакцина готова к использованию в виде суспензии в культуре клеток ВERO. Каждая доза (2 капли = 0,1 мл) содержит не менее 10^{10} единиц инфекционных CCID ₅₀ типа 2. Сахароза используется как стабилизатор. | POSOLOGY AND METHOD OF ADMINISTRATION Novel Oral Poliomyelitis Vaccine Type 2 (nOPV2) must only be administered orally. Two drops (0.1 mL, containing $>10^{10}$ CCID ₅₀) are delivered directly from the multidose vial by dropper or dispenser. Care should be taken not to contaminate multidose droppers with the vaccine with saliva. Once opened, multidose vials should be kept between +2°C and +8°C. | NOVEL POLIOMYELITIS VACCINE TYPE 2 | NOUVEAU VACCINE ANTIPOLIOMYÉLITIQUE ORAL TYPE 2 | NOVA VACINA ANTIPOLIOMIELITICA ORAL TIPO 2 | НОРИГИНАЛЬНАЯ ОРАЛЬНАЯ ПОЛИОМИЕЛТИНА ВАКЦИНА Тип 2 | DESCRIPTION Le live type 2 novel oral poliomyelitis vaccine (nOPV2/S2 / cre5 / S15domV / rec1 / hif3) est une vacuna monovalente contenants des suspensions du virus de la poliomielite attenué du type 2 (souches Sabin modifiées) préparés en les cellules Vero. Chaque dose (2 gouttes = 0,1 mL) contient pas moins de 10^{10} unités infectieuses CCID ₅₀ de type 2. Le sucre est utilisée comme stabilisateur. | DROPS Le nouveau vaccine antipoliomyélitique oral de type 2 vivant (nOPV2) solo debe administrarse por vía oral. Dos gotas (0,1 mL, contiene >10 ¹⁰ CCID ₅₀) se entregan directamente en la boca desde un frasco multidosis por el gotero o dispensador. Se debe tener cuidado de no contaminar el gotero multidosis con la saliva. Una vez abierto, los frascos multidosis deben ser almacenados entre +2°C y +8°C. | DISPOSITIVOS DE MEDIDA Y ADMINISTRACIÓN Los viales de nOPV2 de los que se hayan eliminado una o más dosis de vacunas durante una sesión de vacunación pueden ser utilizados en sesiones de inmunización posteriores durante un máximo de 4 semanas, siempre que se cumplan todas las condiciones mencionadas en la declaración de la OMS: Política de frascos multidosis (MDVP) WHO/I/B/14.07: <ul style="list-style-type: none">• La fecha de caducidad de la vacuna no ha pasado;• La vacuna vial ha sido, y continuará siendo almacenada a las temperaturas recomendadas por la OMS o el fabricante; además, el sensor del vial de vacuna (VVM), que está fijado y visible en la etiqueta del frasco, no ha pasado su punto de rechazo. | POKAZANIA Оригинальная оральная полиомиелитная вакцина 2 типа (nOPV2) показана для активной иммунизации во всех возрастных группах и должна приниматься только орально. | INDICATION Novel Oral Poliomyelitis Vaccine Type 2 (nOPV2) is indicated for active immunization in all age groups and must only be administered orally. | EFFECTOS SECUNDARIOS Los datos limitados recopilados hasta la fecha indican que nOPV2 es bien tolerado en adultos, niños pequeños (de 1 a 5 años) y lactantes (de 18 a 22 semanas), sin aucun problème d'insécurité identifié. Dans les essais cliniques, les événements identifiés chez les nourrissons et les enfants recevaient une vaccination d'nOPV2 comprenant des pleurs anormaux principalement légers ou modérés (7%), de la fièvre (11%), irritabilité (11%), less of appetite (11%) and vomiting (13%), with similar rates among mOPV2 control vaccines. Among adults, most subjects reported mild or moderate solicited events composed predominantly of abdominal pain, diarrhea, fatigue, and headache, with severe events of headache (2.2%) and malaise (0.8%). Severe unsolicited events assessed by investigators as related to vaccination occurring in >20% of vaccines included diarrhea (5.3%) and upper respiratory tract infection (2.3%). The data from clinical trials indicate no meaningful imbalance associated with vaccination by nOPV2 and mOPV2 or placebo control groups. | EFEITOS SECUNDARIOS Los datos limitados recopilados hasta la fecha indican que nOPV2 es bien tolerado en adultos, niños pequeños (de 1 a 5 años) y lactantes (de 18 a 22 semanas), sin que se identifiquen problemas de seguridad. En los ensayos clínicos, los eventos secundarios identificados entre los niños y los niños que recibieron cualquier vacunación de nOPV2 incluyeron llanto anormal predominantemente ligero o moderado (7%), fiebre (11%), irritabilidad (11%), pérdida de apetito (11%) y vómitos (13%), con tasas similares entre los grupos de control de mOPV2. Entre los adultos, la mayoría de los sujetos reportaron eventos leves o moderados compuestos principalmente de dolor abdominal, diarrea, fatiga y dolores de cabeza, con eventos graves de dolor de cabeza (2.2%) y malestar (0.8%). Los eventos no prescritos evaluados por los investigadores como relacionados con la vacunación ocurrieron en >20% de las vacunas incluyendo diarrea (5.3%) y infección de tracto respiratorio superior (2.3%). Los datos de los ensayos clínicos indican ningún desequilibrio significativo asociado con la vacunación entre el grupo nOPV2 y los grupos de control de mOPV2 o placebo. | EFFECTOS SECUNDARIOS Los datos limitados recopilados hasta la fecha indican que nOPV2 es bien tolerado en adultos, niños pequeños (de 1 a 5 años) y lactantes (de 18 a 22 semanas), sin que se identifiquen problemas de seguridad. En los ensayos clínicos, los eventos secundarios identificados entre los niños y los niños que recibieron cualquier vacunación de nOPV2 incluyeron llanto anormal predominantemente ligero o moderado (7%), fiebre (11%), irritabilidad (11%), pérdida de apetito (11%) y vómitos (13%), con tasas similares entre los grupos de control de mOPV2. Entre los adultos, la mayoría de los sujetos reportaron eventos leves o moderados compuestos principalmente de dolor abdominal, diarrea, fatiga y dolores de cabeza, con eventos graves de dolor de cabeza (2.2%) y malestar (0.8%). Los eventos no prescritos evaluados por los investigadores como relacionados con la vacunación ocurrieron en >20% de las vacunas incluyendo diarrea (5.3%) y infección de tracto respiratorio superior (2.3%). Los datos de los ensayos clínicos indican ningún desequilibrio significativo asociado con la vacunación entre el grupo nOPV2 y los grupos de control de mOPV2 o placebo. | EFFECTOS SECUNDARIOS Los datos limitados recopilados hasta la fecha indican que nOPV2 es bien tolerado en adultos, niños pequeños (de 1 a 5 años) y lactantes (de 18 a 22 semanas), sin que se identifiquen problemas de seguridad. En los ensayos clínicos, los eventos secundarios identificados entre los niños y los niños que recibieron cualquier vacunación de nOPV2 incluyeron llanto anormal predominantemente ligero o moderado (7%), fiebre (11%), irritabilidad (11%), pérdida de apetito (11%) y vómitos (13%), con tasas similares entre los grupos de control de mOPV2. Entre los adultos, la mayoría de los sujetos reportaron eventos leves o moderados compuestos principalmente de dolor abdominal, diarrea, fatiga y dolores de cabeza, con eventos graves de dolor de cabeza (2.2%) y malestar (0.8%). Los eventos no prescritos evaluados por los investigadores como relacionados con la vacunación ocurrieron en >20% de las vacunas incluyendo diarrea (5.3%) y infección de tracto respiratorio superior (2.3%). Los datos de los ensayos clínicos indican ningún desequilibrio significativo asociado con la vacunación entre el grupo nOPV2 y los grupos de control de mOPV2 o placebo. | EFFECTOS SECUNDARIOS Los datos limitados recopilados hasta la fecha indican que nOPV2 es bien tolerado en adultos, niños pequeños (de 1 a 5 años) y lactantes (de 18 a 22 semanas), sin que se identifiquen problemas de seguridad. En los ensayos clínicos, los eventos secundarios identificados entre los niños y los niños que recibieron cualquier vacunación de nOPV2 incluyeron llanto anormal predominantemente ligero o moderado (7%), fiebre (11%), irritabilidad (11%), pérdida de apetito (11%) y vómitos (13%), con tasas similares entre los grupos de control de mOPV2. Entre los adultos, la mayoría de los sujetos reportaron eventos leves o moderados compuestos principalmente de dolor abdominal, diarrea, fatiga y dolores de cabeza, con eventos graves de dolor de cabeza (2.2%) y malestar (0.8%). Los eventos no prescritos evaluados por los investigadores como relacionados con la vacunación ocurrieron en >20% de las vacunas incluyendo diarrea (5.3%) y infección de tracto respiratorio superior (2.3%). Los datos de los ensayos clínicos indican ningún desequilibrio significativo asociado con la vacunación entre el grupo nOPV2 y los grupos de control de mOPV2 o placebo. | EFFECTOS SECUNDARIOS Los datos limitados recopilados hasta la fecha indican que nOPV2 es bien tolerado en adultos, niños pequeños (de 1 a 5 años) y lactantes (de 18 a 22 semanas), sin que se identifiquen problemas de seguridad. En los ensayos clínicos, los eventos secundarios identificados entre los niños y los niños que recibieron cualquier vacunación de nOPV2 incluyeron llanto anormal predominantemente ligero o moderado (7%), fiebre (11%), irritabilidad (11%), pérdida de apetito (11%) y vómitos (13%), con tasas similares entre los grupos de control de mOPV2. Entre los adultos, la mayoría de los sujetos reportaron eventos leves o moderados compuestos principalmente de dolor abdominal, diarrea, fatiga y dolores de cabeza, con eventos graves de dolor de cabeza (2.2%) y malestar (0.8%). Los eventos no prescritos evaluados por los investigadores como relacionados con la vacunación ocurrieron en >20% de las vacunas incluyendo diarrea (5.3%) y infección de tracto respiratorio superior (2.3%). Los datos de los ensayos clínicos indican ningún desequilibrio significativo asociado con la vacunación entre el grupo nOPV2 y los grupos de control de mOPV2 o placebo. | EFFECTOS SECUNDARIOS Los datos limitados recopilados hasta la fecha indican que nOPV2 es bien tolerado en adultos, niños pequeños (de 1 a 5 años) y lactantes (de 18 a 22 semanas), sin que se identifiquen problemas de seguridad. En los ensayos clínicos, los eventos secundarios identificados entre los niños y los niños que recibieron cualquier vacunación de nOPV2 incluyeron llanto anormal predominantemente ligero o moderado (7%), fiebre (11%), irritabilidad (11%), pérdida de apetito (11%) y vómitos (13%), con tasas similares entre los grupos de control de mOPV2. Entre los adultos, la mayoría de los sujetos reportaron eventos leves o moderados compuestos principalmente de dolor abdominal, diarrea, fatiga y dolores de cabeza, con eventos graves de dolor de cabeza (2.2%) y malestar (0.8%). Los eventos no prescritos evaluados por los investigadores como relacionados con la vacunación ocurrieron en >20% de las vacunas incluyendo diarrea (5.3%) y infección de tracto respiratorio superior (2.3%). Los datos de los ensayos clínicos indican ningún desequilibrio significativo asociado con la vacunación entre el grupo nOPV2 y los grupos de control de mOPV2 o placebo. | EFFECTOS SECUNDARIOS Los datos limitados recopilados hasta la fecha indican que nOPV2 es bien tolerado en adultos, niños pequeños (de 1 a 5 años) y lactantes (de 18 a 22 semanas), sin que se identifiquen problemas de seguridad. En los ensayos clínicos, los eventos secundarios identificados entre los niños y los niños que recibieron cualquier vacunación de nOPV2 incluyeron llanto anormal predominantemente ligero o moderado (7%), fiebre (11%), irritabilidad (11%), pérdida de apetito (11%) y vómitos (13%), con tasas similares entre los grupos de control de mOPV2. Entre los adultos, la mayoría de los sujetos reportaron eventos leves o moderados compuestos principalmente de dolor abdominal, diarrea, fatiga y dolores de cabeza, con eventos graves de dolor de cabeza (2.2%) y malestar (0.8%). Los eventos no prescritos evaluados por los investigadores como relacionados con la vacunación ocurrieron en >20% de las vacunas incluyendo diarrea (5.3%) y infección de tracto respiratorio superior (2.3%). Los datos de los ensayos clínicos indican ningún desequilibrio significativo asociado con la vacunación entre el grupo nOPV2 y los grupos de control de mOPV2 o placebo. | EFFECTOS SECUNDARIOS Los datos limitados recopilados hasta la fecha indican que nOPV2 es bien tolerado en adultos, niños pequeños (de 1 a 5 años) y lactantes (de 18 a 22 semanas), sin que se identifiquen problemas de seguridad. En los ensayos clínicos, los eventos secundarios identificados entre los niños y los niños que recibieron cualquier vacunación de nOPV2 incluyeron llanto anormal predominantemente ligero o moderado (7%), fiebre (11%), irritabilidad (11%), pérdida de apetito (11%) y vómitos (13%), con tasas similares entre los grupos de control de mOPV2. Entre los adultos, la mayoría de los sujetos reportaron eventos leves o moderados compuestos principalmente de dolor abdominal, diarrea, fatiga y dolores de cabeza, con eventos graves de dolor de cabeza (2.2%) y malestar (0.8%). Los eventos no prescritos evaluados por los investigadores como relacionados con la vacunación ocurrieron en >20% de las vacunas incluyendo diarrea (5.3%) y infección de tracto respiratorio superior (2.3%). Los datos de los ensayos clínicos indican ningún desequilibrio significativo asociado con la vacunación entre el grupo nOPV2 y los grupos de control de mOPV2 o placebo. | EFFECTOS SECUNDARIOS Los datos limitados recopilados hasta la fecha indican que nOPV2 es bien tolerado en adultos, niños pequeños (de 1 a 5 años) y lactantes (de 18 a 22 semanas), sin que se identifiquen problemas de seguridad. En los ensayos clínicos, los eventos secundarios identificados entre los niños y los niños que recibieron cualquier vacunación de nOPV2 incluyeron llanto anormal predominantemente ligero o moderado (7%), fiebre (11%), irritabilidad (11%), pérdida de apetito (11%) y vómitos (13%), con tasas similares entre los grupos de control de mOPV2. Entre los adultos, la mayoría de los sujetos reportaron eventos leves o moderados compuestos principalmente de dolor abdominal, diarrea, fatiga y dolores de cabeza, con eventos graves de dolor de cabeza (2.2%) y malestar (0.8%). Los eventos no prescritos evaluados por los investigadores como relacionados con la vacunación ocurrieron en >20% de las vacunas incluyendo diarrea (5.3%) y infección de tracto respiratorio superior (2.3%). Los datos de los ensayos clínicos indican ningún desequilibrio significativo asociado con la vacunación entre el grupo nOPV2 y los grupos de control de mOPV2 o placebo. | EFFECTOS SECUNDARIOS Los datos limitados recopilados hasta la fecha indican que nOPV2 es bien tolerado en adultos, niños pequeños (de 1 a 5 años) y lactantes (de 18 a 22 semanas), sin que se identifiquen problemas de seguridad. En los ensayos clínicos, los eventos secundarios identificados entre los niños y los niños que recibieron cualquier vacunación de nOPV2 incluyeron llanto anormal predominantemente ligero o moderado (7%), fiebre (11%), irritabilidad (11%), pérdida de apetito (11%) y vómitos (13%), con tasas similares entre los grupos de control de mOPV2. Entre los adultos, la mayoría de los sujetos reportaron eventos leves o moderados compuestos principalmente de dolor abdominal, diarrea, fatiga y dolores de cabeza, con eventos graves de dolor de cabeza (2.2%) y malestar (0.8%). Los eventos no prescritos evaluados por los investigadores como relacionados con la vacunación ocurrieron en >20% de las vacunas incluyendo diarrea (5.3%) y infección de tracto respiratorio superior (2.3%). Los datos de los ensayos clínicos indican ningún desequilibrio significativo asociado con la vacunación entre el grupo nOPV2 y los grupos de control de mOPV2 o placebo. | EFFECTOS SECUNDARIOS Los datos limitados recopilados hasta la fecha indican que nOPV2 es bien tolerado en adultos, niños pequeños (de 1 a 5 años) y lactantes (de 18 a 22 semanas), sin que se identifiquen problemas de seguridad. En los ensayos clínicos, los eventos secundarios identificados entre los niños y los niños que recibieron cualquier vacunación de nOPV2 incluyeron llanto anormal predominantemente ligero o moderado (7%), fiebre (11%), irritabilidad (11%), pérdida de apetito (11%) y vómitos (13%), con tasas similares entre los grupos de control de mOPV2. Entre los adultos, la mayoría de los sujetos reportaron eventos leves o moderados compuestos principalmente de dolor abdominal, diarrea, fatiga y dolores de cabeza, con eventos graves de dolor de cabeza (2.2%) y malestar (0.8%). Los eventos no prescritos evaluados por los investigadores como relacionados con la vacunación ocurrieron en >20% de las vacunas incluyendo diarrea (5.3%) y infección de tracto respiratorio superior (2.3%). Los datos de los ensayos clínicos indican ningún desequilibrio significativo asociado con la vacunación entre el grupo nOPV2 y los grupos de control de mOPV2 o placebo. | EFFECTOS SECUNDARIOS Los datos limitados recopilados hasta la fecha indican que nOPV2 es bien tolerado en adultos, niños pequeños (de 1 a 5 años) y lactantes (de 18 a 22 semanas), sin que se identifiquen problemas de seguridad. En los ensayos clínicos, los eventos secundarios identificados entre los niños y los niños que recibieron cualquier vacunación de nOPV2 incluyeron llanto anormal predominantemente ligero o moderado (7%), fiebre (11%), irritabilidad (11%), pérdida de apetito (11%) y vómitos (13%), con tasas similares entre los grupos de control de mOPV2. Entre los adultos, la mayoría de los sujetos reportaron eventos leves o moderados compuestos principalmente de dolor abdominal, diarrea, fatiga y dolores de cabeza, con eventos graves de dolor de cabeza (2.2%) y malestar (0.8%). Los eventos no prescritos evaluados por los investigadores como relacionados con la vacunación ocurrieron en >20% de las vacunas incluyendo diarrea (5.3%) y infección de tracto respiratorio superior (2.3%). Los datos de los ensayos clínicos indican ningún desequilibrio significativo asociado con la vacunación entre el grupo nOPV2 y los grupos de control de mOPV2 o placebo. | EFFECTOS SECUNDARIOS Los datos limitados recopilados hasta la fecha indican que nOPV2 es bien tolerado en adultos, niños pequeños (de 1 a 5 años) y lactantes (de 18 a 22 semanas), sin que se identifiquen problemas de seguridad. En los ensayos clínicos, los eventos secundarios identificados entre los niños y los niños que recibieron cualquier vacunación de nOPV2 incluyeron llanto anormal predominantemente ligero o moderado (7%), fiebre (11%), irritabilidad (11%), pérdida de apetito (11%) y vómitos (13%), con tasas similares entre los grupos de control de mOPV2. Entre los adultos, la mayoría de los sujetos reportaron eventos leves o moderados compuestos principalmente de dolor abdominal, diarrea, fatiga y dolores de cabeza, con eventos graves de dolor de cabeza (2.2%) y malestar (0.8%). Los eventos no prescritos evaluados por los investigadores como relacionados con la vacunación ocurrieron en >20% de las vacunas incluyendo diarrea (5.3%) y infección de tracto respiratorio superior (2.3%). Los datos de los ensayos clínicos indican ningún desequilibrio significativo asociado con la vacunación entre el grupo nOPV2 y los grupos de control de mOPV2 o placebo. | EFFECTOS SECUNDARIOS Los datos limitados recopilados hasta la fecha indican que nOPV2 es bien tolerado en adultos, niños pequeños (de 1 a 5 años) y lactantes (de 18 a 22 semanas), sin que se identifiquen problemas de seguridad. En los ensayos clínicos, los eventos secundarios identificados entre los niños y los niños que recibieron cualquier vacunación de nOPV2 incluyeron llanto anormal predominantemente ligero o moderado (7%), fiebre (11%), irritabilidad (11%), pérdida de apetito (11%) y vómitos (13%), con tasas similares entre los grupos de control de mOPV2. Entre los adultos, la mayoría de los sujetos reportaron eventos leves o moderados compuestos principalmente de dolor abdominal, diarrea, fatiga y dolores de cabeza, con eventos graves de dolor de cabeza (2.2%) y malestar (0.8%). Los eventos no prescritos evaluados por los investigadores como relacionados con la vacunación ocurrieron en >20% de las vacunas incluyendo diarrea (5.3%) y infección de tracto respiratorio superior (2.3%). Los datos de los ensayos clínicos indican ningún desequilibrio significativo asociado con la vacunación entre el grupo nOPV2 y los grupos de control de mOPV2 o placebo. | EFFECTOS SECUNDARIOS Los datos limitados recopilados hasta la fecha indican que nOPV2 es bien tolerado en adultos, niños pequeños (de 1 a 5 años) y lactantes (de 18 a 22 semanas), sin que se identifiquen problemas de seguridad. En los ensayos clínicos, los eventos secundarios identificados entre los niños y los niños que recibieron cualquier vacunación de nOPV2 incluyeron llanto anormal predominantemente ligero o moderado (7%), fiebre (11%), irritabilidad (11%), pérdida de apetito (11%) y vómitos (13%), con tasas similares entre los grupos de control de mOPV2. Entre los adultos, la mayoría de los sujetos reportaron eventos leves o moderados compuestos principalmente de dolor abdominal, diarrea, fatiga y dolores de cabeza, con eventos graves de dolor de cabeza (2.2%) y malestar (0.8%). Los eventos no prescritos evaluados por los investigadores como relacionados con la vacunación ocurrieron en >20% de las vacunas incluyendo diarrea (5.3%) y infección de tracto respiratorio superior (2.3%). Los datos de los ensayos clínicos indican ningún desequilibrio significativo asociado con la vacunación entre el grupo nOPV2 y los grupos de control de mOPV2 o placebo. | EFFECTOS SECUNDARIOS Los datos limitados recopilados hasta la fecha indican que nOPV2 es bien tolerado en adultos, niños pequeños (de 1 a 5 años) y lactantes (de 18 a 22 semanas), sin que se identifiquen problemas de seguridad. En los ensayos clínicos, los eventos secundarios identificados entre los niños y los niños que recibieron |

| | | |
|---|---|----------------------------------|
|  | Manufactured : PT Bio Farma (Persero) | The final dimension of folding : |
| | Address : Jl. Pasteur No 28 Bandung 40161 | Leaflet folding : 4x Folding |
| | Product Name : nOPV2-50 Doses Vaccine 5 Language Leaflet | Color : 2 Color |
| | Material : | |
| | Dimension : | |
| | Scale : 100 % | |
| | Edition : 03102020 | |
| | Note : - | |