

GCFLU Quadrivalent inj.

2025-2026 Season

Split Virion, Influenza Vaccine

[Description]

GCFLU Quadrivalent inj. is a vaccine containing colorless or slightly whitish liquid made by splitting and inactivating influenza virus cultured by inoculating the allantoic cavity of embryonated egg in order to maintain antigenicity.

[Composition]

1 vial 0.5mL contains,	Purified inactivated influenza virus antigen 60 µg
A/Victoria/4897/2022 (IVR-238)[H1N1] 15 µg	
A/Croatia/10136RV/2023 NYMC X-425A(H3N2) 15 µg	
B/Austria/1359417/2021 BVR-26 15 µg	
B/Phuket/3073/2013 15 µg	
Buffer: Sodium chloride 4 mg	
Potassium chloride 0.1 mg	
Disodium hydrogen phosphate dihydrate 0.6 mg	
Potassium dihydrogen phosphate 0.1 mg	
Diluent: Water for Injection 0.5 mL	

[Indications]

Prophylaxis against influenza caused by influenza A subtype viruses and type B viruses in persons aged 6 months and older.

[Dosage & Administration]

An intramuscular injection of the following dose and immunization of one dose is necessary in every year at same volume. Aged 6 months and older: A single dose of 0.5 mL.

The children younger than 9 years of age who have not been vaccinated should be vaccinated two doses at an interval of at least 4 weeks. The preferred sites for intramuscular injection are the anterolateral aspect of the thigh (or the deltoid muscle of the upper arm if muscle mass is adequate) in children 6 through 35 months of age, or the deltoid muscle of the upper arm in children from 36 months of age and adults. The safety and efficacy of the vaccine was not established in children younger than 6 months.

[Precautions for use]

1. Contraindications

1. Examine vaccinee by history taking and visual inspection and if necessary, by auscultation and percussion. Vaccination is prohibited when vaccinee is diagnosed as one of the following cases. However, if vaccinee is subject to influenza infection and if it is determined that there is no concern for disabilities due to vaccination, vaccination may be permitted.
 - 1) Febrile patient or person with malnutrition.
 - 2) Patients with cardiovascular disorders, kidney disorders, or liver disease in which the disease is in acute phase, stadium increment, or in active phase.
 - 3) Patients with acute respiratory disease or other active infectious disease.
 - 4) Patients in latent and convalescence period.
 - 5) Person who showed anaphylaxis by the components of the product.
 - 6) Person with hypersensitivity to egg, chicken, any other chicken component, and the product component.
 - 7) Person who had fever within 2 days or a symptom of allergy such as generalized rash after the injection at previous vaccination.
 - 8) Person who showed the symptom of convolution within 1 year before vaccination.
 - 9) Person who showed Guillain-Barré syndrome within 6 weeks from the previous influenza vaccination or person with neurological disorders.
 - 10) Person diagnosed with immunodeficiency disease.
 - 11) Person in inappropriate condition to be vaccinated.

2. Adverse Reactions

- 1) There is possibility of local reactions such as redness, swelling and pain, or systemic reactions such as fever, chills, headache, fatigue and vomiting. But they usually disappear within 2-3 days.
- 2) In rare cases, acute disseminated encephalomyelitis (ADEM) may occur. Fever, headache, convulsions, dyskinetic and consciousness disorder usually occur within 2 weeks following the administration of the vaccine. When these symptoms are suspected, appropriate medical treatment should be available by diagnosis with MRI and so on.
- 3) Allergic reaction or anaphylactic shock may occur in very rare cases.
- 4) Transient disorders of systemic and local nervous system may rarely occur. Palsy, neuralgia, cerebral hemorrhage or inflammation of the nervous system (ex: Guillain-Barre syndrome) have been reported.
- 5) Safety of the vaccine was evaluated for the 4 clinical studies performed with healthy children, adults, and elderly.

In children aged 6 through 35 months who received the vaccine, 115 subjects (67.6%) out of 170 subjects showed adverse events. Adverse drug reactions were 82 subjects (48.2%) and no serious adverse drug reactions were reported. In children aged 3 through 18 years who received the vaccine, 218 subjects (68.3%) out of 319 subjects showed adverse events. Adverse drug reactions were 204 subjects (63.9%) and no serious adverse drug reactions were reported. In adults aged 19 through 64 years who received the vaccine, 415 subjects (71.2%) out of 583 subjects showed adverse events. Adverse drug reactions were 399 subjects (68.4%) and no serious adverse drug reactions were reported. In elderly over 65 years of age who received the vaccine, 148 subjects (43.8%) out of 338 subjects showed adverse events. Adverse drug reactions were 140 subjects (41.4%) and no serious adverse drug reactions were reported.

(1) Selected adverse drug reactions within 7 days of vaccination are listed in the table below.

	Children aged 6 through 35 months (n=170)	Children aged 3 through 18 years (n=319)	Adults aged 19 through 64 years (n=583)	Elderly over 65 years of age (n=338)
Local				
Pain	27.6%	52.7%	48.9%	21.0%
Tenderness	54.5%	56.8%	56.8%	27.5%
Erythema/Redness	11.9%	6.6%	7.9%	3.9%
Induration/Swelling	5.9%	8.2%	5.8%	3.6%
Systemic				
Drowsiness ¹⁾	15.9%	-	-	-
Fever	6.5%	3.1%	0.9%	0.3%
Sweating	2.4%	2.2%	4.3%	2.7%
Chills	2.4%	5.0%	7.7%	4.4%
Nausea/Vomiting	2.4%	0.6%	2.2%	0.9%
Diarrhea	5.9%	0.3%	1.5%	1.2%
Fatigue	-	15.4%	25.6%	10.7%
Mildase	-	11.0%	7.5%	8.3%
Headache	0.6%	6.9%	13.4%	7.1%
Muscle aches	7.6%	8.2%	26.4%	6.5%
Artralgia	-	1.8%	5.8%	3.6%

1) Drowsiness only applies for children and 6 months through 35 months.

(2) Unsolicited adverse drug reactions occurring within 28 days or 21 days of vaccination were reported in 4 subjects (2.4%) from children aged 6 through 35 months (Infections and infestations: 3 subjects, Skin and cutaneous tissue disorders: 1 subject), 3 subjects (0.9%) from children aged 3 through 18 years (General disorders and administration site conditions: 2 subjects, Infections and infestations: 1 subject, Investigations: 2 subjects, Respiratory thoracic and mediastinal disorders: 2 subjects, Musculoskeletal and connective tissue disorders: 1 subject, Nervous system disorders: 1 subject, General disorders and administration site conditions: 2 subjects), and 4 subjects (1.2%) from elderly (Infections and infestations: 1 subject, General disorders and administration site conditions: 1 subject, Investigations: 1 subject, Nervous system disorders: 1 subject).

(3) Serious adverse events occurring within 6 months of vaccination were reported in 13 subjects (7.6%) from children aged 6 through 35 months (Pneumonia: 4 cases, Influenza: 3 cases , Bronchitis: 2 cases , Pneumonia respiratory syncytial viral: 1 case, Bronchiolitis: 1 case, Croup infectious: 1 case, Gastroenteritis norovirus: 1 case, Gastroenteritis rotavirus: 1 case, Urinary tract infection: 1 case, Gastrointestinal infection: 1 case, Impaired healing: 1 case, Foreign body in gastrointestinal tract: 1 case, Febrile convulsion: 1 case), 5 subjects (1.6%) from children aged 3 through 18 years (Pharyngitis: 1 case, Headache: 1 case, Mesenteric lymphadenitis: 1 case, Acute gastroenteritis: 1 case, Peritonitis Abscess: 1 case, Acute appendicitis: 1 case), 5 subjects (0.9%) from adults (Cystitis: 1 case, Pulmonary Tuberculosis: 1 case, Breast mass: 1 case, Ileus : 1 case, Gastric Cancer: 1 case), and 4 subjects (1.2%) from elderly (Pain: 1 case, Arthralgia: 1 case, Herpes zoster: 1 case, Gastric cancer: 1 case), but they were evaluated as "not related" to the product.

6) Results of post-marketing surveillance in South Korea

(1) The results of post-marketing surveillance conducted domestically for 4 years on 2,060 adult subjects aged 19 years and older in order to go through a re-examination showed that the incidence of adverse events was 10.49% (216 out of 2,060 subjects, 578 cases in total), regardless of causal relationship. Among these, no serious adverse events and serious adverse drug reactions have been reported. In addition, unexpected adverse events and unexpected adverse drug reactions are listed in the following table according to their frequency of onset.

	Unexpected Adverse Events Regardless of Causal Relationship 2.33% (48 out of 2,060 subjects, 72 cases)	Unexpected Adverse Drug Reactions of Which Causal Relationship Cannot Be Ruled Out 0.29% (6 out of 2,060 subjects, 7 cases)
Respiratory, thoracic, and mediastinal disorders	Asthma	Cough
Gastrointestinal disorders	Dyspepsia, benign gastrointestinal neoplasm, gastrointestinal disorder NOS, hemoroids	-
General disorders and administration site condition	Injection site inflammation	Injection site inflammation
Nervous system disorders	Apathy, insomnia, dizziness, cerebral ischemia	Apathy, dizziness
Eye disorders	Elephantiasis, conjunctivitis	-
General disorders and administration site condition	Back pain	-
Vascular disorders	Hypertension	-
Cardiac disorders	Palpitation	Palpitation
Metabolism and nutrition disorders	Hypoglycemia	-
Infections and infestations	Fungal dermatitis, mollusca	-
Respiratory, thoracic, and mediastinal disorders	Phritis, sinusitis, cough, upper respiratory tract infection	-
Gastrointestinal disorders	Gastritis, gastroesophageal reflux, abdominal pain, intalce bowel syndrome	-
Skin and cutaneous tissue disorders	Dermatitis, pruritus, rash, contact dermatitis, urticaria	-
General disorders and administration site condition	Cellulitis, injection site pruritus	Injection site pruritus

(2) The results of post-marketing surveillance conducted domestically for 4 years on 2,033 pediatric subjects aged ≥ postnatal 6 months and < 19 years showed that the incidence of adverse events was 30.74% (625 out of 2,033 subjects,

1,221 cases in total), regardless of causal relationship. Among these, serious adverse events and serious adverse drug reactions are listed in the following table according to their frequency of onset.

		Serious Adverse Events 0.10% (2 out of 2,033 subjects, 2 cases)	Serious Adverse Drug Reactions 0.00% (0 out of 2,033 subjects, 0 cases)
Partly (≥ 0.1% and < 1%)	White cell and reticuloendothelial system disorders	Kawasaki disease ²⁾	-
	Respiratory system disorders	Bronchitis	-

* Unexpected serious adverse event

In addition, unexpected adverse events and unexpected adverse drug reactions are listed in the following table according to their frequency of onset.

	Unexpected Adverse Events Regardless of Causal Relationship 7.82% (159 out of 2,033 subjects, 178 cases)	Unexpected Adverse Drug Reactions of Which Causal Relationship Cannot Be Ruled Out 0.49% (10 out of 2,033 subjects, 10 cases)
Partly (≥ 0.1% and < 1%)	Application site disorders	Cellulitis, Injection site bruising
	Body as a whole-general disorders	Leg pain, Influenza-like symptoms, Hypothermia, Temperature changed sensation
	Gastrointestinal system disorders	Constipation, Gastroesophageal reflux
	Skin and appendages disorders	Acne, Dermatitis contact, Dermatitis fungal, Skin disorder
	Resistance mechanism disorders	Mollusca
	White cell and reticuloendothelial system disorders	Kawasaki disease, Lymphadenopathy
	Secondary terms - events	Vaccinia
	Respiratory system disorders	Granulitis, Cough, Asthma
	Application site disorders	Injection site pruritus
	Gastrointestinal system disorders	Abdominal pain, Stomatitis
	Skin and appendages disorders	Dermatitis, Rash pustular, Urticaria, Pruritis
	Resistance mechanism disorders	Otitis media
	Vision disorders	Conjunctivitis
Uncommon (> 0.1% and < 1%)	Respiratory system disorders	Respiratory site warmth, injection site pruritus, injection site bruising
Common (> 1% and < 10%)	Respiratory system disorders	Rhinitis

(3) Adverse events from domestic post-marketing surveillance and spontaneously reported data on side effects were comprehensively assessed at the end of post-marketing surveillance along with the adverse events data (1989 to December 31, 2020) reported for all drugs that have been licensed for domestic marketing. Among the adverse events that were reported more frequently with statistical significance for this drug than the adverse events reported for all other drugs, following adverse events were newly identified. However, these results do not mean that the causal relationship between the relevant ingredient and the following adverse events has been demonstrated.

- Systemic and injection site adverse events: Injection site inflammation, injection site warmth, injection site pruritus, injection site bruising
- Infection: Rhinitis (rhinorrhea)

3. General Cautions

- 1) Advise the vaccinee or their guardians that the vaccinee should keep equilibrium, keep the injection site clean, and when the symptoms of high fever, convulsion appear, they should consult a physician quickly.
- 2) Antibody reaction may not be sufficient in endogenous or iatrogenic immune deficient vaccines.
- 3) Influenza should be vaccinated before prevailing. Vaccination can be delayed according to epidemiological situation.
- 4) Influenza should be vaccinated with the influenza vaccines produced with current-year recommended strains.

4. Drug Interactions

- 1) There is no data or study on co-administration of this product with other vaccines.
- 2) Immunization can be affected by concomitant immunosuppressive therapy or an existing immunodeficiency.
- 3) False-positive results may be due to cross-reactive IgM elicited by HTLV-1 may occur following influenza vaccination. These transient false-positive results may be due to cross-reactive IgM elicited by the vaccine.

5. Use in Pregnancy and Nursing Mothers

For pregnant women or women considered to be pregnant, please inform this to your doctor or pharmacist before vaccination. The vaccination is acceptable during period of pregnancy. Relatively longer safety data are obtained from second and third trimester of pregnancy to that of first trimester, and data collected from worldwide shows that fetus and pregnant mother did not experience any adverse reaction caused by vaccination. The vaccination during the breast-feeding may be acceptable. Your doctor or pharmacist will be able to decide whether the vaccination is recommendable for you. Please consult with your doctor or pharmacist before vaccination. WHO recommends "For countries considering the initiation or expansion of programmes for seasonal influenza vaccination, pregnant women should have the highest priority. Pregnant women should be vaccinated with TIV (Trivalent Inactivated Vaccine) at any stage of pregnancy. This recommendation is based on evidence of a substantial risk of severe disease in this group and evidence that seasonal influenza vaccine is safe throughout pregnancy and effective in preventing influenza in the women as well as in their young infants, in who the disease burden is also high. Quadrivalent influenza vaccines that could potentially provide wider protection against influenza B viruses are becoming available and recommendations should not be limited to Trivalent vaccine formulations." (WHO Weekly Epidemiological Record, 23 November 2012, 87th year, No. 47)

6. Precautions in Administration

- 1) Before use check this product visually for particles or discoloration. If either is present, do not use.
- 2) The injection site is usually lateral upper arm and disinfected with ethanol or tincture of iodine. Repeated injections at the same site should be avoided.
- 3) Intravenous administration is prohibited.
- 4) The tip of needle should not penetrate blood vessel.

5) Do not mix with other vaccines in same syringe.

7. Precautions for Handling

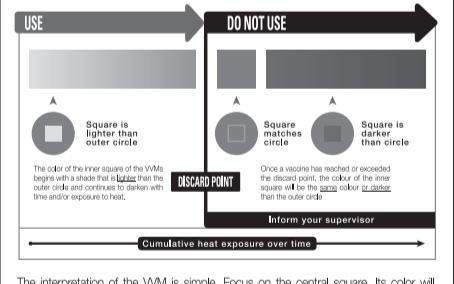
- 1) Store at 2-8°C without freezing.
- 2) The vaccine should be shaken well and mixed homogeneously before use.

[Storage and Shelf life]

Store at 2-8°C without freezing in hermetic container and protect from light. The shelf life is 12 months from the date of manufacture.

[How Supplied]

0.5 mL/vial x In-house packing unit



The interpretation of the VVM is simple. Focus on the central square. Its color will change progressively. As long as the color of this square is lighter than the color of the circle, then the vaccine can be used. As soon as the color of the central square is the same color as the circle or of a darker color than the circle, then the vial should be discarded.

Médicament sur ordonnance

GCFLU Quadrivalent inj.

Saison 2025-2026 Vaccin contre la grippe à virion fragmenté

[Description]

GCFLU Quadrivalent inj. est un vaccin contenant du liquide incolore ou légèrement blanchâtre composé de virus grippaux fragmentés et inactivés, cultivés en inoculant la cavité allantoidienne d'œufs embryonnés afin de conserver leur antigenicité.

[Composition]

1 flacon de 0,5 ml contient :

Principe actif : antigènes de virus grippaux inactivés purifiés (internes)	60 µg
A/Victoria/4897/2022 (IVR-238/H1N1)	15 µg
A/Croatia/10136BVR/2023 NYMC X-425A/H3N2)	15 µg
B/Austria/1359417/2021 BVR-26	15 µg
B/Phuket/3073/2013	15 µg

Tampon : Chlorure de sodium 4 mg

Chlorure de potassium 0,1 mg

Hydrogénophosphate de sodium dihydraté 0,6 mg

Dihydrogénophosphate de potassium 0,1 mg

Diluant : eau pour injection q.s.

[Indications]

Traitement prophylactique de la grippe provoquée par les virus grippaux de sous-type A et le type B chez les personnes à partir de 6 mois.

[Posologie et administration]

Injection intramusculaire de la dose suivante. Il est nécessaire de renouveler chaque année la vaccination avec une dose de même volume. Personnes âgées de 6 mois et plus : une dose unique de 0,5 ml. Les enfants de moins de 9 ans qui n'ont pas été vaccinés doivent recevoir deux doses de vaccin, administrées à un intervalle d'au moins 4 semaines. Les sites d'injections privilégiés pour les injections intramusculaires sont la face antérotolérale de la cuisse (ou le muscle deltoidé du bras si la masse musculaire le permet) chez les enfants âgés de 6 à 35 mois, ou le muscle deltoidé du bras chez les enfants à partir de 36 mois et chez les adultes. L'innocuité et l'efficacité du vaccin chez les enfants de moins de 6 mois n'ont pas été établies.

[Précautions d'emploi]

1. Contre-indications

Procéder à un examen complet de l'état du patient en consultant les antécédents et en effectuant une inspection visuelle, au besoin par auscultation et percussion. La vaccination est interdite lorsque le patient présente l'un des diagnostics énumérés ci-dessous. Cependant, si le patient est infecté par le virus de la grippe et qu'il n'y a pas lieu de craindre que la vaccination entraîne des incapacités, la vaccination est autorisée.

- Patients fébrueux ou patients souffrant de malnutrition.
- Patients atteints de troubles cardiovasculaires, de troubles rénaux ou d'une maladie hépatique en phase aiguë, en phase d'exacerbation ou en phase active.
- Patients atteints d'une maladie respiratoire aiguë ou d'une autre maladie infectieuse active.
- Patients en période de latence ou de convalescence.
- Patients ayant subi un choc anaphylactique causé par les composants du produit.
- Personne présentant une hypersensibilité aux œufs, au poulet et à tout produit dérivé de poulet ou à tout composant du produit.
- Patients qui, au cours des 2 jours précédents, ont présenté de la fièvre ou un symptôme allergique tel qu'une éruption généralisée survenue après l'injection de la vaccination précédente.
- Personne ayant présenté des symptômes de convulsion moins d'1 an avant l'administration du vaccin.
- Patients ayant souffert du syndrome de Guillain-Barré dans les 6 semaines suivant la dernière vaccination contre la grippe ou personne présentant des troubles neurologiques.
- Patients ayant reçu un diagnostic de maladie entraînant une immunodéficience.
- Patients dont l'état ne permet pas la vaccination.

2. Effets indésirables

- Possibilité de réactions locales telles que des rougeurs, gonflements et douleurs, ou de réactions systémiques comme de la fièvre, des frissons, des maux de tête, de la fatigue ou des vomissements. Ces effets disparaissent le plus souvent au bout de 2 ou 3 jours.
- Dans de rares cas, une encéphalomyélite disséminée aiguë (ADEM) peut survenir. Fièvre, maux de tête, convulsions, dyskinésie et troubles de la conscience surviennent généralement dans les 2 semaines suivant l'administration du vaccin. En cas de symptômes présumés, des soins médicaux appropriés doivent être dispensés, avec diagnostic par IRM et traitement adéquat.
- Dans des cas très rares, une réaction allergique ou un choc anaphylactique peut survenir. Des troubles transitoires du système nerveux local et général peuvent survenir dans de rares cas. Des cas de parésie de la nerf périphérique, d'hémorragie cérébrale ou d'inflammation du système nerveux (par ex. : syndrome de Guillain-Barré) ont été signalés.
- L'innocuité du vaccin a été évaluée dans le cadre de 4 études cliniques menées sur des enfants, des adultes et des personnes âgées en bonne santé. Parmi les enfants âgés de 6 à 35 mois auxquels le vaccin a été administré, 115 sujets (67,6 %) sur 170 ont présenté des effets indésirables. Le taux de réactions indésirables était de 82 sujets (48,2 %) et aucune réaction indésirable grave n'a été signalée. Parmi les enfants âgés de 3 à 18 ans auxquels le vaccin a été administré, 218 sujets (68,3 %) sur 319 ont présenté des effets indésirables. Le taux de réactions indésirables était de 204 sujets (63,9 %) et aucune réaction indésirable grave n'a été signalée. Parmi les adultes âgés de 19 à 64 ans auxquels le vaccin a été administré, 415 sujets (71,2 %) sur 593 ont présenté des effets indésirables. Le taux de réactions indésirables était de 399 sujets (68,4 %) et aucune réaction indésirable grave n'a été signalée. Parmi les adultes âgés de plus de 65 ans auxquels le vaccin a été administré, 148 sujets (43,8 %) sur 338 ont présenté des effets indésirables. Le taux de réactions indésirables était de 140 sujets (41,4 %) et aucune réaction indésirable grave n'a été signalée.

(1) Les réactions indésirables sollicitées survenues dans les 7 jours qui ont suivi la vaccination sont répertoriées dans le tableau ci-dessous.

	Enfants âgés de 6 à 35 mois (n=170)	Enfants âgés de 3 à 18 ans (n=319)	Adultes âgés de 19 à 64 ans (n=593)	Adultes âgés de 65 ans et plus (n=338)
Douleur	27,6%	52,7%	48,9%	21,0%
Endorsement		54,5%	56,8%	27,5%
Érythème/rougeur	11,8%	6,6%	7,9%	3,8%
Induration/œdème	5,9%	8,2%	5,8%	3,6%
Sommeil ¹⁾	15,9%	-	-	-
Fièvre	6,5%	3,1%	0,9%	0,3%
Sudation	2,4%	2,2%	4,3%	2,7%
Frissons	2,4%	5,0%	7,7%	4,4%
Nausées/vomissements	2,4%	0,6%	2,2%	0,9%
Darçane	5,9%	0,3%	1,5%	1,2%
Fatigue	-	15,4%	25,6%	10,7%
Mabise	-	11,0%	7,5%	8,3%
Mau de tête	0,6%	6,9%	13,4%	7,1%
Spasmes musculaires	7,6%	8,2%	26,4%	6,5%
Arthrose	-	1,6%	5,8%	3,6%

1) La somnolence ne s'applique qu'aux enfants âgés de 6 à 35 mois.

(2) Des réactions indésirables non sollicitées survenues dans les 28 jours ou les 21 jours qui ont suivi la vaccination ont été signalées par 4 sujets (2,4 %) parmi les enfants âgés de 6 à 35 mois (infections et infestations : 3 sujets, troubles de la peau et du tissu sous-cutané : 1 sujet), 3 sujets (0,9 %) parmi les enfants âgés de 3 à 18 ans (troubles généraux et anomalies au site d'administration : 2 sujets, infections et infestations : 1 sujet), 13 sujets (2,2 %) parmi les adultes (infections et infestations : 5 sujets, investigations : 2 sujets, troubles respiratoires, thoraciques et médiastinaux : 2 sujets, troubles musculosquelettiques et du tissu conjonctif : 1 sujet, troubles du système nerveux : 1 sujet, troubles de la peau et du tissu sous-cutané : 1 sujet, troubles généraux et anomalies au site d'administration : 2 sujets), et 4 sujets (1,2 %) parmi les personnes âgées (infections et infestations : 1 sujet, troubles généraux et anomalies au site d'administration : 1 sujet, investigations : 1 sujet, troubles du système nerveux : 1 sujet).

(3) Des effets indésirables graves survenus dans les 6 mois qui ont suivi la vaccination ont été signalés chez 13 sujets (7,6 %) parmi les enfants âgés de 6 à 35 mois (pneumonie : 4 cas, grippe : 3 cas, bronchite : 2 cas, pneumonie à virus respiratoire syncytial : 1 cas, bronchite : 1 cas, laryngite aigüe (Croup) : 1 cas, gastro-entérite à norovirus : 1 cas, gastro-entérite à rotavirus : 1 cas, infection des voies urinaires : 1 cas, infection gastro-intestinale : 1 cas, troubles de la cécitisation : 1 cas, corps étranger dans le conduit gastro-intestinal : 1 cas, convulsion febrile : 1 cas), 5 sujets (1,6 %) parmi les enfants âgés de 3 à 18 ans (pharyngite : 1 cas, maux de tête : 1 cas, adénite mésentérique : 1 cas, gastro-entérite aigüe : 1 cas, abcès périmygdalien : 1 cas, appendicite aigüe : 1 cas), 5 sujets (0,9 %) parmi les adultes (cystite : 1 cas, tuberculose pulmonaire : 1 cas, masse mammaire : 1 cas, iléus : 1 cas, cancer gastrique : 1 cas), et 4 sujets (1,2 %) parmi les personnes âgées (douleurs : 1 cas, arthrose : 1 cas, zona : 1 cas, cancer gastrique : 1 cas), mais ces effets ont été évalués comme « n'étant pas liés » au produit.

(4) Résultats de la surveillance post-autorisation de mise sur le marché en Corée du Sud

(1) Les résultats de la surveillance post-AMM menée au niveau national pendant 4 ans sur 2 060 sujets adultes âgés de 19 ans et plus afin de procéder à un examen ont révélé

que le taux d'incidence des événements indésirables était de 10,49 % (216 sujets sur 2 060, 578 cas au total) indépendamment du lien de causalité. Parmi ceux-ci, aucun événement indésirable grave ni aucun effet indésirable grave n'ont été signalés. En outre, les événements indésirables imprévus et les effets indésirables imprévus classés par fréquence d'apparition sont recensés dans le tableau suivant.

	Événements indésirables imprévus Indépendamment du lien de causalité 2,33 % (48 sujets sur 2 060, 72 cas)	Effets indésirables imprévus dont le lien de causalité ne peut être écarté 0,29 % (6 sujets sur 2 060, 7 cas)
Troubles respiratoires, thoraciques et médiastinaux	Asthme	Toux
Troubles gastro-intestinaux	Dyspepsie, néoplasme gastro-intestinal bénin, troubles gastro-intestinaux NCA, hémorragies	-
Troubles généraux et anomalies au niveau du site d'administration	Inflammation au niveau du site d'injection	Inflammation au niveau du site d'injection
Troubles du système nerveux	Apathie, insomnie, vertiges, schizmopathie	Apathie, vertiges
Troubles oculaires	Gélatine, conjonctivite	-
Troubles généraux et anomalies au niveau du site d'administration	Douleur dorsale	-
Affections vasculaires	Hypertension	-
Troubles cardiaques	Palpitations	Palpitations
Troubles métaboliques et nutritionnels	Hyperglycémie	-
Infections et infestations	Demangeaison, moustass	-
Troubles respiratoires, thoraciques et médiastinaux	Rhume, sinusite, toux, infection des voies respiratoires supérieures	-
Troubles gastro-intestinaux	Gastrite, reflux gastro-oesophagien, douleur abdominale, syndrome du colon irritable	-
Affections de la peau et du tissu sous-cutané	Dermatite, éruption cutanée postuluseuse, dermatite de contact, urticaire	-
Troubles généraux et anomalies au niveau du site d'administration	Céïtate, prurit au niveau du site d'injection	Prurit au niveau du site d'injection

(2) Les résultats de la surveillance post-AMM menée au niveau national pendant 4 ans sur 2 033 sujets pédiatriques âgés de 6 mois ou plus après la naissance et de moins de 19 ans ont révélé que le taux d'incidence des événements indésirables était de 30,74 % (625 sujets sur 2 033, 1 221 cas au total) indépendamment du lien de causalité. Parmi ceux-ci, les événements indésirables graves et les effets

indésirables graves classés par fréquence d'apparition sont recensés dans le tableau suivant.

	Effets indésirables graves 0,10 % (2 sujets sur 2 033 ; 2 cas)	Réactions indésirables graves 0,00 % (0 sujets sur 2 033 ; 0 cas)
Rares (> 0,1 % et < 0,1 %)	Troubles leucocytaires et du système réticulo-endocrinial > 0,1 %	Maladie de Kawasaki ¹⁾
	et < 0,1 % Troubles du système respiratoire	Bronchite

* Événements indésirables imprévus

En outre, les événements indésirables imprévus et les effets indésirables imprévus classés par fréquence d'apparition sont recensés dans le tableau suivant.

	Événements indésirables imprévus Indépendamment du lien de causalité 7,82 % (159 sujets sur 2 033 ; 178 cas)	Effets indésirables imprévus dont le lien de causalité ne peut être écarté 0,49 % (10 sujets sur 2 033 ; 10 cas)
Rares (> 0,1 % et < 1 %)	Troubles leucocytaires et du système réticulo-endocrinial	Maladie de Kawasaki ¹⁾
	et < 1 % Troubles du système respiratoire	Bronchite
Peu fréquents (> 0,1 % et < 1 %)	Troubles leucocytaires et du système réticulo-endocrinial	Maladie de Kawasaki, lymphadénopathie
	et < 1 % Troubles du système respiratoire	Toux moyenne
Très peu fréquentes (> 0,1 % et < 0,1 %)	Troubles leucocytaires et du système réticulo-endocrinial	Orte moyenne
	et < 0,1 % Troubles du système respiratoire	Prurit au niveau du site d'injection
Très très peu fréquentes (> 0,1 % et < 0,1 %)	Troubles leucocytaires et du système réticulo-endocrinial	Urticaire
	et < 0,1 % Troubles du système respiratoire	Conjonctivite
Communs (> 1 % et < 10 %)	Troubles du système respiratoire	Rhinite

(3) Les événements indésirables observés lors de la surveillance post-AMM menée sur le marché national et les données sur les effets indésirables spontanément déclarés ont fait l'objet d'une évaluation exhaustive à l'issue de la surveillance post-AMM, tout comme l'ensemble des données relatives à des événements indésirables (de 1989 au 31 décembre 2020) signalées pour la totalité des médicaments ayant bénéficié d'une AMM sur le marché national. Parmi les événements indésirables signalés avec une fréquence supérieure (statistiquement significative) pour ce médicament par rapport aux événements indésirables signalés pour l'ensemble des autres médicaments, les événements indésirables énumérés ci-après ont été nouvellement observés. Toutefois, ces résultats ne signifient pas que le lien de causalité entre l'ingrédient concerné et les événements indésirables énumérés ci-après a été démontré.

• Événements indésirables généraux et au niveau du site d'injection : inflammation au niveau du site d'injection, sensation de chaleur au niveau du site d'injection, prurit au niveau du site d'injection, infection : rhinite (rhinorrhée)

3. Précautions générales

- Informez les personnes à vacciner ou leurs tuteurs que le sujet doit surveiller son état et observer une hygiène correcte au niveau du point d'injection, et qu'il doit consulter un médecin dans les plus brefs délais en cas de symptômes de forte fièvre ou de convulsions.
- La réaction antigène-anticorps risque de ne pas être suffisante chez des patients souffrant de déficience immunitaire endogène ou iatrogène.
- Le vaccin doit être administré avant que la grippe ne soit déclarée. La vaccination peut être retardée selon la situation épidémiologique.
- La vaccination contre la grippe doit être réalisée au moyen de vaccins issus de souches virales recommandées correspondant à l'année en cours.

4. Interactions médicamenteuses

- Il n'existe pas de données ni d'études sur la co-administration de ce produit avec d'autres vaccins.
- L'immunisation peut être affectée par une thérapie immunosuppressive concomitante ou par une déficience immunitaire existante.
- Il est possible que la vaccination contre la grippe donne suite à des résultats faussement positifs de tests sérologiques ELISA de dépistage de virus HIV-1, de l'hépatite C et en particulier du virus HTLV-1. Ces résultats faussement positifs transitoires peuvent être dus à une réaction croisée avec l'IgM provoquée par le vaccin contre la grippe saisonnière pendant toute la grossesse et de son efficacité dans la prévention de la grippe chez les mères et les enfants à naître, lesquels supportent également une forte charge de morbidité. Des vaccins antigrippaux quadrivalents, potentiellement capables de fournir une protection plus large contre les virus grippaux B, commencent à être disponibles et les recommandations ne devraient pas se limiter aux formulations vaccinales trivalentes.» (Relevé épidémiologique hebdomadaire de l'OMS, 23 novembre 2012, 87^e année, n° 47)

5. Grossesse et allaitement

- En cas de grossesse avérée ou suspectée, informez votre médecin ou votre pharmacien avant de vous faire vacciner. La vaccination est possible pendant la grossesse. Les données en attestant l'innocuité sont plus nombreuses lors des deuxième et troisième trimestres de la grossesse que lors du premier trimestre. En outre, des données recueillies dans le monde entier ont montré que le fœtus et la femme enceinte n'ont développé aucune réaction indésirable due à la vaccination. La vaccination peut être possible pendant l'allaitement. Votre médecin ou votre pharmacien sera en mesure de déterminer si la vaccination est envisageable dans votre cas. Consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de vous faire vacciner avec un VTI (vaccin trivial inactif) à un stade quelconque de la grossesse. Cette recommandation repose sur des preuves d'un risque substantiel de maladie grave pour le groupe et sur des preuves de l'innocuité du vaccin contre la grippe saisonnière pendant toute la grossesse et de son efficacité dans la prévention de la grippe chez les mères et les enfants à naître, lesquels supportent également une forte charge de morbidité. Des vaccins antigrippaux quadrivalents, potentiellement capables de fournir une protection plus large contre les virus grippaux B, commencent à être disponibles et les recommandations ne devraient pas se limiter aux formulations vaccinales trivalentes.» (Relevé épidémiologique hebdomadaire de l'OMS, 23 novembre 2012, 87^e année, n° 47)

6. Précautions d'administration

- Avant toute utilisation, vérifier visuellement la présence d'éventuelles particules ou décolorations. Le cas échéant, ne pas utiliser le produit.
- Le point d'injection correspond généralement à la partie latérale du tiers supérieur du bras et doit être désinfecté à l'éthanol ou à la teinture d'iode. Éviter de procéder à plusieurs injections au même endroit.
- Ne réaliser en aucun cas une administration intraveineuse.
- L'extrémité de l'aiguille ne doit pas pénétrer le vaisseau sanguin.
- Ne pas mélanger le produit avec d'autres vaccins dans la même seringue.

7. Précautions de manipulation

- Stockez le produit dans un emballage hermétique à l'abri de la lumière à une température comprise entre 2 et 8 °C en veillant à ne pas le geler. La durée de conservation du produit est de 12 mois à compter de la date de fabrication.
- Conditionnement

Flacon de 0,5 ml ; emballage produit par le fabricant

Les pastilles de contrôle des vaccins (PCV) sont placées sur l'étiquette de GCFLU Quadrivalent inj., apposées sur le flacon. La pastille de couleur qui figure sur l'étiquette du flacon est la PVC. Il s'agit d'une pastille sensible à la température et au temps qui indique la chaleur cumulée à laquelle le flacon a été exposé. Elle indique à l'utilisateur final que l'exposition à la chaleur peut avoir endommagé le vaccin au point de le rendre inutilisable.



Fármaco recetado

GCFLU Quadrivalent inj.

Temporada 2025-2026 Virión fraccionado, vacuna antígrípica

[Descripción]

GCFLU Quadrivalent inj. es un vial con un líquido incoloro o levemente blanquecino, que contiene el virus de influenza inactivo y fragmentado, cultivado mediante la inoculación en la cavidad alantoidea de huevos embrionados para mantener la antigenicidad.

[Composición]

1 vial de 0,5 ml contiene:

Ingrediente activo: Antígeno del virus de la influenza inactivado purificado .. 60 µg
A/Victoria/4897/2022/IVR-238/H1N1) 15 µg
A/Croacia/10136RV/2023 NYMC X-425A(H3N2) 15 µg
B/Austria/13594/2021 BVR-26 15 µg
B/Phuket/3073/2013 15 µg

Excipiente: Cloruro de sodio 4 mg
Cloruro de potasio 0,1 mg
Fosfato disódico hidrogenado dihidratado 0,6 mg
Fosfato de potasio dihidrogenado 0,1 mg

Diluyente: Agua para inyectables c. s. p.

[Indicaciones]

Profilaxis contra la gripe causada por los virus gripales de los subtipos A y B en personas a partir de los 6 meses.

[Posología y forma de administración]

Administrar una inyección intramuscular de la dosis que se indica a continuación, siendo necesaria una dosis del mismo volumen una vez al año para la inmunización. A partir de los 6 meses: una dosis única de 0,5 ml

A los niños menores de 9 años no vacunados se les debe administrar dos dosis de la vacuna en un intervalo de 4 semanas como mínimo. Los sitios preferidos para la inyección intramuscular son la cara anterolateral del muslo (o el músculo deltoides de la parte superior del brazo si la masa muscular es adecuada) en niños de entre 6 y 35 meses de edad, o el músculo deltoides de la parte superior del brazo en niños a partir de 36 meses y adultos. La inocuidad y la eficacia de la vacuna no se han determinado en niños menores de 6 meses.

[Precauciones de uso]

1. Contraindicaciones

Examinar al paciente haciéndole preguntas y observándolo y, si fuera necesario, mediante auscultación y percusión. Se prohíbe la vacunación si se diagnosticó alguno de los siguientes casos. No obstante, si el paciente tiene riesgo de infección gripeal y se determina que la vacuna no le causaría problemas, la vacunación está permitida.

- 1) Paciente febril o persona con signos de desnutrición.
- 2) Pacientes con enfermedades cardiovaseculares, problemas renales o enfermedades hepáticas en fase aguda, de empeoramiento o activa.
- 3) Pacientes con problemas respiratorios graves u otra enfermedad infecciosa activa.
- 4) Pacientes en periodo de latencia o convalecencia.
- 5) Persona que presentó anafilaxia debido a los componentes del producto.
- 6) Persona con hipersensibilidad al huevo, al pollo, a cualquier componente del pollo o a algún componente del producto.
- 7) Persona que después de la administración previa de la vacuna haya tenido fiebre dentro de los 2 días posteriores o algún síntoma de alergia, como sarpullido generalizado.
- 8) Persona con síntomas de convulsión el año anterior a la vacunación.
- 9) Persona que haya presentado el síndrome de Guillain-Barré dentro de las 6 semanas posteriores a la vacunación antígrípica anterior o persona con trastornos neurológicos.
- 10) Persona con diagnóstico de enfermedad de inmunodeficiencia.
- 11) Persona que se encuentre en un estado no apropiado para recibir la vacuna.

2. Reacciones adversas

1) Existe la posibilidad de que se produzcan reacciones locales, tales como enrojecimiento, hinchazón y dolor, o reacciones sistémicas, tales como fiebre, escalofríos, cefalea, fatiga y vómitos. Pero, por lo general, estas desaparecen en 2-3 días.

2) Rara vez puede producirse encefalitis diseminada aguda (ADEM).

Fiebre, cefalea, convulsiones, disnea y trastorno de la conciencia aparecen normalmente dentro de las 2 semanas posteriores a la administración de la vacuna. Si se advierten estos síntomas, se deberá proporcionar un tratamiento médico adecuado tras un diagnóstico mediante resonancia magnética, etc.

3) En raros casos puede producirse una reacción alérgica o choque anafiláctico.

4) Muy rara vez pueden producirse trastornos transitorios sistémicos y locales del sistema nervioso. Se han reportado casos de parálisis, neuralgia, hemorragia cerebral o inflamación del sistema nervioso (p. ej., síndrome de Guillain-Barré).

5) Se ha evaluado la seguridad de la vacuna en 4 estudios clínicos realizados en niños, adultos y ancianos sanos.

Entre los niños de 6 a 35 meses que recibieron la vacuna, 115 sujetos (67,6 %) de un total de 170 presentaron reacciones adversas. Se presentaron reacciones adversas al medicamento en 82 sujetos (48,2 %), aunque no se registraron reacciones adversas graves. Entre los niños de 3 a 18 años que recibieron la vacuna, 218 sujetos (68,3 %) de un total de 319 presentaron reacciones adversas. Se presentaron reacciones adversas al medicamento en 204 sujetos (63,3 %), aunque no se registraron reacciones adversas graves. Entre los adultos de 19 a 64 años que recibieron la vacuna, 415 sujetos (71,2 %) de un total de 583 presentaron reacciones adversas. Se presentaron reacciones adversas al medicamento en 399 sujetos (68,4 %), aunque no se registraron reacciones adversas graves. Entre los ancianos de más de 65 años que recibieron la vacuna, 148 sujetos (43,8 %) de un total de 338 presentaron reacciones adversas. Se presentaron reacciones adversas al medicamento en 140 sujetos (41,4 %), aunque no se registraron reacciones adversas graves.

(1) En la tabla a continuación se enumeran las reacciones adversas al medicamento esperadas dentro de los 7 días posteriores a la vacunación.

	Níños de entre 6 y 35 meses (n=170)	Níños de entre 3 y 18 años (n=319)	Adultos de entre 19 y 64 años (n=583)	Ancianos de más de 65 años (n=338)
Locales				
Dolor	27,6%	52,7%	48,9%	21,0%
Sensibilidad		54,5%	56,8%	27,5%
Eritema/enrojecimiento	11,8%	6,6%	7,9%	3,8%
Inducción/inflamación	5,9%	8,2%	5,8%	3,8%
Sistémicas				
Somnolencia ^a	15,9%	-	-	-
Fiebre	6,5%	3,1%	0,9%	0,3%
Sudoración	2,4%	2,2%	4,3%	2,7%
Escalofrío	2,4%	5,0%	7,7%	4,4%
Náusea/vómito	2,4%	0,6%	2,2%	0,9%
Diarrea	5,9%	0,3%	1,5%	1,2%
Fatiga	-	15,4%	25,6%	10,7%
Malestar	-	11,0%	7,5%	8,8%
Cefalea	0,6%	6,9%	13,4%	7,1%
Dolor muscular	7,6%	8,2%	26,4%	6,5%
Artralgia	-	1,6%	5,8%	3,6%

1) La somnolencia solo se aplica a niños de entre 6 y 35 meses.

(2) Se reportaron reacciones adversas no esperadas dentro de los 28 o 21 días posteriores a la vacunación en 4 niños (2,4 %) de entre 6 y 35 meses (infecciones e infestaciones: 3 sujetos, trastornos de la piel y tejido subcutáneo: 1 sujeto), en 3 niños (0,9 %) de 3 a 18 años (trastornos generales y reacciones en el lugar de administración: 2 sujetos, infecciones e infestaciones: 1 sujeto), en 13 adultos (2,2 %) (infecciones e infestaciones: 5 sujetos, investigaciones: 2 sujetos, trastornos respiratorios torácicos y mediastínicos: 2 sujetos, trastornos del aparato locomotor y del tejido conjuntivo: 1 sujeto, trastornos del sistema nervioso: 1 sujeto, trastornos de la piel y tejido subcutáneo: 1 sujeto, trastornos generales y reacciones en el lugar de administración: 2 sujetos) y en 4 ancianos (1,2 %) (infecciones e infestaciones: 1 sujeto, trastornos generales y reacciones en el lugar de administración: 1 sujeto, investigaciones: 1 sujeto, trastornos del sistema nervioso: 1 sujeto),

(3) Se reportaron reacciones adversas graves dentro de los 6 meses posteriores a la vacunación en 13 niños (7,6 %) de entre 6 y 35 meses (neumonía: 4 casos, gripe: 3 casos, bronquitis: 2 casos, neumonía causada por el virus sincicial respiratorio: 1 caso, bronquiolitis: 1 caso, difteria infecciosa: 1 caso, gastroenteritis causada por norovirus: 1 caso, gastroenteritis causada por rotavirus: 1 caso, infección del tracto urinario: 1 caso, infección gastrintestinal: 1 caso, convulsión febril: 1 caso), en 5 niños (1,6 %) de entre 3 y 18 años (farangitis: 1 caso, cefalea: 1 caso, linfadenitis mesentérica: 1 caso, gastroenteritis aguda: 1 caso, absceso periamigdalino: 1 caso, apendicitis aguda: 1 caso), en 5 adultos (0,9 %) (cistitis: 1 caso, tuberculosis pulmonar: 1 caso, bultos en el pecho: 1 caso, fiebre: 1 caso, cancer de estómago: 1 caso) y en 4 ancianos (1,2 %) (dolor: 1 caso, artralgia: 1 caso, herpes zóster: 1 caso, cancer de estómago: 1 caso), pero se consideraron «no relacionadas» con el producto.

6) Resultados de la vigilancia posterior a la comercialización en Corea del Sur

(1) Los resultados de la vigilancia posterior a la comercialización llevada a cabo a nivel nacional durante cuatro años en 2060 adultos de 19 años en adelante con el fin de someterlos a un nuevo reconocimiento revelaron una incidencia de eventos adversos del 10,49 % (216 de los 2060 sujetos, 578 casos en total), independientemente de la relación causal. Entre estos, no se notificaron eventos adversos graves ni reacciones adversas graves. Además, en la tabla a continuación se enumeran eventos adversos no previstos y reacciones adversas no previstas de acuerdo con su frecuencia de aparición.

	Eventos adversos no previstos independientemente de la relación causal 2,33 % (48 de los 2060 sujetos, 72 casos)	Reacciones adversas no previstas cuya relación causal no se puede descartar 0,01 % (6 de los 2060 sujetos, 7 casos)
Riesgo >0,01 % y <0,1 %		
Trastornos respiratorios, torácicos y mediastínicos	Aisma	Tos
Trastornos gastrointestinales	Dispnea, neoplasia gastrintestinal benigna, trastorno gastrintestinal, sin especificar, hemorroides	-
Trastornos generales y reacciones en el lugar de administración	Inflamación en el lugar de la inyección	Inflamación en el lugar de la inyección
Trastornos óculares	Aparata, insomnio, mareos, isquemia cerebral	Aparata, mareos
Trastornos generales y reacciones en el lugar de administración	Dorsalgia	-
Trastornos vasculares	Hipertensión	-
Trastornos cardíacos	Palpitación	-
Trastornos metabólicos y nutricionales	Hiperlipidemia	-
Infecciones e infestaciones	Dermatitis micótica, candidiasis	-
Riesgo >0,1 % y <1 %		
Trastornos respiratorios, torácicos y mediastínicos	Rinitis, sinusitis, tos, infección de las vías respiratorias altas	-
Trastornos gastrointestinales	Gastritis, reflejo gástrico-fálico, dolor abdominal síndrome del colon irritable	-
Trastornos de la piel y tejido subcutáneo	Dermatitis, sarpullido postular, dermatitis de contacto, urticaria	-
Trastornos generales y reacciones en el lugar de administración	Celulitis, prurito en el lugar de la inyección	Prurito en el lugar de la inyección
Poco frecuentes >0,1 % y <1 %		

(2) Los resultados de la vigilancia posterior a la comercialización llevada a cabo a nivel nacional durante cuatro años en 2033 pacientes pediátricos de entre 6 meses y 19

años de edad revelaron una incidencia de eventos adversos del 30,74 % (625 de las 2033 sujetos, 1221 casos en total), independientemente de la relación causal. Entre ellos, los eventos adversos graves y las reacciones adversas graves al medicamento se enumeran en la tabla siguiente de acuerdo con su frecuencia de aparición.

	Eventos adversos graves 0,10 % (2 de los 2033 sujetos, 2 casos)	Reacciones adversas graves 0,00 % (0 de los 2033 sujetos, 0 casos)
Riesgo >0,01 % y <0,1 %	Trastornos del sistema retinorrondonero ^b	Enfermedad de Kawasaki ^b
	Trastornos del sistema respiratorio	Bronquitis

* Evento adverso grave no previsto

Además, en la tabla a continuación se enumeran eventos adversos no previstos y reacciones adversas no previstas de acuerdo con su frecuencia de aparición.

	Eventos adversos no previstos independientemente de la relación causal 7,82 % (159 de los 2033 sujetos, 178 casos)	Reacciones adversas no previstas cuya relación causal no se puede descartar 0,49 % (10 de los 2033 sujetos, 10 casos)
Riesgo >0,01 % y <0,1 %	Trastornos en el lugar de aplicación	Celulitis, eritema en el lugar de la inyección
	Trastornos generales de todo el organismo	Dolor en las piernas, síntomas sudorígenos, hipotermia, sensación de cambio de temperatura
	Trastornos del sistema gastrointestinal	Estrimiento, reflejo gástrico-estómago
	Trastornos de la piel y las extremidades	Acné, dermatitis por contacto, dermatitis micótica, trastorno de la piel
	Trastornos del mecanismo de resistencia	Morbillas
	Trastornos del sistema retinorrondonero y los glóbulos blancos	Enfermedad de Kawasaki, linfangiopatía
	Eventos secundarios	Vancarb.
	Trastornos del sistema respiratorio	Sinusitis, tos, asma
	Trastornos en el lugar de la inyección	Prurito en el lugar de la inyección
	Trastornos del sistema digestivo	Dolor abdominal, estomatitis
	Trastornos de la piel y las extremidades	Dermatitis, sarpullido postular, urticaria, prurito
	Trastornos del mecanismo de resistencia	Otitis media
	Trastornos del sistema visual	Conjuntivitis
	Trastornos del sistema respiratorio	Rinitis

(3) Los eventos adversos identificados en la vigilancia posterior a la comercialización y los datos sobre efectos secundarios notificados espontáneamente se evaluaron de manera exhaustiva al final de la vigilancia posterior a la comercialización junto con los datos sobre los eventos adversos (de 1989 al 31 de diciembre de 2020) notificados para todos los medicamentos con autorización de comercialización a nivel nacional. Entre los eventos adversos con importancia estadística notificados para este medicamento con más frecuencia que los eventos adversos notificados para todos los demás medicamentos, se identificaron recientemente los siguientes eventos adversos. Sin embargo, estos resultados no significan que se haya demostrado la relación causal entre el ingrediente relevante y los siguientes eventos adversos.

- Eventos adversos sistémicos y en el lugar de la inyección: inflamación en el lugar de la inyección, calor en el lugar de la inyección, prurito en el lugar de la inyección, eritema en el lugar de la inyección
- Infección: rinitis (rinore)

3. Precauciones generales

1) Aconsejar al paciente o a sus tutores que la persona vacunada debe evitar el ejercicio físico intenso, mantener limpia el lugar de la inyección y, si aparecen síntomas de fiebre alta y convulsiones, consultar a un médico de inmediato.

2) La inmunización puede no ser suficiente en pacientes con inmunodeficiencia endógena o iatrogénica.

3) Se debe aplicar la vacuna antígrípica antes de la incidencia. La vacunación se puede demorar de acuerdo con la situación epidemiológica.

4) Se debe aplicar la vacuna antígrípica con vacunas producidas con cepas recomendadas del mismo año.

4. Interacciones con fármacos

1) No existen datos o estudios sobre la administración del producto junto con otras vacunas.

2) La inmunización puede verse afectada por una terapia inmunsupresora concomitante o inmunodeficiencia existente.

3) Después de la vacunación contra la gripe se han reportado resultados positivos falsos en las pruebas serológicas ELISA de HIV-1, hepatitis C y, especialmente, HTLV-1. Estos resultados positivos falsos transitorios pueden deberse a una reacción cruzada de IgM provocada por la vacuna.

5. Administración en mujeres embarazadas y lactantes

Informe al médico o farmacéutico antes de la vacunación ya está embarazada o cree estarlo. La vacunación se considera aceptable durante el embarazo. Se cuenta con mayor cantidad de datos de seguridad del segundo y tercer trimestre de embarazo, en comparación con los datos del primer trimestre. Además, los datos recopilados a nivel mundial muestran que el feto y la madre embarazada no experimentaron ninguna reacción adversa debida a la vacunación. La vacunación puede considerarse aceptable durante el período de lactancia. Su médico o farmacéutico podrá decidir si la vacunación es recomendable para usted. Consulte con su médico o farmacéutico antes de la vacunación. La OMS recomienda lo siguiente: «Para los países que están considerando la posibilidad de instaurar o expandir los programas de vacunación contra la gripe estacional, las mujeres embarazadas deben ser vacunadas con una (TIV) en cualquier estadio de la gestación. Esta recomendación se basa en pruebas de que hay un riesgo considerable de enfermedad gripe grave en este grupo y en pruebas de la inociidad de la vacuna contra la gripe estacional durante el embarazo y de su eficacia para prevenir la gripe tanto en las madres como en los lactantes pequeños, en quienes también se observa una elevada carga de morbilidad. Las vacunas antígrípicas cuadrivalentes potencialmente capaces de proporcionar una mayor protección contra los virus gripales de tipo B empiezan a estar disponibles, y las recomendaciones no deberían limitarse a las formulaciones vacunales trivalentes». (Parte epidemiológica semanal de la OMS, 23 de noviembre de 2012, N.º 47)

6. Precauciones de administración

1) Antes de usar el producto, comprobar visualmente si existen partículas en él o si presenta decoración/cambios de color. Si es así, no debe usarse.

2) Normalmente la zona de inyección es la parte superior lateral del brazo, que debe desinfectarse con etanol o tinctura de yodo. Deberían evitarse las inyecciones repetidas en el mismo lugar.

3) La administración intravenosa está prohibida.

4) La punta de la aguja no debe penetrar los vasos sanguíneos. 5) No mezclar con otras vacunas en la misma jeringa.

7. Precauciones de manipulación

1) Conservar a 2-8 °C sin congelar. 2) Antes de usar, sacudir bien la vacuna y mezclar de forma homogénea.

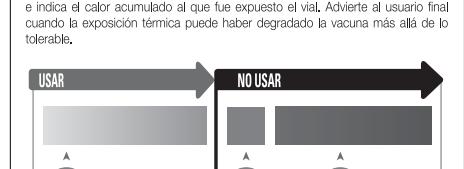
[Conservación y caducidad]

Conservar en recipiente hermético a 2-8 °C sin congelar y sin exponer a la luz. Vida útil del producto: 12 meses a partir de la fecha de fabricación.

[Presentación]

0,5 ml/vial x unidad de envase interno

[Exposición acumulativa al calor a lo largo del tiempo]



Medicamento sob receita médica

GCFLU Quadrivalent inj.

Temporada 2025-2026 Vacina contra gripe, vírion fragmentado

[Descrição]

A GCFLU Quadrivalent inj. é uma vacina que contém um líquido incolor ou ligeiramente esbranquiçado criado ao dividir e inativar o vírus da gripe cultivado por meio da inoculação na cavidade alantoide do ovo embrionado para manter a antigenicidade.

[Composição]

1 frasco de 0,5 mL contém:
Ingrediente ativo: Antígeno do vírus da gripe inativado e purificado 60 µg
A/Victoria/4897/2022 VR-238(H1N1) 15 µg
A/Croatia/10136RV/2023 NYMC X-425A(H3N2) 15 µg
B/Austrália/13594/17/2021 BVR-26 15 µg
B/Phuket/3073/2013 15 µg
Buffer: Cloreto de sódio 4 mg
Cloreto de potássio 0,1 mg
Fosfato hidrogenado dissódico dihidratado 0,6 mg
Fosfato de dihidrogenio de potássio 0,1 mg
Dissolvente: Água para injeção c.s.

[Indicações]

Profilaxia da gripe provocada pelos vírus da gripe de subtipo A e tipo B em pessoas com idade igual ou superior a 6 meses de idade.

[Dosagem e Administração]

Uma vacina intramuscular da seguinte dose e imunização de uma dose é necessária todos os anos na mesma quantidade. Com 6 meses de idade ou mais: dose única de 0,5 mL.

As crianças com menos de 9 anos que não tenham sido vacinadas devem ser vacinadas com duas doses em um intervalo de pelo menos 4 semanas. Os locais preferidos para a injeção intramuscular são a região anterolateral da coxa (ou o músculo deltóide da parte superior do braço, se houver massa muscular adequada) em crianças de 6 a 35 meses de idade, ou o músculo deltóide da parte superior do braço em crianças a partir de 36 meses e adultos. A segurança e eficácia da vacina não foi estabelecida em crianças com menos de 6 meses de idade.

[Precauções de uso]

1. Contraindicações

Examine a pessoa a ser vacinada através do histórico clínico e da inspeção visual e, se necessário, por auscultação e percussão. A vacinação está proibida quando a pessoa a ser vacinada é diagnosticada com um dos seguintes casos. No entanto, se a pessoa a ser vacinada tiver a infecção da gripe e for determinado que não há preocupações quanto a deficiências devido à vacinação, ela poderá ser permitida.

- 1) Paciente febril ou pessoa desnutrida;
- 2) Pacientes com distúrbios cardiológicos, distúrbios renais, ou doença do fígado em fase aguda, exacerbação, ou na fase ativa;
- 3) Pacientes com doença respiratória aguda ou outra doença infecciosa ativa;
- 4) Pacientes em período de latência e convalescência;
- 5) Pessoa que teve reação anafilática aos componentes do produto;
- 6) Pessoa com hipersensibilidade a ovos, frango, qualquer outro componente do frango, e componentes do produto;
- 7) Pessoa que teve febre, ou sintoma de alergia, como uma irritação cutânea generalizada, nos 2 dias após a injeção na vacinação anterior;
- 8) Pessoa que teve sintomas de convulsão no ano anterior à vacinação;
- 9) Pessoa que teve síndrome de Guillain-Barré nas 6 semanas antes da vacinação contra gripe anterior ou pessoa com distúrbios neurológicos;
- 10) Pessoa diagnosticada com imunodeficiência;
- 11) Pessoa em condições inadequadas para ser vacinada.

2. Reações adversas

1) Há a possibilidade de reações locais, como vermelhidão, inchado e dor, ou reações sistêmicas como febre, tremores, dor de cabeça, fadiga e vômito. Mas normalmente essas reações desaparecem em 2-3 dias.

2) Em casos raros, pode ocorrer encefalomielite disseminada aguda (ADEM).

Febre, dor de cabeça, convulsões, disinesias e distúrbios da consciência geralmente ocorrem durante as 2 semanas após a administração da vacina. Quando existe a suspeita desses sintomas, o tratamento médico apropriado deve estar disponível através do diagnóstico por MRI, entre outros.

3) Uma reação alérgica ou choque anafilático pode ocorrer em casos muito raros.

4) Distúrbios transitórios sistêmicos e locais do sistema nervoso podem ocorrer raramente. Paralisia, neuralgia, hemorragia cerebral ou inflamação do sistema nervoso (por ex, síndrome de Guillain-Barre) também foram relatados.

5) A segurança da vacina foi avaliada em 4 estudos clínicos desenvolvidos com crianças, adultos e idosos saudáveis.

Nas crianças de 6 a 35 meses de idade que receberam a vacina, 115 indivíduos (67,6%) de um total de 170 indivíduos apresentaram efeitos adversos. Foram registradas reações adversas ao medicamento em 82 indivíduos (48,2%) e não foram registradas reações adversas graves. Nas crianças de 3 a 18 anos de idade que receberam a vacina, 218 indivíduos (68,3%) de um total de 319 indivíduos apresentaram efeitos adversos. Foram registradas reações adversas ao medicamento em 204 indivíduos (63,9%) e não foram registradas reações adversas graves. Nos adultos de 19 a 64 anos de idade que receberam a vacina, 415 indivíduos (71,2%) de um total de 583 indivíduos apresentaram efeitos adversos. Foram registradas reações adversas ao medicamento em 399 indivíduos (68,4%) e não foram registradas reações adversas graves. Nos idosos de 65 anos de idade ou mais que receberam a vacina, 148 indivíduos (43,8%) de um total de 338 indivíduos apresentaram efeitos adversos. Foram registradas reações adversas ao medicamento em 140 indivíduos (41,4%) e não foram registradas reações adversas graves.

1) As reações adversas ao medicamento solicitadas, até 7 dias após a vacinação, encontram-se descritas na tabela abaixo.

	Crianças de 6 a 35 meses (n=170)	Crianças de 3 a 18 anos (n=19)	Adultos de 19 a 64 anos (n=353)	Hossos de 65 anos ou mais (n=38)
Local				
Dor	27,6%	52,7%	48,9%	21,0%
Sensibilidade				
Eritema/vermelhidão	11,8%	6,6%	7,9%	3,8%
Endurecimento/inchaço	5,9%	8,2%	5,8%	3,6%
Sistêmica				
Sonolência ¹	15,9%	-	-	-
Febre	6,5%	3,1%	0,9%	0,3%
Sudorese	2,4%	2,2%	4,3%	2,7%
Calafrios	2,4%	5,0%	7,7%	4,4%
Náusea/vômito	2,4%	0,6%	2,2%	0,9%
Diarrea	5,9%	0,3%	1,5%	1,2%
Fadiga	-	15,4%	25,6%	10,7%
Má-estar	-	11,0%	7,5%	8,3%
Dor de cabeça	0,6%	6,9%	13,4%	7,1%
Dores musculares	7,6%	8,2%	26,4%	6,5%
Arraia	-	1,6%	5,8%	3,6%

1) Sonoletos aplica-se apenas a crianças de 6 a 35 meses de idade

2) Foram registrados efeitos adversos espontâneos, com ocorrência até 28 dias ou 21 dias após a vacinação, em 4 indivíduos (2,4%) crianças de 6 a 35 meses de idade (infecções e infestações: 3 indivíduos, Distúrbios da pele e do tecido subcutâneo: 1 indivíduo), 3 indivíduos (0,9%) crianças de 3 a 18 anos de idade (Distúrbios gerais e condições de administração do local: 2 indivíduos, Infecções e infestações: 1 indivíduo), 13 indivíduos (2,2%) adultos (Infecções e infestações: 5 indivíduos, investigações: 2 indivíduos, Distúrbios respiratórios torácicos e mediastínicos: 2 indivíduos, Distúrbios dos tecidos conjuntivo e musculoesquelético: 1 indivíduo, Distúrbios do sistema nervoso: 1 indivíduo, Distúrbios da pele e do tecido subcutâneo: 1 indivíduo, Distúrbios gerais e condições de administração do local: 2 indivíduos), e 4 indivíduos (1,2%) idosos (Infecções e infestações: 1 indivíduo, Distúrbios gerais e condições de administração do local: 1 indivíduo, investigações: 1 indivíduo, Distúrbios do sistema nervoso: 1 indivíduo)

3) Foram registrados efeitos adversos graves, com ocorrência até 6 meses após a vacinação, em 13 indivíduos (7,6%) crianças de 6 a 35 meses de idade (Pneumonia: 4 casos, Gripe: 3 casos, Bronquite: 2 casos, Pneumonia viral sincicial respiratória: 1 caso, Bronquiolite: 1 caso, Crise infeciosa: 1 caso, Gastroenterite por norovírus: 1 caso, Gastroenterite por rotavírus: 1 caso, Infecção do trato urinário: 1 caso, Infecção gastrointestinal: 1 caso, Cicatrização deficiente: 1 caso, Corpo estranho no trato gastrointestinal: 1 caso, Convulsão febril: 1 caso, Dor de cabeça: 1 caso, Linfangite mesentérica: 1 caso, Gastroenterite aguda: 1 caso, Abscesso peritonilar: 1 caso, Apêndite aguda: 1 indivíduo), 5 indivíduos (1,6%) crianças de 3 a 18 anos de idade (Faringite: 1 caso, Dor de cabeça: 1 caso, Abscesso peritonilar: 1 caso, Apêndite aguda: 1 indivíduo), 5 indivíduos (0,9%) adultos (Cistite: 1 caso, Tuberculose pulmonar: 1 caso, Massa mamária: 1 caso, Ileo: 1 caso, Câncer gástrico: 1 caso), e 4 indivíduos (1,2%) adultos (Dor: 1 caso, Artralgia: 1 caso, Herpes zoster: 1 caso, Câncer gástrico: 1 caso), mas foram avaliados como "não relacionados" ao produto.

6) Resultados da vigilância pós-commercialização na Coreia do Sul

(1) Os resultados da vigilância pós-commercialização conduzida internamente por 4 anos em 2.060 indivíduos adultos com 19 anos ou mais, para passar por um reexame, mostraram que a incidência de eventos adversos foi de 10,49% (216 em 2.060 indivíduos, 578 casos no total), independentemente da relação causal. Entre estas, não foram relatados eventos adversos graves e reações adversas graves ao medicamento. Além disso, os eventos adversos e as reações adversas inesperados aos medicamentos estão listados na tabela a seguir, de acordo com a frequência de inicio.

	Eventos adversos inesperados independente da relação causal 2,33% (48 em 2.060 indivíduos, 72 casos)	Reações adversas inesperadas ao medicamento cujas relações causais não podem ser descartadas 0,29% (6 em 2.060 indivíduos, 7 casos)
Parcial (> 0,01% e < 0,1%)		
Distúrbios respiratórios, torácicos e do mediastino	Asma	Tosse
Distúrbios gastrointestinais	Disposição, náusea/gastrointestinal benigna, distúrbio gastrointestinal NOS, hemorragia	-
Distúrbios gerais e condição do local de administração	Inflamação no local da injeção	Inflamação no local da injeção
Distúrbios do sistema nervoso	Apagão, insônia, tontura, isquemia cerebral	Apagão, tontura
Distúrbios oculares	Blefarite, conjuntivite	-
Distúrbios gerais e condição do local de administração	Dor nas costas	-
Distúrbios vasculares	Hipertensão	-
Distúrbios cardíacos	Palpitação	Palpitação
Distúrbios metabólicos e nutricionais	Hiperlipidemia	-
Infecções e infestações	Dermatite fungica, mialgia	-
Distúrbios respiratórios torácicos e do mediastino	Rinite sinusal, tosse, infecção do trato respiratório superior	-
Distúrbios gastrointestinais	Gastrite, refluxo gástrico/estofágico, dor abdominal, síndrome do intestino irritável	-
Distúrbios da pele e do tecido subcutâneo	Dematite, erupção pustular, dermatite de contato, urticária	-
Distúrbios gerais e condição do local de administração	Celulite, prurido no local da injeção	Prurido no local da injeção
Incomum (> 0,1% e < 1%)		

(2) Os resultados da vigilância pós-commercialização conduzida internamente por 4 anos em 2.033 indivíduos pediátricos com idade ≥ 6 meses pós-natal e < 19 anos mostraram que a incidência de eventos adversos foi de 30,74% (625 em 2.033 indivíduos, 1.221 casos no total), independentemente da relação causal. Entre estes, os eventos adversos graves e reações adversas graves ao medicamento estão relacionados na tabela a seguir, de acordo com a frequência de inicio.

	Eventos adversos graves 0,1% (2 em 2.033 indivíduos; 2 casos)	Reações adversas graves ao medicamento 0,006% (0 em 2.033 indivíduos; 0 casos)
Parcialmente (> 0,01% e < 0,1%)	Distúrbios do sistema reticulonodetal e glóbulos brancos	Doença de Kawasaki ¹
	Distúrbios do sistema respiratório	Bronquite

Eventos adversos graves inesperados
Além disso, os eventos adversos inesperados e as reações adversas inesperadas ao medicamento estão relacionados na tabela a seguir, de acordo com a frequência de inicio.

	Eventos adversos inesperados independentemente da relação causal 7,82% (159 em 2.033 indivíduos; 178 casos)	Reações adversas inesperadas ao medicamento cujas relações causais não podem ser descartadas 0,49% (10 em 2.033 indivíduos; 10 casos)
Parcialmente (> 0,01% e < 0,1%)	Distúrbios do local de aplicação	Celulite, hemorragia no local da injeção
	Distúrbios gerais no corpo todo	Dor na perna, sintomas semelhantes aos da gruza, hipotermia, sensação de mudança de temperatura
	Distúrbios do sistema gastrointestinal	Constipação, refluxo gástrico/estofágico
	Distúrbios da pele e apêndices	Acne, dermatite de contato dermatite fungica, distúrbio da pele
	Distúrbios do mecanismo de resistência	Monilase
	Distúrbios do sistema reticulonodetal e de glóbulos brancos	Doença de Kawasaki, Infecção
	Termos secundários - eventos	Várcos
	Distúrbios do sistema respiratório	Sinusite, tosse, asma
	Distúrbios do local de aplicação	Prurido no local da injeção
	Distúrbios do sistema gastrointestinal	Dor abdominal, estomatite
	Distúrbios da pele e apêndices	Dermate, erupção cutânea pustular, urticária, prurido
	Distúrbios do mecanismo de resistência	Ótite média
	Distúrbios visuais	Conjuntivite
Completa (> 1% e < 10%)	Distúrbios do sistema respiratório	Rinite

(3) Os eventos adversos da vigilância interna pós-commercialização e os dados relativos espontaneamente sobre os efeitos colaterais foram avaliados de forma abrangente no final da vigência pós-commercialização junto com os dados de eventos adversos (1989 a 31 de dezembro de 2020) relacionados para todos os medicamentos que foram licenciados para comercialização interna. Entre os eventos adversos que foram relatados mais frequentemente com significância estatística para este medicamento do que para todos os outros medicamentos, os eventos adversos seguintes foram identificados novamente. No entanto, esses resultados não significam que tenha sido demonstrada uma relação causal entre o ingrediente relevante e os eventos adversos a seguir.

- Eventos adversos sistêmicos e no local da injeção: inflamação no local da injeção, calor no local da injeção, prurido no local da injeção, hematoma no local da injeção
- Infecção: rinite (rhinorréa)

3. Precauções de uso

1) Recomenda-se a pessoa a ser vacinada, ou a seus guardiões, que a vacina deve ser estabilizada, que o local da injeção deve ser limpo e, se surgirem sintomas de febre alta e convulsões, a pessoa vacinada deve consultar um médico imediatamente.

2) A reação de anticorpos pode não ser suficiente em pacientes com imunodeficiência iatrogênica ou endógena.

3) A vacinação da gripe deve ocorrer antes da gripe prevalecer. A vacinação pode ser adiada de acordo com a situação epidemiológica.

4) A vacinação da gripe deve ocorrer com vacinas produzidas com linhagens recomendadas no ano correto.

4. Interações medicamentosas

1) Não existem dados ou estudos sobre a coadministração deste produto com outras vacinas.

2) A imunização pode ser afetada por terapia imunossupressora concomitante ou uma imunodeficiência existente.

3) Testes sorológicos ELISA falsos positivos para HIV-1, Hepatite C, e especialmente HTLV-1 podem ocorrer após a vacinação da gripe. Estes resultados falsos positivos transitórios podem acontecer devido a reação cruzada de IgM provocada pela vacina.

5. Uso na gravidez e em mães lactantes

Mulheres grávidas, ou que pensam estar grávidas, devem informar seu médico ou farmacêutico sobre essa situação antes da vacinação. A vacinação é aceitável durante a gravidez. Foram obtidos dados de segurança relativamente superiores no segundo e terceiro trimestre de gravidez em comparação com o primeiro trimestre e dados coletados no nível mundial demonstram que o feto e a mãe não sofreram qualquer reação adversa causada pela vacinação. A vacinação pode ser aceitável durante a amamentação. Seu médico ou farmacêutico será capaz de decidir se a vacinação é recomendada para você. Consulte seu médico ou farmacêutico antes da vacinação contra gripe sazonal devido ao risco máximo das mulheres grávidas. Mulheres grávidas devem ser vacinadas com a TV (Vacina Trivalente Inativada) em qualquer fase da gravidez. Esta recomendação baseia-se na evidência de um risco substancial de doença grave neste grupo e na evidência de que a vacina contra gripe sazonal é segura durante a gravidez e eficaz na prevenção da gripe nas mulheres, assim como em crianças pequenas, nas quais o risco da doença também é alto. Vacinas quadrivalentes contra gripe que podem oferecer uma proteção potencialmente maior contra os vírus da gripe B estão sendo disponibilizadas e as recomendações não devem ficar limitadas às formulações da vacina trivalente." (Boletim Epidemiológico Semanal da OMS, 23 de novembro de 2012, ano 87, N.º 47)

6. Precauções na administração

1) Antes de usar, verifique por partículas ou descoloração visíveis no produto. Se houver, não o use.

2) O local da injeção é geralmente na lateral da parte superior do braço, desinfetado com etanol ou tintura de iodo. Injeções repetidas no mesmo local devem ser evitadas.

3) A administração intravenosa é proibida.

4) A ponta da agulha não deve penetrar o vaso sanguíneo.

5) Não misture com outras vacinas na mesma seringa.

7. Precauções no manejo

1) Armazene a 2-8 °C, sem congelar, em um recipiente hermético e protegido da luz. A vida útil é de 12 meses a partir da data de fabricação.

[Como é fornecida]

Frasco de 0,5 mL x unidade embalada internamente

