

## I – IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

**Engerix® B**  
**vacina hepatite B (recombinante)**

### APRESENTAÇÕES

**Engerix® B**, suspensão injetável, é apresentada em 1 seringa monodose de 10 mcg/0,5 mL ou 20 mcg/1 mL.

### USO INTRAMUSCULAR USO ADULTO E PEDIÁTRICO

### COMPOSIÇÃO

Cada dose da vacina em 1 mL de suspensão contém 20 mcg de antígeno de superfície da hepatite B<sup>1,2</sup> (HBsAg).  
Cada dose da vacina em 0,5 mL de suspensão contém 10 mcg de antígeno de superfície da hepatite B<sup>1,2</sup> (HBsAg).

<sup>1</sup>Adsorvido em hidróxido de alumínio hidratado

<sup>2</sup>Produzidos em células de levedura (*Saccharomyces cerevisiae*)

Excipientes: hidróxido de alumínio, cloreto de sódio, fosfato de sódio dibásico di-hidratado, fosfato de sódio monobásico di-hidratado e água para injetáveis.

Resíduos: polissorbato.

A vacina é altamente purificada e excede as exigências da Organização Mundial da Saúde (OMS) sobre vacinas recombinantes contra a hepatite B. Nenhuma substância de origem animal é utilizada na fabricação do produto.

## II – INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

### 1. INDICAÇÕES

**Engerix® B** é indicada para a imunização ativa contra a infecção pelo vírus da hepatite B (VHB), causada por todos os subtipos conhecidos, em indivíduos de todas as idades considerados em risco de exposição a esse vírus. Pode-se esperar que a hepatite D também possa ser evitada pela imunização com **Engerix® B**, já que essa doença (causada pelo agente delta) não ocorre na ausência da infecção pelo VHB.

Espera-se que, a longo prazo, a vacinação contra a hepatite B reduza não apenas a incidência dessa doença mas também suas complicações crônicas, tais como hepatite B crônica ativa e cirrose associada à hepatite B.

Em áreas de baixa prevalência de hepatite B, a imunização é particularmente recomendada para os indivíduos pertencentes a grupos identificados como de maior risco de infecção (ver abaixo); no entanto, a vacinação universal de todas as crianças e adolescentes contribuirá para o controle da hepatite B em toda a população.

Em áreas de prevalência intermediária e alta de hepatite B, com a maior parte da população em risco de contrair o VHB, a melhor estratégia é fornecer vacinação universal a recém-nascidos, bebês, crianças e adolescentes, bem como a adultos que pertençam a grupos de maior risco de infecção.

A Organização Mundial da Saúde (OMS), o Comitê Consultivo de Práticas de Imunização (ACIP, de *Advisory Committee on Immunization Practices*), dos Estados Unidos, e a Academia Americana de Pediatria (AAP, *American Academy of Pediatrics*) defendem a vacinação de recém-nascidos e/ou a de adolescentes como a estratégia ideal para controlar a hepatite B em todos os países.

#### Grupos identificados como de maior risco de infecção:

- profissionais da saúde;
- pacientes que recebem frequentemente hemoderivados;
- pessoal e residentes em instituições;
- pessoas em maior risco devido a seu comportamento sexual;
- usuários de drogas injetáveis ilícitas;
- viajantes para áreas com alta endemicidade de VHB;
- bebês nascidos de mães portadoras do VHB;
- pessoas originárias de áreas com alta endemicidade de VHB;
- pacientes com anemia falciforme;
- pacientes candidatos a transplante de órgãos;
- contatos domiciliares de qualquer um dos grupos acima e de pacientes com infecção aguda ou crônica pelo VHB;
- indivíduos com doença hepática crônica (DHC) ou em risco de desenvolvê-la (p. ex. portadores do vírus da hepatite C, pessoas que abusam do álcool);
- outros: pessoal da polícia, de brigadas de incêndio, das Forças Armadas e qualquer pessoa que, por meio de seu trabalho ou estilo de vida, possa expor-se ao VHB.

## 2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

### Eficácia protetora em grupos de risco

Em estudos de campo, demonstrou-se eficácia protetora de 95% a 100% em neonatos, crianças e adultos em risco de contrair a doença.

A eficácia protetora de 95% foi demonstrada em neonatos de mães positivas para o antígeno E da hepatite B (HBeAg), imunizados de acordo com os esquemas de 0, 1, 2 e 12 meses ou 0, 1 e 6 meses, sem a administração concomitante de imunoglobulina da hepatite B (HBIG) no nascimento. No entanto, a administração simultânea de HBIG e vacina ao nascer aumenta a eficácia protetora para 98%.

Vinte anos após a primeira vacinação durante a infância, indivíduos nascidos de mães portadoras de hepatite B receberam uma dose de desafio da vacina de hepatite B (recombinante). Um mês depois, pelo menos 93% desses indivíduos (N=75) obtiveram uma resposta anamnésica demonstrando uma memória imunológica.

### Eficácia protetora em indivíduos saudios e pacientes com insuficiência renal

A tabela abaixo resume as taxas de soroproteção (por exemplo: porcentagens dos sujeitos com concentrações de anticorpos anti-HBs  $\geq$  10UI/L) obtidas em estudos clínicos com os diferentes esquemas como mencionado no item Posologia.

| População                                       | Esquema                             | Taxa de soroproteção   |
|---|-------------------------------------|--|
| Indivíduos saudios                              | 0, 1, 6 meses<br>0, 1, 2 – 12 meses | mês 7: $\geq$ 96 %<br>mês 1: 15 %<br>mês 3: 89 %<br>mês 13: 95.8 % |
| Indivíduos saudios a partir de 20 anos de idade | 0, 7, 21 dias – 12 meses            | dia 28: 65.2 %<br>mês 2: 76 %<br>mês 13: 98.6 %                    |

As taxas de soroproteção (SP) obtidas com as duas diferentes doses e esquemas registrados em pacientes de 11 a 15 anos de idade foram avaliadas até 66 meses após a primeira dose da vacinação primária e são apresentadas na tabela abaixo:

| Grupos da vacina                                       | Taxa de soroproteção |       |       |        |        |        |        |
|--|----------------------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|
|  | Mês 2                | Mês 6 | Mês 7 | Mês 30 | Mês 42 | Mês 54 | Mês 66 |
| <b>Engerix® B</b> 10 mcg<br>(esquema de 0, 1, 6 meses) | 55,8%                | 87,6% | 98,2% | 96,9%  | 92,5%  | 94,7%  | 91,4%  |
| <b>Engerix® B</b> 20 mcg<br>(esquema de 0, 6 meses)    | 11,3%                | 26,4% | 96,7% | 87,1%  | 83,7%  | 84,4%  | 79,5%  |

Esses dados mostram que uma vacinação primária com **Engerix® B** induz anticorpos anti-HBs circulantes que persistem por pelo menos 66 meses. Após completar o ciclo de vacinação primária, não há diferença clinicamente significativa em nenhum ponto de tempo nas taxas de soroproteção, quando se comparam os dois grupos da vacina. De fato, todos os pacientes nos dois grupos da vacina (incluindo aqueles com concentrações de anticorpos anti-HBs  $<$  10 UI/L) receberam uma dose de desafio 72 a 78 meses após a vacinação primária. Um mês após a dose de desafio, todos os pacientes apresentavam uma resposta anamnésica à dose de desafio e mostravam soroproteção (ou seja, com concentrações de anticorpos anti-HBs  $\geq$  10 UI/L). Esses dados indicam que a proteção contra a hepatite B ainda pode ser conferida por meio da memória imune em todos os pacientes que responderam à vacinação primária, mas perderam o nível de soroproteção dos anticorpos anti-HBs.

### Desafio em indivíduos saudáveis

Indivíduos (N=284) de 12 e 13 anos de idade, vacinados durante a infância com as 3 doses da vacina de hepatite B (recombinante) receberam uma dose de desafio. Um mês depois, 98,9% desses indivíduos mostraram estar soroprotetidos.

### Pacientes com insuficiência renal incluindo pacientes em hemodiálise

| Idade (anos) | Esquema                          | Taxa de soroproteção no mês 7 |
|--------------|----------------------------------|-------------------------------|
| 16 e acima   | 0, 1, 2, 6 meses<br>(2 x 20 mcg) | Mês 3: 55,4%<br>Mês 7: 87,1%  |

### Pacientes com diabetes tipo II

| Idade (anos) | Esquema                   | Taxa de soroproteção no mês 7 |
|--------------|---------------------------|-------------------------------|
| 20-39        | 0, 1, 6 meses<br>(20 mcg) | 88,5%                         |
| 40-49        |                           | 81,2%                         |
| 50-59        |                           | 83,2%                         |
| $\geq$ 60    |                           | 58,2%                         |

### **Redução na incidência de carcinoma hepatocelular em crianças**

Observou-se redução significativa na incidência de carcinoma hepatocelular em crianças com 6 a 14 anos de idade após campanha nacional de vacinação contra a hepatite B, em Taiwan. Houve declínio significativo na prevalência do antígeno da hepatite B, cuja persistência é fator essencial para o desenvolvimento de carcinoma hepatocelular.

### **3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS**

**Engerix® B** induz anticorpos específicos contra o HBsAg (anticorpos anti-HBs). As concentrações de anticorpos anti-HBs  $\geq 10$  UI/L correlacionam-se com a proteção contra a infecção pelo VHB.

### **4. CONTRAINDICAÇÕES**

**Engerix® B** não deve ser administrada a indivíduos com hipersensibilidade conhecida a qualquer um dos componentes da fórmula (ver o item Composição) ou que tenham apresentado sinais de hipersensibilidade após a administração prévia dessa vacina.

A infecção pelo HIV não é considerada como contraindicação para a vacinação contra a hepatite B (ver o item Advertências e Precauções).

### **5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**

Assim como com outras vacinas, deve-se adiar a administração de **Engerix® B** a indivíduos com doença febril aguda grave. A presença de infecção leve, no entanto, não representa contraindicação para a imunização.

Pode ocorrer síncope (desmaio) após, ou mesmo antes, de qualquer vacinação, como uma resposta psicogênica à injeção por seringa. É importante que estejam em uso procedimentos para evitar ferimentos decorrentes dos desmaios.

Devido ao longo período de incubação da hepatite B, é possível que a infecção não diagnosticada esteja presente na ocasião da vacinação. A vacina pode não prevenir a infecção por hepatite B nesses casos.

A vacinação não impedirá a infecção causada por outros agentes conhecidos capazes de infectar o fígado, como o vírus da hepatite A, o da hepatite C e o da hepatite E.

Assim como com todas as vacinas injetáveis, tratamento médico e supervisão adequados devem estar sempre disponíveis para o caso de reação anafilática, que é rara, após a administração desta vacina.

**Engerix® B** não deve ser administrada nas nádegas nem por via intradérmica, pois a resposta imune pode ser mais baixa.

**Engerix® B não deve ser administrada, sob nenhuma circunstância, por via intravascular.**

Assim como com qualquer vacina, a resposta imune pode não ser obtida em todos os vacinados.

O risco potencial de apneia e a necessidade de monitoramento respiratório durante 48-72 horas devem ser considerados quando o ciclo primário de vacinação é realizado em bebês prematuros (que nasceram com  $\leq 28$  semanas de gestação) e particularmente naqueles que tenham histórico de imaturidade respiratória. Como o benefício da vacinação neste grupo é alto, a vacinação não deve ser evitada nem postergada.

### **Efeitos sobre a capacidade de dirigir veículos ou operar máquinas**

Não é previsto que a vacina possa afetar a habilidade de dirigir veículos e operar máquinas.

### **Uso em idosos, crianças e outros grupos de risco**

#### **Grupos de risco**

A resposta imune a vacinas contra a hepatite B relaciona-se a vários fatores, entre eles idade avançada, sexo masculino, obesidade, hábito de fumar e via de administração. Pode-se considerar o uso de doses adicionais em indivíduos que possam não responder tão bem à vacina contra a hepatite B (p. ex. aqueles com idade  $>40$  anos).

Em pacientes com insuficiência renal, inclusive os que estão em hemodiálise, os infectados pelo HIV e aqueles com o sistema imune comprometido, pode ocorrer de a série de vacinação primária não proporcionar títulos adequados de anticorpos anti-HBs. Portanto, esses pacientes podem necessitar da administração de doses adicionais da vacina (ver o item Posologia e Modo de Usar).

#### **Gravidez e lactação**

Não estão disponíveis dados adequados sobre o uso da vacina em humanos durante a gravidez e a lactação nem sobre estudos de reprodução em animais.

No entanto, como com todas as vacinas virais inativadas, não se espera nenhum dano ao feto.

**Engerix® B** deve ser usada durante a gravidez apenas quando for claramente necessário e se as possíveis vantagens justificarem os possíveis riscos para o feto.

Nenhuma contraindicação foi estabelecida para a lactação.

**Categoria C de risco na gravidez.**

**Esta vacina não deve ser usada por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

## **6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**

A administração simultânea de **Engerix® B** e de uma dose padrão de HBIg não resulta em títulos de anticorpos anti-HBs mais baixos, desde que ambas sejam aplicadas em locais separados.

**Engerix® B** pode ser aplicada concomitantemente com BCG, DTP, DT e/ou vacinas contra a pólio, se isso se ajustar convenientemente a um esquema de imunização recomendado pelas autoridades sanitárias do país.

**Engerix® B** pode ser administrada com vacinas contra sarampo-caxumba-rubéola, contra *Haemophilus influenzae* tipo b e contra a hepatite A.

**Engerix® B** pode ser administrada concomitantemente com a vacina contra o papiloma vírus humano (HPV) [vacina papilomavírus humano 16 e 18 (recombinante)].

A administração de **Engerix® B** ao mesmo tempo que a vacina contra HPV oncogênico (16 e 18, recombinante com adjuvante AS04) (vacina contra o HPV) não demonstrou interferência clinicamente relevante na resposta de anticorpos aos antígenos de HPV. As concentrações médias geométricas de anticorpos anti-HBs foram mais baixas com a coadministração, mas a significância clínica dessa observação não é conhecida, já que as taxas de soroproteção não foram afetadas. A proporção de indivíduos que atingiram anti-HBs  $\geq 10$  mUI/mL foi de 97,9% para a vacinação concomitante e 100% para **Engerix® B** administrada isoladamente. Vacinas injetáveis diferentes devem ser sempre aplicadas em diferentes locais de injeção.

### **Intercambialidade das vacinas contra a hepatite B**

**Engerix® B** pode ser usada para completar um curso de imunização primária iniciada com vacinas contra a hepatite B derivadas do plasma ou com outras vacinas contra a hepatite B geneticamente manipuladas, ou ser administrada como dose de reforço em indivíduos que tenham recebido anteriormente uma série primária de vacinas contra a hepatite B derivadas do plasma ou geneticamente manipuladas.

## **7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DOS MEDICAMENTOS**

### **Cuidados de conservação**

O produto deve ser armazenado entre +2°C e +8°C. Após aberta, a vacina deve ser usada no mesmo dia.

**NÃO CONGELE A VACINA.** Descarte-a se tiver sido congelada.

O prazo de validade do medicamento é de 36 meses a partir da data de fabricação impressa na embalagem do produto.

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

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

Os estudos de estabilidade indicam que **Engerix® B** é estável a temperaturas de até 37° C por até 3 dias. Esses dados visam orientar os profissionais de saúde apenas em caso de excursão temporária de temperatura.

### **Características físicas**

Durante a armazenagem, o conteúdo pode apresentar um fino depósito branco com sobrenadante límpido incolor. Uma vez agitada, a vacina torna-se ligeiramente opaca.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.**

**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

## **8. POSOLOGIA E MODO DE USAR**

### **DOSE**

**Vacina de 20 mcg:** 1 dose de 20 mcg (em 1 mL de suspensão) para indivíduos de 20 anos de idade ou mais.

**Vacina de 10 mcg:** 1 dose de 10 mcg (em 0,5 mL de suspensão) para recém-nascidos, bebês, crianças e adolescentes de até 19 anos de idade.

Entretanto, a vacina de 20 mcg também pode ser usada em indivíduos de 11 a 15 anos de idade, no esquema de 2 doses, em situações de baixo risco de infecção por hepatite B durante o curso da vacinação e quando é assegurada a adesão ao curso completo de imunização (ver o item Características Farmacológicas).

### **ESQUEMA DE VACINAÇÃO**

#### **Vacinação primária**

##### **Todos os pacientes**

O esquema de dosagem de 0, 1 e 6 meses fornece proteção ideal no mês 7 e produz altos títulos de anticorpos. O esquema acelerado, com vacinação aos 0, 1 e 2 meses, confere proteção mais rapidamente e, espera-se, melhor adesão dos pacientes. Neste último esquema,

deve-se administrar a quarta dose aos 12 meses, já que os títulos após a terceira dose são inferiores aos obtidos no esquema de 0, 1 e 6 meses. Em bebês este esquema permite a administração simultânea da vacina contra a hepatite B com outras vacinas infantis.

#### **Pacientes de 20 anos ou mais**

Em circunstâncias excepcionais em que adultos necessitam de indução mais rápida de proteção – por exemplo em caso de viagem para áreas de alta endemicidade, no qual o ciclo de vacinação contra a hepatite B começa 1 mês antes da partida –, pode-se adotar o esquema de 3 injeções intramusculares administradas em 0, 7 e 21 dias. Nessas circunstâncias, recomenda-se a quarta dose 12 meses após a primeira (ver o item Características Farmacológicas).

#### **Pacientes de 11 a 15 anos de idade**

A dose de 20 mcg da vacina pode ser administrada a pacientes de 11 a 15 anos de idade de acordo com o esquema de 0 e 6 meses. Entretanto, nesse caso é possível que não se obtenha a proteção contra a infecção por hepatite B até que se aplique a segunda dose (ver o item Características Farmacológicas). Assim, esse esquema deve ser usado somente quando houver baixo risco de contrair a infecção por hepatite B durante o período de vacinação e quando se puder assegurar o curso completo de vacinação com 2 doses. Em ambas as condições, não se pode garantir (por exemplo, no caso de pacientes em hemodiálise, viajantes para regiões endêmicas e contatos próximos de sujeitos infectados) que o esquema de 3 doses ou o acelerado de 10 mcg da vacina possam ser usados.

#### **Pacientes com insuficiência renal, inclusive em hemodiálise, com 16 anos de idade ou mais**

O esquema de imunização primária de pacientes com insuficiência renal, inclusive em hemodiálise, é de 4 doses dobradas (2 x 20 mcg) nos meses 0, 1, 2 e 6 após a data da primeira dose. O esquema de imunização deve ser adaptado para que os títulos de anticorpos anti-HBs sejam iguais ou maiores que os níveis aceitáveis de proteção de 10 UI/L.

#### **Pacientes com insuficiência renal, inclusive em hemodiálise, com até 15 anos de idade e neonatos**

Pacientes com insuficiência renal, inclusive em hemodiálise, têm resposta imune reduzida a vacinas contra hepatite B. Com a dose de 10 mcg de **Engerix® B** pode-se usar tanto o esquema de 0, 1, 2 e 12 meses quanto o de 0, 1 e 6 meses. Baseado na experiência em adultos mostra que uma dosagem maior de antígenos pode aumentar a resposta imune. Deve-se considerar a realização de testes sorológicos após a vacinação. Para assegurar um nível de proteção anti-HBs  $\geq 10$  UI/L, podem ser necessárias doses adicionais da vacina.

#### **Recomendação de dosagem para exposição conhecida ou presumida ao VHB**

Em circunstâncias em que a exposição ao VHB tenha ocorrido recentemente, como no ferimento com agulha contaminada, a primeira dose de **Engerix® B** pode ser administrada simultaneamente com HBIG, que, no entanto, tem de ser aplicada em local de injeção diferente (ver o item Interações Medicamentosas). Pode ser usado o esquema de 0, 1, 2 e 12 meses.

#### **Neonatos nascidos de mães portadoras do VHB**

A imunização com **Engerix® B** (10 mcg) nesses recém-nascidos deve começar no nascimento, usando-se o esquema de 0, 1, 2 e 12 meses ou o de 0, 1 e 6 meses. O primeiro esquema fornece resposta imune mais rápida. Quando disponível, a HBIG deve ser administrada simultaneamente com **Engerix® B** (em locais diferentes de aplicação) para obter maior eficácia protetora.

Pode-se ajustar os esquemas vacinais de forma a adequá-los melhor às práticas locais de imunização no que se refere à idade recomendada para a administração de outras vacinas infantis.

#### **Dose de reforço**

Não foi estabelecida a necessidade da dose de reforço para indivíduos saudáveis que receberam um ciclo de vacinação primária completo.

Já para pacientes em hemodiálise e outros imunocomprometidos, recomendam-se doses de reforço a fim de assegurar um nível de anticorpos  $\geq 10$  UI/L.

Os dados sobre a dose de reforço estão disponíveis. A dose de reforço é tão bem tolerada quanto as doses da vacinação primária.

#### **Modo de uso**

**Engerix® B** deve ser injetada por via intramuscular na região deltoide em adultos e crianças ou na parte anterolateral da coxa em neonatos, lactentes e crianças menores. Excepcionalmente, pode-se administrar a vacina por via subcutânea em indivíduos com trombocitopenia ou distúrbios da coagulação.

**Engerix® B** não deve ser aplicada nas nádegas nem por via intradérmica, pois a resposta imune pode ser mais baixa.

**Engerix® B não deve ser administrada, sob nenhuma circunstância, por via intravascular.**

Deve-se inspecionar visualmente a vacina antes da administração, para detectar qualquer partícula estranha e/ou coloração. Antes do uso, **Engerix® B** deve ser bem agitada para obtenção de uma suspensão branca ligeiramente opaca. A vacina não deve ser administrada se o conteúdo tiver aparência diferente.

**Engerix® B** não deve ser misturada com outras vacinas.

Deve-se descartar qualquer produto não usado ou material residual em conformidade com a legislação local.

## **9. REAÇÕES ADVERSAS**

**Engerix® B** geralmente é bem tolerada.

Os seguintes efeitos indesejáveis, geralmente leves e transitórios, foram relatados após o uso amplo da vacina. Assim como com outras vacinas contra a hepatite B, em muitos casos em que ocorreram esses efeitos não se estabeleceu relação causal com a vacina.

O perfil de segurança apresentado abaixo é baseado em dados de mais de 5.300 indivíduos.

De acordo com a frequência, as reações adversas são classificadas como:

Muito comuns (>1/10)

Comuns (>1/100 a <1/10)

Incomuns (>1/1.000 a <1/100)

Raras (>1/10.000 a <1/1.000)

Muito raras (<1/10.000)

**Reações muito comuns (>1/10):** irritabilidade, dor e vermelhidão no local de injeção, fadiga.

**Reações comuns (>1/100 e <1/10):** perda de apetite, dor de cabeça (muito comum com a formulação de 10 mcg), sonolência, sintomas gastrointestinais (como náusea, vômito, diarreia e dor abdominal), edema no local de injeção, mal-estar, endureção, febre ( $\geq 37,5^{\circ}\text{C}$ ).

**Reações incomuns (>1/1.000 a <1/100):** vertigem, mialgia, sintomas semelhantes aos da gripe.

**Reações raras (> 1/10.000 e <1/1.000):** linfadenopatia, parestesia, rash, artralgia, prurido, urticária.

Em um estudo comparativo com indivíduos de 11 a 15 anos de idade, a incidência de eventos adversos locais e gerais solicitados após o regime padrão de 2 doses de **Engerix® B** 20 mcg foi similar, na maioria dos casos, à observada após o regime padrão de 3 doses de **Engerix® B** 10 mcg.

#### **Dados pós-comercialização**

Infecções e infestações

Meningite

Distúrbios do sistema sanguíneo e do sistema linfático

Trombocitopenia

Distúrbios do sistema imune

Anafilaxia e reações alérgicas, entre elas as reações anafilactoides e as semelhantes à doença do soro

Distúrbios do sistema nervoso

Paralisia, convulsões, hipestesia, encefalopatia, encefalite, neuropatia e neurite

Distúrbios vasculares

Hipotensão e vasculite

Distúrbios cutâneos e do tecido subcutâneo

Edema angioneurótico, líquen plano e eritema multiforme

Distúrbios do tecido musculoesquelético e do tecido conjuntivo

Artrite e fraqueza muscular

**Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.**

#### **10. SUPERDOSE**

Casos de superdosagem foram reportados durante a farmacovigilância pós-comercialização. Os efeitos adversos após a superdosagem relatados foram similares aos observados com a administração normal da vacina.

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

#### **III – DIZERES LEGAIS**

MS: 1.0107.0083

Farm. Resp.: Monique Lellis de Freitas

CRF-RJ Nº 11641

Fabricado por: GlaxoSmithKline Biologicals S.A. – Parc de La Noire Epine – Rua Fleming 20, 1300 - Wavre – Bélgica ou GlaxoSmithKline Biologicals – Zirkusstrasse 40, D-01069 – Dresden – Alemanha filial de SmithKline Beecham Pharma GmbH & Co. KG.

Embalado por: GlaxoSmithKline Biologicals – Zirkusstrasse 40, D-01069 – Dresden – Alemanha filial de SmithKline Beecham Pharma GmbH & Co. KG ou GlaxoSmithKline Biologicals S.A. – Parc de La Noire Epine – Rua Fleming 20, 1300 – Wavre – Bélgica ou GlaxoSmithKline Biologicals – 637 Rue des Aulnois, 59230 – Saint Amand Les Eaux – França.

Registrado e Importado por: **GlaxoSmithKline Brasil Ltda.**  
Estrada dos Bandeirantes, 8464 – Rio de Janeiro – RJ  
CNPJ: 33.247.743/0001-10

**VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA**



L1642\_EngerixB\_susp\_inj\_GDS015

**Esta bula foi aprovada pela Anvisa em 22/03/2021.**

## **I – IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO**

**Engerix® B**  
**vacina hepatite B (recombinante)**

### **APRESENTAÇÕES**

**Engerix® B**, suspensão injetável, é apresentada em 1 seringa monodose de 10 mcg/0,5 mL ou 20 mcg/mL/1 mL.

**USO INTRAMUSCULAR**  
**USO ADULTO E PEDIÁTRICO**

### **COMPOSIÇÃO**

Cada dose da vacina em 1 mL de suspensão contém 20 mcg de antígeno de superfície da hepatite B<sup>1,2</sup> (HBsAg).

Cada dose da vacina em 0,5 mL de suspensão contém 10 mcg de antígeno de superfície da hepatite B<sup>1,2</sup> (HBsAg).

<sup>1</sup>Adsorvido em hidróxido de alumínio hidratado

<sup>2</sup>Produzidos em células de levedura (*Saccharomyces cerevisiae*)

Excipientes: hidróxido de alumínio, cloreto de sódio, fosfato de sódio dibásico di-hidratado, fosfato de sódio monobásico di-hidratado e água para injetáveis.

Resíduos: polissorbato.

A vacina é altamente purificada e excede as exigências da Organização Mundial da Saúde (OMS) sobre vacinas recombinantes contra a hepatite B. Nenhuma substância de origem animal é utilizada na fabricação do produto.

## **II – INFORMAÇÕES AO PACIENTE**

### **1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?**

**Engerix® B** é indicada para prevenir a Hepatite B.

### **2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?**

A hepatite B é uma doença infecciosa do fígado causada por um vírus.

**Engerix® B** é utilizada para prevenir essa doença. Ou seja, estimula seu organismo a produzir defesas contra o agente causador da hepatite B, evitando que você venha a ter a doença. A vacina se destina, portanto, à prevenção, e não ao tratamento.

**Engerix® B** não impedirá a infecção causada por outros agentes conhecidos capazes de infectar o fígado, como os vírus da hepatite A, da hepatite C e da hepatite E.

### **3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?**

**Engerix® B** não deve ser utilizada em indivíduos com hipersensibilidade (alergia) conhecida a qualquer um dos componentes da fórmula (ver o item Composição).

A vacinação contra a hepatite B não é contraindicada a indivíduos infectados pelo HIV.

### **4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?**

**Engerix® B** não deve ser administrada nas nádegas ou por via intradérmica (na pele).

**Engerix® B** não deve ser administrada, sob nenhuma circunstância, por via intravascular (na veia).



Como ocorre com outras vacinas, deve-se adiar a aplicação de **Engerix® B** em indivíduos com doença febril aguda grave. A presença de infecção leve, no entanto, não representa contraindicação para a vacinação.

Pode ocorrer desmaio depois ou até mesmo antes da aplicação de qualquer injeção, portanto o médico ou o enfermeiro deve ser informado caso a criança já tenha desmaiado previamente ao tomar alguma injeção.

Assim como com todas as vacinas injetáveis, tratamento médico e supervisão adequados devem estar sempre disponíveis.

O risco potencial de apneia (dificuldade para respirar) e a necessidade de monitoramento respiratório durante 48-72 horas devem ser considerados quando o ciclo primário de vacinação é realizado em bebês prematuros (que nasceram com  $\leq 28$  semanas de gestação) e particularmente naqueles que tenham histórico de imaturidade respiratória. Como o benefício da vacinação neste grupo é alto, a vacinação não deve ser evitada nem postergada.

#### **Efeitos sobre a capacidade de dirigir veículos e operar máquinas**

Não é previsto que a vacina afete a habilidade de dirigir e operar máquinas. Entretanto, não dirija ou opere máquinas se não estiver se sentindo bem.

#### **Gravidez e lactação**

**Esta vacina não deve ser usada por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

#### **Interações medicamentosas**

**Engerix® B** pode ser administrada com as seguintes vacinas: BCG, vacina contra difteria, tétano e coqueluche, contra difteria e tétano e/ou contra poliomielite.

**Engerix® B** pode ser administrada com as vacinas contra sarampo-caxumba-rubéola, contra *Haemophilus influenzae* tipo b e contra a hepatite A.

**Engerix® B** pode ser administrada concomitantemente com a vacina contra o papiloma vírus humano (HPV) [vacina papilomavírus humano 16 e 18 (recombinante)].

Vacinas injetáveis diferentes devem ser sempre administradas em locais de injeção diferentes.

**Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.**

**Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para sua saúde.**

### **5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?**

#### **Cuidados de conservação**

O produto deve ser armazenado a uma temperatura entre +2°C e +8°C. Após aberta, a vacina deve ser usada no mesmo dia.

**NÃO CONGELE A VACINA.** Descarte-a se ela tiver sido congelada.

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

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

#### **Características físicas**

Durante a armazenagem, o conteúdo pode apresentar um fino depósito branco com uma camada superior límpida incolor. Depois de agitada, a vacina torna-se ligeiramente opaca.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.**

**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

### **6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?**

### **Modo de uso**

Deve-se inspecionar visualmente a vacina antes da administração para detectar qualquer partícula estranha e/ou coloração. Antes do uso, a vacina deve ser bem agitada para obter uma suspensão branca ligeiramente opaca. Se o conteúdo tiver uma aparência diferente, deve-se descartar a vacina. A vacina não deve ser utilizada.

**Engerix® B** não deve ser misturada com outras vacinas.

**Engerix® B** deve ser injetada por via intramuscular na região do músculo deltoide (no braço) em adultos e crianças, ou na parte lateral anterior da coxa em neonatos (bebês com até 28 dias), lactentes e crianças menores. Por exceção, indivíduos com uma doença chamada trombocitopenia, que apresentam tendência a hemorragias, e indivíduos com problemas de coagulação do sangue podem receber a vacina por injeção subcutânea (sob a pele).

### **Posologia**

#### **Dose**

**Vacina de 20 mcg:** 1 dose de 20 mcg (em 1 mL de suspensão) destina-se ao uso em indivíduos de 20 anos de idade ou mais.

**Vacina de 10 mcg:** 1 dose de 10 mcg (em 0,5 mL de suspensão) destina-se ao uso em recém-nascidos, bebês, crianças e adolescentes com até 19 anos de idade.

A dose de 20 mcg também pode ser usada em indivíduos de 11 a 15 anos de idade, no esquema de 2 doses, se o risco de infecção por hepatite B durante o período de vacinação for baixo e se for garantida a adesão do paciente à vacinação completa, ou seja, com todas as doses.

**Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.**

### **7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?**

**Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.**

### **8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?**

**Reações muito comuns (ocorrem em 10% dos pacientes que utilizam este medicamento):** irritabilidade, dor e vermelhidão no local de injeção, cansaço.

**Reações comuns (ocorrem entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento):** perda de apetite, dor de cabeça (muito comum com a formulação de 10 mcg), sonolência, sintomas gastrintestinais (como náusea, vômito, diarreia e dor abdominal), inchaço no local de injeção, mal-estar, rigidez, febre ( $\geq 37,5^{\circ}\text{C}$ ).

**Reações incomuns (ocorrem entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento):** tontura, dor muscular, sintomas semelhantes aos da gripe.

**Reações raras (ocorrem entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento):** linfadenopatia (ínguas), parestesia (sensação de formigamento, coceira, queimação etc.), artralgia (dor na articulação), prurido (coceira) e urticária (erupção da pele com coceira).

#### **Dados pós-comercialização**

Meningite; trombocitopenia (diminuição das plaquetas do sangue); anafilaxia (reação alérgica grave) e reações alérgicas, entre elas as reações anafilactoides e as semelhantes à doença do soro (uma doença do sistema de defesa do organismo caracterizada por febre); paralisia, convulsões, hipestesia, encefalopatia

(doença que afeta o encéfalo), encefalite (uma inflamação do cérebro), neuropatia (doença que afeta o sistema nervoso) e neurite (inflamação de um ou vários nervos); hipotensão (pressão arterial baixa) e vasculite (inflamação de um vaso); edema angioneurótico (inchaço de causa alérgica), líquen plano (doença inflamatória da pele) e eritema multiforme (doença da pele, caracterizada por bolhas ou erupções); artrite (inflamação das articulações), e fraqueza muscular

**Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.**

### **9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?**

Casos de superdosagem foram reportados durante a farmacovigilância pós-comercialização. Os efeitos adversos após a superdosagem relatados foram similares aos observados com a administração normal da vacina.

**Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou a bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.**

### **III – DIZERES LEGAIS**

MS: 1.0107.0083  
Farm. Resp.: Monique Lellis de Freitas  
CRF-RJ Nº 11641

Fabricado por: GlaxoSmithKline Biologicals S.A. – Parc de La Noire Epine – Rua Fleming 20, 1300 – Wavre – Bélgica ou GlaxoSmithKline Biologicals – Zirkusstrasse 40, D-01069 – Dresden – Alemanha filial de SmithKline Beecham Pharma GmbH & Co. KG.

Embalado por: GlaxoSmithKline Biologicals – Zirkusstrasse 40, D-01069 – Dresden – Alemanha filial de SmithKline Beecham Pharma GmbH & Co. KG ou GlaxoSmithKline Biologicals S.A. – Parc de La Noire Epine – Rua Fleming 20, 1300 – Wavre – Bélgica ou GlaxoSmithKline Biologicals – 637 Rue des Aulnois, 59230 – Saint Amand Les Eaux – França.

Registrado e Importado por: **GlaxoSmithKline Brasil Ltda.**  
Estrada dos Bandeirantes, 8464 – Rio de Janeiro – RJ  
CNPJ: 33.247.743/0001-10

### **VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.**



 **SAC**  
Serviço de Atendimento ao Consumidor GSK  
0800 701 22 33

L1642\_EngerixB\_susp\_inj\_GDS015

**Esta bula foi aprovada pela Anvisa em 22/03/2021.**