

SEGURIDAD Y VACUNAS EN ATENCIÓN PRIMARIA: UN PASO MÁS

Introducción: Una adecuada conservación, correcta manipulación y apropiada administración de las vacunas, desde que salen del laboratorio hasta su inoculación a la población, garantiza una vacunación segura y de calidad cuya potencia y poder de respuesta inmunizante serán máximos.

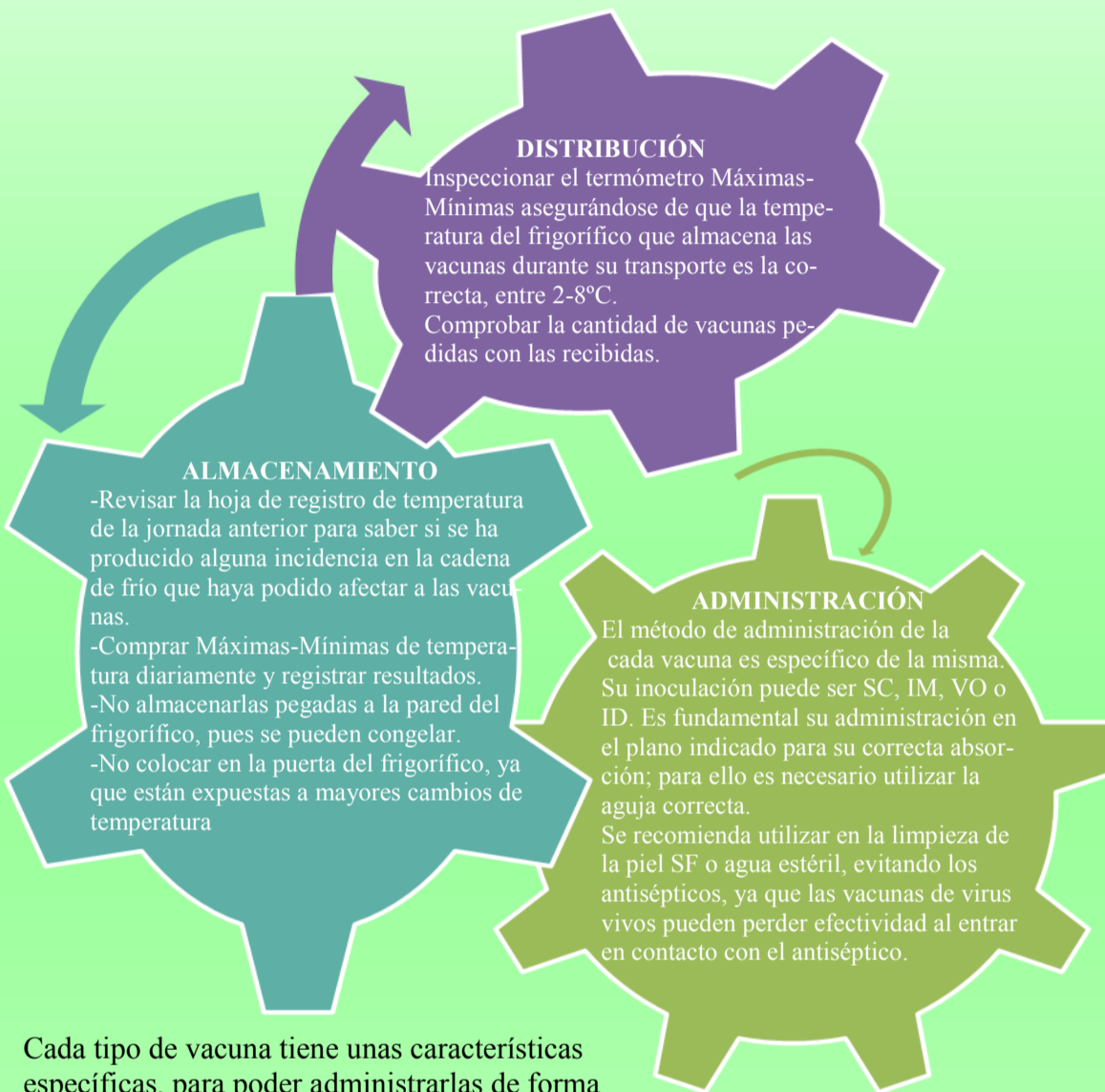
En Atención Primaria, el personal de enfermería es el encargado de la seguridad de las vacunas. Tiene múltiples funciones, entre ellas están: almacenaje de las mismas, garantizar el abastecimiento, adecuada conservación, control de caducidad... Consideramos necesario actualizar los conocimientos y nuevas indicaciones sobre inmunización que ayuden a unificar conceptos, proporcionando así una vacunación segura y de calidad.

El *objetivo* que queremos alcanzar con la realización de este poster es incrementar los conocimientos sobre seguridad de vacunas en el personal de enfermería de Atención Primaria, mejorando así la seguridad en la inmunización de la población mediante una serie de recomendaciones que faciliten el trabajo de enfermería.

Las vacunas son productos biológicos sumamente sensibles, que pueden inactivarse o ser menos sensible si se exponen a la luz, el calor o frío. Teniendo en cuenta el elevado coste de algunos de estos medicamentos, una mala conservación puede llevar a elevadas pérdidas económicas, y los errores en la administración pueden llevar a menores niveles de inmunización o a producir efectos secundarios.

Por tanto, dado el elevado riesgo sanitario para el paciente así como el impacto económico de dichas pérdidas, la responsabilidad del personal sanitario es fundamental en el mantenimiento de un adecuado almacenamiento y conservación de las vacunas a la temperatura correcta. Tampoco podemos olvidar la importancia de una administración segura teniendo en cuenta el tipo de vacuna y el paciente receptor de la misma.

La administración de la vacuna en el plano indicado es fundamental para su correcta absorción. Así podemos evitar múltiples reacciones locales y favorecer la correcta absorción logrando una correcta inmunización



Cada tipo de vacuna tiene unas características específicas, para poder administrarlas de forma segura hemos de tener en cuenta determinadas consideraciones dependiendo del tipo de vacuna.

VIA INTRAMUSCULAR

- Lactantes pequeños: Vasto externo muslo. Calibre 25G, longitud 16mm
- Lactantes <12: Vasto externo muslo. Calibre 25G, longitud 16mm
- Niños 1-2 años: Vasto externo muslo/Deltoides. Calibre 25G, longitud 25-32mm
- Niños >3 años y adolescentes: Deltoides. Calibre 25G y 23G, longitud 16-25mm
- Niños y adolescentes grandes/obesos: Deltoides. Calibre 23G y 21G, longitud 25-40mm

TV, Polio Salk, Varicela, Gripe

VIA SUBCUTÁNEA

- Lactantes <12 meses: Muslo. Calibre 25G, longitud 16mm
- Niños >12 meses y adolescentes: Brazo cara externa/posterior. Calibre 25G y 23G, longitud 16mm

Meningococo C, Haemophilus influenzae B, Hep A-B, DTP, Gripe

VIA INTRADÉRMICA

- Cualquier edad/peso: Brazo (inserción distal del deltoides). Calibre 27G, longitud 13mm

BCG

VIA ORAL

- A cualquier edad, solución oral.

Rotavirus, Polio Sabin

<p>HEXAVALENTE</p> <ul style="list-style-type: none"> *Polio inactivada *HiB *Difteria *Tétanos *Pertusis *Hepatitis B -Proteger de la luz -Atemperar durante 5min -No poner tras 6h reconstituida 	<p>VARICELA</p> <ul style="list-style-type: none"> -Proteger de la luz -No usar antisépticos -No congelar *VARIVAX no poner tras 1h reconstituida *VARILIX no usar tras 30min reconstruida 	<p>BCG</p> <ul style="list-style-type: none"> -Proteger de la luz -Se inactiva con temperaturas altas y de la luz -Tener en cuenta que va por vía intradérmica -Se desechará la dosis sobrante tras una jornada de inmunización 	<p>MENINGOCOCO</p> <ul style="list-style-type: none"> -No congelar -Proteger de la luz -Son inestables una vez reconstituidas (como mucho 6h) -Estables al calor -Es una vacuna liofilizada 	<p>TRIPLE VÍRICA</p> <ul style="list-style-type: none"> *Parotiditis *Rubeola *Sarampión -Proteger de la luz -No usar antisépticos -Desechar si no se usa tras 6h de su preparación 	<p>PENTAVALENTE</p> <ul style="list-style-type: none"> *Polio inactivada *HiB *Difteria *Tétanos *Pertusis -No congelar -Agitar, normal deposito blanco -Desechar tras 6h de su preparación
--	--	--	---	--	--

Conclusiones: La distribución, almacenamiento y administración de las vacunas se realiza fundamentalmente por el personal de enfermería, por lo que es importante un reciclaje continuado de conocimientos sobre las inmunizaciones. A menudo en nuestro ámbito podemos observar errores por falta de conocimientos o por una inadecuada actualización de los mismos. Queremos resaltar la importancia de una formación adecuada del personal sanitario, ya que esto repercute directamente en la calidad de la salud de nuestra población.

Bibliografía:

- Comité asesor de vacunas/Asociación española de pediatría: www.vacunasaep.org Manual de la AEP 2012.
- Asociación española vacunología: www.vacunas.org
- General Recommendations on Immunization. Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). MMWR. January 28, 2011 / 60(RR02);1-60

Autores: M^a Almudena Cervera Mata (DUE Residente Enfermería Familiar y Comunitaria), Estefanía Salmerón Suárez (DUE Residente Enfermería Familiar y Comunitaria)