

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE ESPERA EN EL PACIENTE TRÁS RECIBIR LA VACUNA DE ALERGIA

Acón Arnal, Sara; Bassas Vila, Laia; Lopez Millan, Esteve
DUE ABS Martorell Rural (Barcelona)

Introducción y objetivo

La administración de extractos alérgicos no está exenta de riesgos (las reacciones sistémicas más graves se presentan dentro de los 30 minutos siguientes a la inyección), por ello debe realizarse en un centro sanitario y permanecer en el centro al menos 30 minutos para tratar posibles reacciones. El **objetivo** es conocer el tiempo de espera del paciente tras recibir la vacuna de alergia, el motivo de no espera y si existen diferencias entre tiempo de espera, edad, años de tratamiento y género.

Metodología

Estudio: Descriptivo retrospectivo longitudinal

Ambito: Área Básica de Salud (ABS) con 27.289 habitantes

Sujetos: Pacientes entre 5 y 65 años que recibe tratamiento con vacuna de alergia y que acude de forma periódica al CAP en 2013. **N=72**.

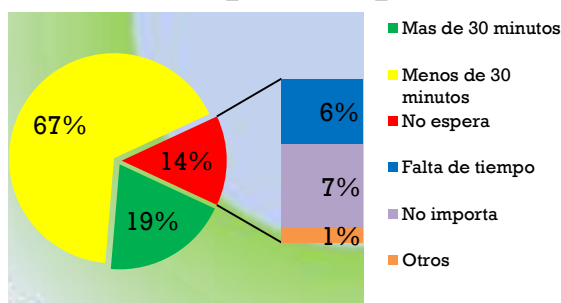
Mediciones: Sociodemográficas; tiempo espera, diagnóstico, y año de tratamiento.

Análisis: Medias y dispersión. Intervalos de confianza 95%. Comparaciones: T de Student para medias y ANOVA de un factor. Chi cuadrado de Pearson.

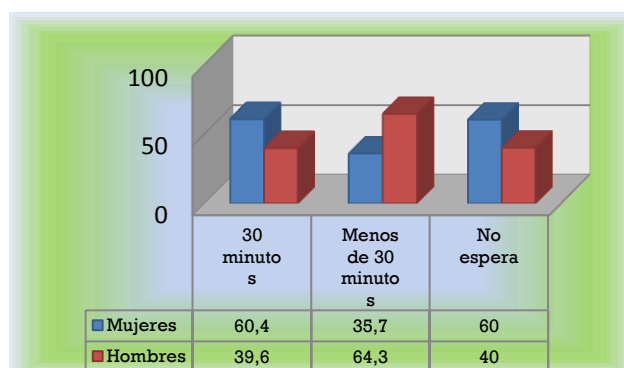
Resultados

- Edad 25,9 (DE= 14,89); 55,6% mujeres
- Años de tratamiento con vacuna 2,47 (DE= 2,15)

Tiempo de espera



Tiempo de espera y genero



Comentarios

- Solo una minoría de los pacientes vacunados se esperan los 30 minutos de seguridad
- No existen diferencias significativas entre la edad y el tiempo de espera, así como tampoco entre los años de tratamiento y el tiempo de espera, pero si observamos que hay más mujeres que hombres que esperan los 30 minutos de seguridad.
- El papel de enfermería es clave para alertar al paciente de las posibles reacciones derivadas de la inmunoterapia

Bibliografía

- Moote W, Kim H. Allergen-Specific immunotherapy. Allergy Asthma Clin Immunol. 2011;7(Suppl 1):S5.
- Ross RN, Nelson HS, Finegold I. Effectiveness of specific immunotherapy in the treatment of allergic rhinitis: a meta-analysis of prospective, randomized, double-blind, placebo-controlled studies. Clin Ther 2000; 22: 342-350