
2.1. PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA EN INMUNIZACIÓN

Valoración previa al acto de inmunización

- Antes del inicio de la sesión de vacunación se debe proceder a:
 - Comprobar el mantenimiento de la cadena de frío de las vacunas (entre 2 °C y 8 °C).
 - Observar las temperaturas mínima, máxima y actual que registra el termómetro.
- Anotar en la hoja de registro diario, la temperatura máxima y mínima.
- Comprobar el stock de vacunas y fechas de caducidad (asegurar que hay vacunas suficientes y utilizar primero las que caducan antes).
- Comprobar que el frigorífico se encuentra en las condiciones adecuadas y detectar pérdidas de agua o formación de escarcha. Las neveras deben ser utilizadas exclusivamente para almacenaje de vacunas y productos inmunizantes.
- Conocer las características de las vacunas que van a utilizarse y revisar la ficha técnica.
- Es recomendable disponer en el punto vacunal de pósteres explicativos, documentos escritos...
- El profesional que va a administrar las vacunas ha de tener experiencia previa y conocer las indicaciones de las mismas; de no ser así, siempre debe consultar las dudas a una persona de referencia.
- Comprobar existencia del material necesario:
 - Jeringas desechables: 2 cc.
 - Agujas de diferentes calibres, para administración IM, SC o ID.
 - Algodón o gasa y apósito adhesivo hipoalérgico.
 - Agua estéril o suero fisiológico.
 - Contenedor amarillo para residuos corto-punzantes de riesgo biológico
 - Nevera portátil y acumuladores (si la vacunación fuera a realizarse fuera de la consulta de vacunación).
 - Material de soporte administrativo.
 - Equipo frente a reacción anafiláctica / reacción adversa inmediata: medicación y material, adrenalina 1/1000 (ampollas de 1mg/ml)
 - Guantes sanitarios (no estériles).

Preparación del paciente

- Identificar correctamente a la persona que viene a vacunarse: comprobar su historia vacunal en los archivos y confirmar que coincide con la que presenta en la cartilla o carné de vacunación. Completar la información que sea necesaria.
- Evaluar el grado de comprensión de los padres/madres o del adulto/a que acude a vacunarse para adaptar el modo de transmisión de la información. Tanto en el marco de la consulta como durante la vacunación en el medio escolar.
- Es importante generar un clima agradable que transmita seguridad y confianza durante el proceso de inmunización.
- En el caso de vacunación en el centro escolar previo a la vacunación, la familia debe recibir información sobre la vacuna a recibir y el calendario aproximado de vacunación. Los padres deben dar el consentimiento por escrito. Posteriormente pueden cancelar este permiso.
- Niños/as de 12 años o más también deben recibir información adaptada a su edad y tener la oportunidad de expresar dudas y pedir aclaraciones.
- Comprobar su situación vacunal en relación con el calendario vigente en la CAPV para identificar vacunas que tenga administradas y detectar si necesita vacunas o dosis adicionales. Se debe revisar el documento vacunal que aporte (cartilla infantil, tarjeta vacunal, etc) y contrastarlo con los datos que figuren en la historia vacunal del centro (Osabide, fichas de vacunación, registros de vacunación escolar, etc).
- Una vez definida la vacuna o vacunas que van a administrarse, informar a la persona o, en el caso de menores, a los padres/madres o tutores, sobre las características de la vacuna que se administra, la enfermedad que previene y sobre los posibles efectos adversos así como su manejo en el caso de que aparezcan, asegurándose de que entienden la información proporcionada.
- Realizar una anamnesis para detectar situaciones de riesgo ([tabla 2.1](#)).
- Explicar la posición correcta: Se debe tener en cuenta la comodidad, seguridad, edad y grado de actividad del paciente así como el lugar de administración para su colocación. En el caso de bebés hay que explicar a los padres/madres o tutores cómo sujetarlo durante la administración para evitar movimientos bruscos que puedan producir errores en la técnica de administración. Existen diferentes métodos de sujeción y el profesional deberá elegir aquél con el que se sienta más cómodo.
- Técnicas de distracción: Usar técnicas de asertividad para conseguir la colaboración del niño/a y de los padres/madres durante el acto vacunal

TABLA 2.1. ANAMNESIS PREVIA AL ACTO VACUNAL

PREGUNTAS
¿Padece alguna enfermedad febril aguda?
¿Toma algún medicamento o recibe algún tratamiento especial?
¿Es alérgico a algún medicamento, vacuna o compuesto (gelatina, mercurio, etc.)?
¿Es alérgico al huevo? ¿Es alérgico a algún otro alimento?
¿Ha tenido alguna reacción a alguna vacuna?
¿Ha tenido convulsiones en alguna ocasión? ¿Padece alguna enfermedad neurológica?
¿Padece alguna enfermedad que afecte al sistema inmunitario: sida, cáncer, leucemia, tratamiento con corticoides o inmunosupresor?
¿Tiene alguna enfermedad que produzca alteraciones en la coagulación o trombocitopenia?
En los últimos tres meses, ¿ha recibido transfusiones de sangre o plasma? ¿Le han administrado alguna gammaglobulina?
¿Ha recibido alguna vacuna en las últimas cuatro semanas?
¿Convive con alguna persona inmunodeprimida (por enfermedad o tratamiento)?
¿Está embarazada o piensa que pueda estarlo? (en mujeres: desde la adolescencia)
¿Le han hecho recientemente la prueba de la Tuberculina?

Acciones que se recomienda llevar a cabo, en respuesta a las cuestiones planteadas en el listado de comprobación: <https://vacunasaen.org/documentos/manual/cap-5#5.2>

EN TODO MOMENTO

Ofrecer siempre toda la información que sea solicitada por el usuario/a.

Tranquilizar a la población ante situaciones de alarma social relacionadas con alguna vacuna.

Preparación y administración de las vacunas

- Sacar la vacuna del frigorífico 5 minutos antes para que se atempere o atemperarla agitándola entre las manos.
- Realizar higiene de manos según modelo de la OMS (5 momentos y 6 pasos)
- Colocarse guantes limpios.
- Comprobar los **7 CORRECTOS DE LA VACUNACIÓN**:
 - 1C. Paciente correcto: nombre, apellidos y fecha de nacimiento si se corresponde con los datos de su historia.
 - 2C. Edad correcta: adecuada para la vacuna a administrar.
 - 3C. Vacuna correcta: la que corresponde según el motivo de vacunación
 - 4C. Dosis correcta
 - 5C. Vía de administración correcta: elegir aguja adecuada y punto de inyección en función de la edad y constitución física.
 - 6C. Condiciones correctas: comprobar fecha de caducidad y que la vacuna se encuentra en perfectas condiciones para su administración. Detectar posibles anomalías.
 - 7C. Registro correcto: comprobar que el registro en su cartilla vacunal y en la historia clínica es el adecuado, indicando la fecha de la administración, la vacuna administrada, el lote, la dosis y el número de colegiación del profesional que realiza el acto vacunal.
Se recomienda proceder al registro de la vacunación antes de la administración de las vacunas y no después, como medida de seguridad para prevenir errores.
- Registrar los datos de la vacuna en la historia individual de OSABIDE, utilizando correctamente los formularios y DBP correspondientes a la vacuna y al lote de la misma. Comprobar si se trata de una vacuna que debe reconstituirse o mezclarse antes de su administración.
- Reconstituir la vacuna justo antes de vacunar.
- Valorar la edad y constitución física para elegir la aguja adecuada y el punto de inyección.
- Si la piel no está visiblemente limpia, se puede utilizar alcohol u otros desinfectantes si posteriormente, se deja secar totalmente la superficie cutánea.
- Utilizar la técnica de administración correcta para cada vacuna (ver capítulo 2.2)link.
- Desechar el material punzante en el contenedor amarillo de residuos biosanitarios.
- Indicar al paciente que debe esperar de 15 a 30 minutos tras la administración para evaluar posibles reacciones anafilácticas.
- Registrar los datos de la vacuna administrada en el documento o la tarjeta de vacunación, indicando la fecha de la administración, la vacuna administrada, el lote, la dosis y el número de colegiación del profesional que realiza el acto vacunal.
- Registrar los datos de la vacuna en la historia individual de OSABIDE, utilizando correctamente los formularios y DBP correspondientes a la vacuna y al lote de la

misma.

- Indicar la fecha de la próxima vacuna que debe recibir.

Control tras el acto de vacunación

Tras finalizar la sesión de vacunación se debe proceder a:

- Revisar el stock de vacunas.
- Almacenar correctamente las vacunas.
- Comprobar la temperatura del frigorífico.
- Registrar la Tª tras finalizar la sesión.
- Calibrar el termómetro.
- Eliminación de residuos.
- Revisar y reponer el material necesario.

Para garantizar que el proceso de vacunación sea seguro es aconsejable verificar que se han cumplido los puntos clave del proceso siguiendo el

Check list en inmunización	
Antes de inmunizar	
✓	Hay termómetro de máximas y mínimas y registrador TESTO en el frigorífico.
✓	La temperatura está entre +2°C y +8°C.
✓	Lectura y registro de Tª máxima y mínima.
✓	La vacuna está ordenada, etiquetada y en orden de caducidad.
✓	No hay vacunas ni productos inmunizantes caducados.
✓	El material de emergencias está completo y preparado.
✓	Hay contenedores de residuos biológicos.
✓	Identificación de nombre, apellidos y fecha de nacimiento.
✓	Revisada la historia de inmunización en su cartilla y en su historia antes de inmunizar .
✓	Información sobre las vacunas y otros productos inmunizantes a administrar en lenguaje comprensible.
Durante la inmunización	
✓	La vacuna y dosis prevista coincide con la que corresponde.
✓	Intervalos mínimos entre dosis y vacunas previas comprobados.
✓	Anamnesis previa realizada: no hay contraindicaciones para la vacunación.
✓	Elección de la vacuna correcta.
✓	Comprobada forma de reconstitución: hay que mezclar o no.

✓	Comprobada fecha de caducidad.
✓	Lavado de manos. Uso de guantes desechables.
✓	Elección de la aguja correcta para la edad y constitución física.
✓	Vía de administración correcta según vacuna o producto inmunizante.
✓	Registro correcto: fecha de administración, tipo de vacuna (antígenos, nombre comercial y laboratorio), dosis, lote, profesional que la administra.
Después de la inmunización	
✓	Desechar en contenedor sin encapuchar aguja.
✓	Información al paciente sobre posibles efectos adversos: modo de actuar.
✓	Vigilancia de posibles efectos adversos 15-30 minutos.

BIBLIOGRAFIA

- 1 Ezeanolue E, Harriman K, Hunter P, Kroger A, Pellegrini C. ACIP General Best Practice Guidelines for Immunization. Disponible en: <https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/general-recs/index.html>
- 2 Downs JS, de Bruin WB, Fischhoff B. Parents' vaccination comprehension and decisions. *Vaccine* 2008 Mar 17;26(12):1595-607.
- 3 Centers for Disease Control and Prevention. CDC. The Pink Book: Course Textbook - 14th Edition. 2021.
- 4 Bundy DG, Shore AD, Morlock LL, Miller MR. Pediatric vaccination errors: Application of the "5 rights" framework to a national error reporting database. *Vaccine*. 2009; 27:3890-3896.
- 5 Vaccinating Adults: A Step-by-Step Guide Immunization Action Coalition October 2017. Disponible en: <http://www.immunize.org/guide>
- 6 Sancho R, Dorronsoro O, Aramburu O, Arzuaga MJ, Bueno A, Antolín M, *et al.* Seguridad del paciente en el proceso de vacunación. Madrid: Undergraf; 2018.
- 7 The Green Book . Immunisation procedures, chapter 4. Updated 2013. Public Health England. Department of Health, Social Services and Public Safety. UK. Disponible en: <https://www.gov.uk/government/publications/immunisation-procedures-the-green-book-chapter-4>