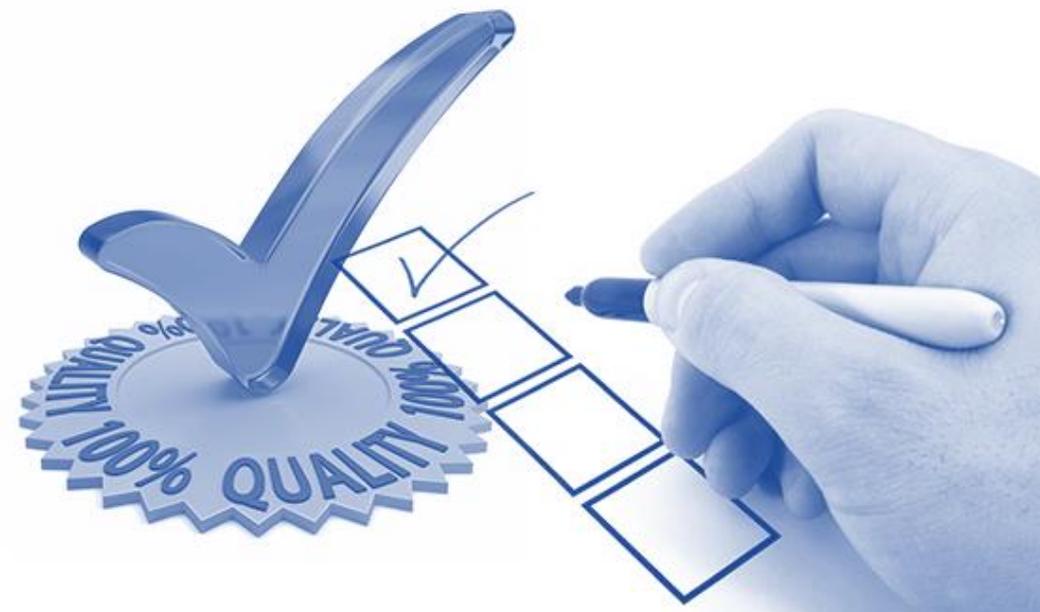


Objetivo calidad total: errores en el acto de la inmunización

María Fernández Prada. Preventivista

Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública. Área Sanitaria VII. Mieres. Asturias



He colaborado con Pfizer, GSK, Seqirus, HIPRA, MSD, Novavax, Sanofi y Sanofi-Genzyme como **consultora y miembro de *advisory boards*** y, fundamentalmente, como ponente para la formación de los profesionales sanitarios con el fin de que redunde en un **mejor manejo de las vacunas y aumenten las coberturas vacunales**, sobre todo, en los grupos de riesgo.

**LA RESPONSABILIDAD DE ESTE CONTENIDO ES
100% DE SU AUTORA, QUE SOY YO**



¿Qué son las estrategias de minimización de riesgos?

La reducción de los riesgos se refiere a los distintos procesos, controles y medidas existentes diseñados para reducir el riesgo al que se enfrentan las organizaciones y los trabajadores de forma habitual

Objetivo principal

“MINImizar los riesgos MAXImizando la seguridad”

<https://safetyculture.com/es/temas/gestion-de-riesgos/reduccion-de-riesgos/>

Objetivo calidad total: errores en el acto de la inmunización



Tiene su origen en el **ámbito empresarial**. Independientemente de su sector las empresas siempre se enfrentan a un cierto nivel de riesgo en sus operaciones y por eso es importante que los directivos encuentren formas de reducir el riesgo en sus acciones. De este modo, hay muchas menos posibilidades de que los riesgos causen daños financieros o adversos a una organización, algo bastante habitual cuando no se aplican medidas para reducir los niveles de riesgo

¿Y si planteamos una estrategia de minimización de riesgos aplicada al proceso de vacunación?



<https://safetyculture.com/es/temas/gestion-de-riesgos/reduccion-de-riesgos/>



XVI JORNADAS DE INMUNIZACIONES
GIJÓN, 21 Y 22 DE MARZO DE 2025
vacunasaep.org



Objetivo calidad total: errores en el acto de la inmunización

¿Cuáles son los pilares fundamentales de las estrategias de minimización de riesgos?

PREVENCIÓN

Identificación de los riesgos antes de que ocurran

MITIGACIÓN

Reducción de los efectos si ocurre un riesgo

TRANSFERENCIA

Externalización del riesgo a terceros

ACEPTACIÓN

Aceptar el riesgo cuando los beneficios superan los costes

CONTROL

Monitoreo constante y adaptación para evitar futuros riesgos



Objetivo calidad total: errores en el acto de la inmunización

¿Cuáles son los pilares fundamentales de las estrategias de minimización de riesgos?

PREVENCIÓN

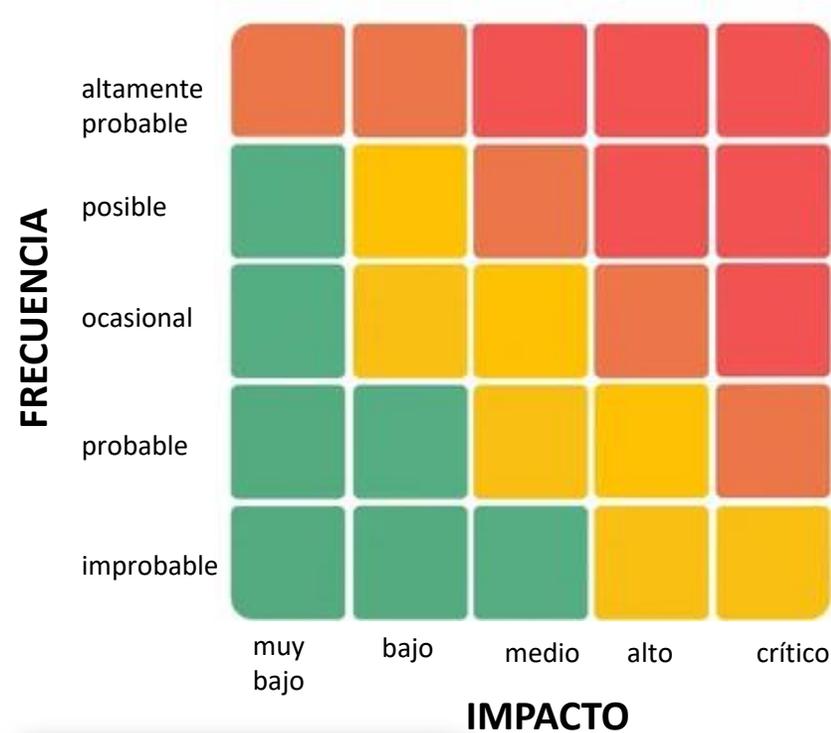
Identificación de los riesgos antes de que ocurran



Análisis Modal de Fallos y Efectos (AMFE)

Procedimiento de análisis de fallos potenciales en un sistema de clasificación determinado por la gravedad o por el efecto de los fallos en el sistema

MATRIZ DE RIESGO

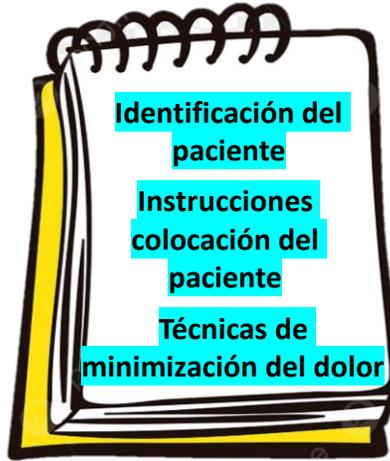


Objetivo calidad total: errores en el acto de la inmunización

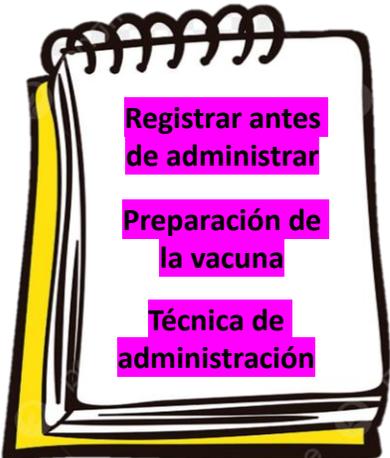
Valoración previa al acto vacunal



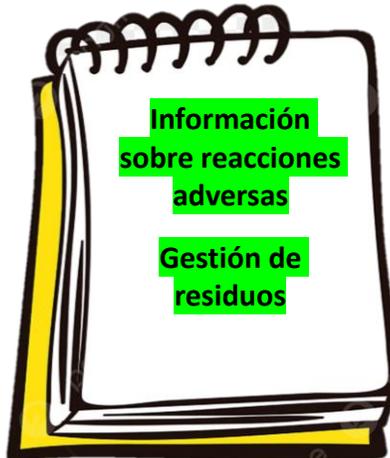
Preparación del paciente



Preparación y administración de las vacunas



Control posvacunal



FRECUENCIA

altamente probable
muy probable
probable
poco probable
improbable

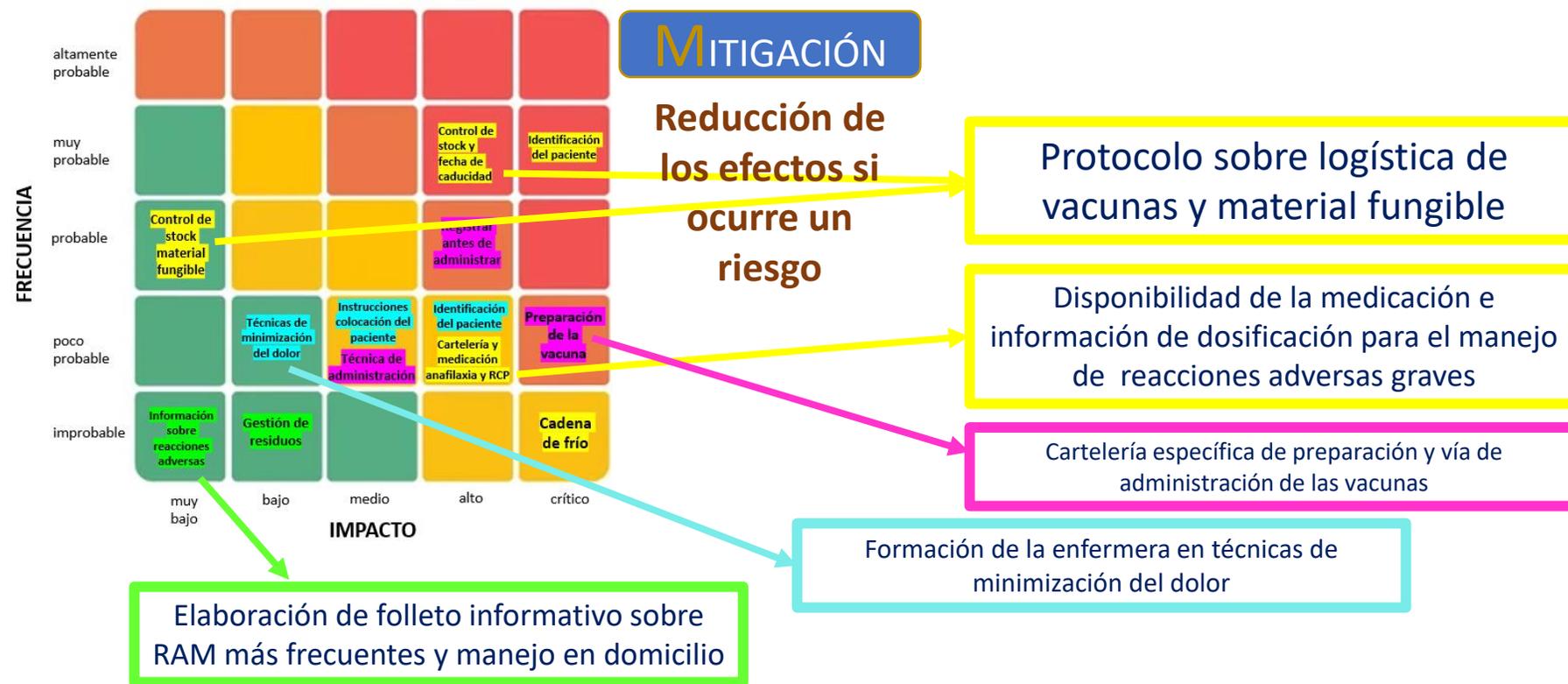
altamente probable					
muy probable			Control de fechas de caducidad		
probable	Control de stock material fungible			Registrar antes de administrar	
poco probable		Técnicas de minimización del dolor	Instrucciones colocación del paciente Técnica de administración	Identificación del paciente Cartelería y medicación anafilaxia y RCP	Preparación de la vacuna
improbable	Información sobre reacciones adversas	Gestión de residuos			Cadena de frío
	muy bajo	bajo	medio	alto	crítico

IMPACTO



Objetivo calidad total: errores en el acto de la inmunización

¿Cuáles son los pilares fundamentales de las estrategias de minimización de riesgos?



Objetivo calidad total: errores en el acto de la inmunización

ASPECTOS PRÁCTICOS PARA ENFERMERÍA EN LA PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE VACUNAS

Cartelería específica de preparación y vía de administración de las vacunas

	VARIVAX® (MSD)	MMR-VAXPRO® (MSD)	PRIORIX® (GSK)	HIBERIX® (GSK)	SHINGRIX® (GSK)	APEXONAR / PREVENAR20® (PFIZER)	VAQTA 50® (MSD)	VAQTA 25® (MSD)	FENDRIX® (GSK)	ENGERIX B 20® (GSK)	ENGERIX B 10® (GSK)	VAXELIS® (MSD)	BEKXERO® (GSK)
ENVASE	Envase de 1 y 10 dosis	Polvo + disolvente en vial: envases de 1, 5 y 10 dosis. Polvo + disolvente para solución inyectable en jeringa precargada: envases de 1, 10 y 20 dosis		Envase de 1 dosis y 10 dosis			Envase de 1, 10 y 50 dosis	Envase de 1 y 10 dosis	Envase de 1 y 10 dosis				
PRESENTACIÓN	Vial polvo Ag + disolvente en jeringa precargada	Vial polvo + vial disolvente en jeringa precargada	Vial polvo Ag + disolvente en jeringa precargada	Vial polvo Ag + vial líquido adyuvante	Jeringa precargada 0,5 ml	Jeringa precargada 1 ml	Jeringa precargada 1 ml						
RECONSTITUIR (VOLUMEN FINAL)	SI (0,5 ml)												
AGITAR	Agitar suavemente		Agitar bien		Agitar suavemente		Agitar energícamente	Agitar vigorosamente					
ASPECTO FINAL	Tras reconstitución: líquido transparente, de incoloro a amarillo pálido	Tras reconstitución: líquido amarillo claro	Tras reconstitución: líquido naranja claro, fucsia	Tras reconstitución: Solución entre transparente y opalescente e incolora	Tras reconstitución: líquido opalescente, de incoloro a marrón claro	Suspensión blanca homogénea (durante la conservación, se puede observar un sedimento blanco y un sobrenadante transparente)	Color blanco opaco	Suspensión blanca, ligeramente opaca					
VIA DE ADMINISTRACIÓN	Subcutánea o intramuscular										Intramuscular		
TIEMPO DESDE LA PREPARACIÓN HASTA LA ADMINISTRACIÓN	Tras reconstitución: utilizar inmediatamente. Sin embargo, la preparación es estable durante 30 minutos entre 20°C y 25°C	Tras reconstitución: utilizar inmediatamente. Sin embargo, la preparación es estable durante 8 horas hasta su utilización cuando se conserva en nevera entre 2°C y 8°C				Tras reconstitución utilizar inmediatamente. Sin embargo, los tiempos de conservación en uso antes de su utilización no deben superar las 6 horas en nevera							

ASPECTOS PRÁCTICOS PARA ENFERMERÍA EN LA PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE VACUNAS

	NIMENRIX® (PFIZER)	IMOVAX POLIO® (SANOFI)	DIFTAVAX® (SANOFI)	BOOSTRIX® (GSK)	BOOSTRIX-POLIO® (GSK)	GARDASIL 9® (MSD)	FLUCELVAX TETRA® (SEQUIRUS)	FLUIAD TETRA® (SEQUIRUS)	INFLUVAC TETRA® (MYLAN)	FLUENZ TETRA® (ASTRAZENECA)	VAXIGRIP TETRA® (SANOFI)	COMIRNATY® OMICRON XBB. 1.5 30 MCG/DOSIS (PFIZER)	BIMERVAX® (HIPRA)	
ENVASE	Envase de 1 y 10 dosis	Envase de 1, 10 y 20 dosis	Envase de 1 y 10 dosis			Envase de 1 y 10 dosis		Envase de 1, 10 y 20 dosis		Envase de 1, 10 y 20 dosis		Envase de 10 viales multidosis		
PRESENTACIÓN	Vial polvo + disolvente jeringa precargada	Jeringa precargada 0,5 ml	Jeringa precargada 0,5 ml										Vial 2,25 ml	Vial 5 ml
RECONSTITUIR (VOLUMEN FINAL)	SI (0,5 ml)	No												
AGITAR	Agitar bien	Agitar	Agitar bien			Agitar vigorosamente	Agitar	Agitar suavemente	Agitar	No	Agitar cuidadosamente	Voltear suavemente 10 veces	No agitar. Girar suavemente el vial en posición vertical varias veces.	
ASPECTO FINAL	Tras reconstitución: solución transparente incolora	Suspensión limpia e incolora	Aspecto "usual" y verificar no contiene ninguna partícula extraña	Suspensión blanca turbia y homogénea	Suspensión blanca turbia	Suspensión blanca turbia (puede observarse previamente un líquido transparente con un precipitado blanco)	Suspensión de transparente a ligeramente opalescente	Suspensión blanca lechosa	Suspensión transparente e incolora	Suspensión incolora a amarilla clara, transparente a opalescente. Puede presentar pequeñas partículas blancas	Suspensión ligeramente blanquecina y opalescente	Dispersión entre blanca y blanquecina sin partículas visibles.	Emulsión blanca y homogénea, libre de partículas visibles	
VIA DE ADMINISTRACIÓN	Intramuscular		Intramuscular o subcutánea	Intramuscular	Intramuscular profunda	Intramuscular			Intramuscular o subcutánea profunda	Nasal	Intramuscular			
TIEMPO DESDE LA PREPARACIÓN HASTA LA ADMINISTRACIÓN	Tras reconstitución utilizar rápidamente. Se ha demostrado su estabilidad durante 8 horas a 30°C	No aplica											12 horas tras la extracción de la 1ª dosis	6 horas tras la extracción de la 1ª dosis



Objetivo calidad total: errores en el acto de la inmunización

Elaboración de folleto informativo sobre RAM más frecuentes y manejo en domicilio

Como sostener a su hijo durante las vacunaciones

Los padres y personas a cargo de niños juegan un papel importante durante las visitas pediátricas cuando los niños reciben las vacunas. Ellos pueden calmar y consolar a sus niños, haciéndolos sentirse a salvo y seguros. Los padres también pueden ayudar con la aplicación segura de las vacunas sosteniendo firmemente a sus hijos cuando se apliquen inyecciones.

El abrazo de un padre durante la vacunación ofrece muchos beneficios. Al sostenerlo con un abrazo reconfortante:

- Previene, de manera segura, que los niños muevan los brazos y las piernas durante las inyecciones.
- Evita que los niños se asusten ya que el abrazo les muestra consuelo en lugar de dominación.
- Estimula el instinto paternal de proteger y consolar a sus hijos.
- Permite al profesional médico tener un control firme de la extremidad y del lugar de la inyección.

Dependiendo de la edad y tamaño de los niños serán necesarias diferentes maneras de sostenerlo. A continuación se detalla cómo los padres pueden ayudar a sus hijos y hacer el proceso de vacunación menos estresante para todos.

Con los **bebés y niños pequeños** que reciban la vacuna en la pierna, los padres pueden:

1. Cargar al niño en el regazo y sostenerlo.
2. Pasar uno de los brazos del niño por debajo de uno de los suyos hacia la espalda y apretarlo suavemente como en un abrazo.
3. Con el brazo y la mano que le quedan libres sujetar el otro brazo del niño suave pero firmemente.
4. Asegurar firmemente los pies del niño entre los muslos.



Con los **niños mayores** que reciban la vacuna en un brazo, los padres pueden:

1. Sostener al niño en su regazo o dejarlo de pie frente al padre sentado.
2. Abrazar al niño todo el tiempo.
3. Asegurar entre los muslos ambas piernas del niño.

Nota: Las maneras de sostener a los niños previamente descritas son sugerencias, no directrices. Puede que algunos profesionales médicos prefieran otras maneras de sostenerlos o que el niño esté en la mesa de examinación al administrarle la vacuna.

800-CDC-INFO (800-232-4636) • www.cdc.gov/vaccines

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), la Academia Americana de Médicos de Familia (AAFP) y la Academia Americana de Pediatría (AAP) adaptaron esta información de *Comforting Restraint for Immunizations*, de la subdivisión de inmunización del Departamento de Salud Pública de California.

Formación de la enfermera en técnicas de minimización del dolor

ESTIMADO/A PACIENTE
Acaba de recibir una o varias vacunas y probablemente se pregunte si va a experimentar alguna REACCIÓN ADVERSA. Debe saber que puede presentar:

LOCAL

- Inflamación, enrojecimiento, picor o dificultad para mover el brazo
- Puede aplicar frío a la zona (hielo envuelto en un paño fino)
- Es conveniente que mantenga elevada la extremidad elevada
- Si lo necesita, puede tomar un analgésico o antiinflamatorio

GENERAL

- El malestar generalizado, el dolor muscular y la fiebre son síntomas habituales tras la vacunación.
- En el caso de la fiebre debe saber que es una reacción natural de su cuerpo y NO ES INFECCIOSA, USTED NO ESTÁ ENFERMO!
- Es importante que realice una ingesta abundante de líquidos
- Si lo necesita, puede tomar su analgésico o antiinflamatorio habitual

En la mayoría de las ocasiones usted no presentará estos síntomas. En caso de aparecer, será en las primeras horas desde el momento de la vacunación. La duración también puede ser de 24-48 horas.

Y RECUERDE:

Las vacunas que le hemos indicado son importantes para proteger su salud

La vacunación es la medida preventiva que más vidas ha salvado en la historia de la humanidad

Para más información puede consultar las siguientes webs:

- www.sempsph.es
- www.vacunas.org
- www.vacunas.aep.org

Este documento ha sido elaborado con la colaboración de: Marina Álvarez López, (10 años) Miguel Álvarez García (11 años) y Jesús Cereceda Loreiro (Fotógrafo HUCA)

<https://cursos.save.org.ar/wp-content/uploads/2021/09/holds-factsheet-sp.pdf>

XVI JORNADAS DE INMUNIZACIONES
GIJÓN, 21 Y 22 DE MARZO DE 2025
vacunas.aep.org



Objetivo calidad total: errores en el acto de la inmunización

María Fernández Prada. Preventivista
Servicio de Medicina Preventiva y
Salud Pública. Área Sanitaria VII.
Mieres. Asturias

¿Cuáles son los pilares fundamentales de las estrategias de minimización de riesgos?

T RANSFERENCIA

Externalización
del riesgo a
terceros



Manejo de
medicamentos
cuando se ha roto la
cadena de frío

TERMOFARMA

Protocolos y
guías clínicas
Implementar
protocolos que
guíen la
actuación en
caso de error

Seguro de
responsabilidad
profesional



<https://www.farmaceuticosdesevilla.es/farmaceuticos/utilidades/termofarma/>

¿Cuáles son los pilares fundamentales de las estrategias de minimización de riesgos?



Llamada terapéutica

CONTROL

Monitoreo constante y adaptación para evitar futuros riesgos

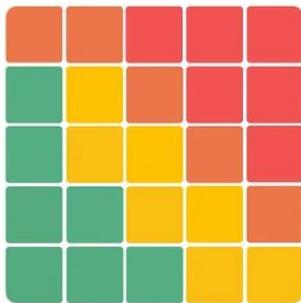


Objetivo calidad total: errores en el acto de la inmunización

¿Cuáles son los pilares fundamentales de las estrategias de minimización de riesgos?

PREVENCIÓN

Identificación de los riesgos antes de que ocurran



MITIGACIÓN

Reducción de los efectos si ocurre un riesgo



TRANSFERENCIA

Externalización del riesgo a terceros



ACEPTACIÓN

Aceptar el riesgo cuando los beneficios superan los costes



CONTROL

Monitoreo constante y adaptación para evitar futuros riesgos



Objetivo calidad total: errores en el acto de la inmunización

María Fernández Prada. Preventivista

Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública. Área Sanitaria VII. Mieres. Asturias



XVI JORNADAS DE INMUNIZACIONES | **aep** **aepCAV**
GIJÓN, 21 Y 22 DE MARZO DE 2025
vacunasae.org

