

II Neumoforo

NEUMONÍA, UNA ENFERMEDAD PREVENIBLE

Viernes 21 y sábado 22 de abril de 2017

Universidad Rey Juan Carlos,
Facultad de Ciencias de la Salud
Av. de Atenas, s/n. Alcorcón, Madrid

Coordinado y dirigido por:

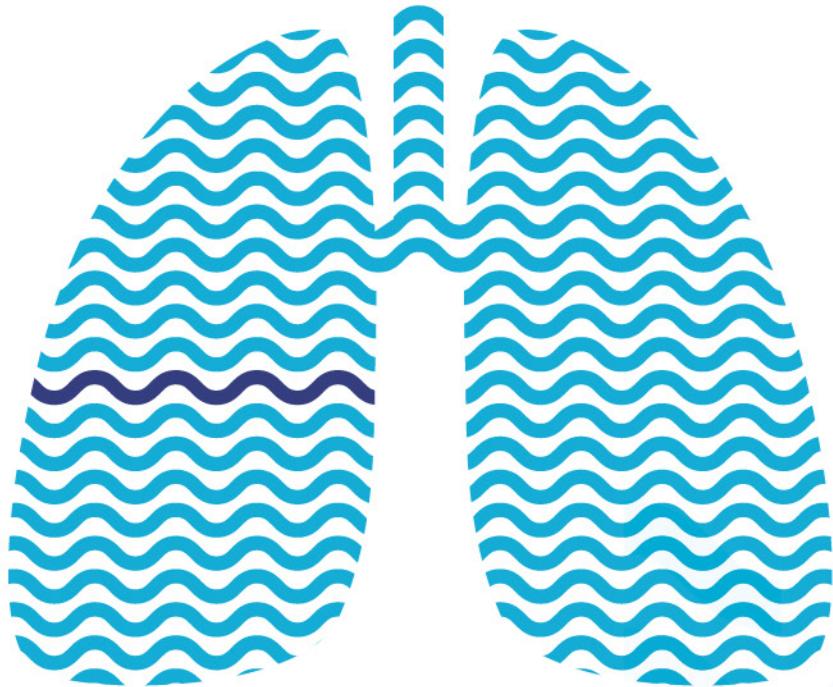


NEUMO
EXPERTOS
EN PREVENCIÓN



II Neumoforo
NEUMONÍA, UNA
ENFERMEDAD
PREVENIBLE

NO SIRVE HACERLO, SI NO SE HACE BIEN!!!



Raúl Ayala- Silvia Bernárdez- Enrique Mascarós
II Neumoforo
21-22 abril 2017. Universidad Rey Juan Carlos, Alcorcón

II Neumoforo

NEUMONÍA, UNA
ENFERMEDAD
PREVENIBLE

LA IMPORTANCIA DE LA VACUNACIÓN EN ADULTOS



“Las vacunas han modificado la salud humana más que ningún otro avance, a excepción de la Potabilización del Agua”

“Invertir en programas de vacunación mejora la economía de los países”

Prof. Plotkin



Es la estrategia más eficiente y efectiva de prevención primaria, para disminuir la incidencia y la morbi-mortalidad de las enfermedades infecciosas

Ejemplos de **resultados** de la vacunación:

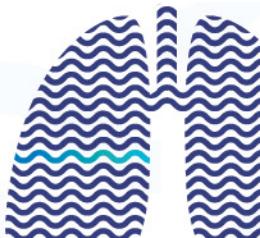
- Erradicación de la viruela (1979)
- Región europea declarada libre de Polio (2002)
- Eliminación Tétanos neonatal
- Control Sarampión



¿Son las vacunas sólo de los niños?



- ✓ **Elevada morbi-mortalidad en adultos por enfermedades inmunoprevenibles**
- ✓ **No haber sido vacunado en la infancia**
- ✓ **Necesidad de dosis periódicas de recuerdo**
- ✓ **Disponibilidad de vacunas especialmente indicadas en adultos (Gripe, Neumococo, Herpes Zoster, Tétanos, Tos ferina)**
- ✓ **Viajes internacionales**
- ✓ **Grupos de riesgo: Edad, Patologías previas, Estilos de vida, Ocupación**



“La enfermería no solo tiene un papel importante y fundamental en la vacunación de los niños, sino que ese mismo papel debe hacerse extensivo a la VACUNACIÓN EN EL ADULTO”



«La gran mayoría de sus pacientes que se vacunan y su **principal miedo es a los efectos adversos**, que **manifiestan en la consulta de enfermería** más que en la consulta médica»



II Neumoforo

NEUMONÍA, UNA
ENFERMEDAD
PREVENIBLE

¿POR QUÉ NO SE VACUNA?



II Neumoforo

NEUMONÍA, UNA ENFERMEDAD PREVENIBLE



¿QUÉ PASARÁ?...

- 1. AMENAZARÁN AL PROFESIONAL PERO NO LE DENUNCIARÁN**
- 2. DENUNCIARÁN AL PROFESIONAL**
- 3. EL PROFESIONAL LES OFRECERÁ AHORA LA VACUNA GRATIS AL SER YA LA PACIENTE GRUPO DE RIESGO**
- 4. EL PROFESIONAL SE “SACA UN AS DE LA MANGA”**



II Neumoforo

NEUMONÍA, UNA ENFERMEDAD PREVENIBLE



II Neumoforo
NEUMONÍA, UNA
ENFERMEDAD
PREVENIBLE



Recomendaciones SEMERGEN

Vacunación en el adulto



Coordinadora: Dra. E Redondo

Autores: Dra. A Cano

Dr. JL Díaz-Maroto

Dra. M^ªC Gómez

Dr. J Iturralde

Dr. JA Quintano

Dra. D Ramírez

Dra. E Redondo

Ante todo, los Sanitarios tenemos la **RESPONSABILIDAD** y la **OBLIGACIÓN** de informar de forma sistemática, rigurosa, objetiva, honesta y comprensible sobre la posibilidad de prevenir determinadas enfermedades y, en concreto las inmunoprevenibles mediante la vacunación, y de informar sobre el riesgo que pudiese conllevar el no hacerlo, no solo en cuanto al riesgo individual sino también al del grupo o colectividad a la que se pertenece.

linico

28/05/2010 - ACF - INFORMO DE VACUNAS ADICIONALES

08/06/2010 - RRC - NIÑO: DATOS BÁSICOS

PESO : 3,880

15/06/2010 - ACF - NIÑOS 0-23 MESES

Tipo revisión : RS 1m

Acude con : Padre y madre

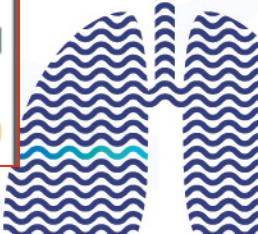
Cuidador habitual : Madre

Escuela infantil : NO

Lactancia Materna : SI

ENFERMEDAD NEUMOCÓICA EN EL PACIENTE ADULTO: PREVENCIÓN

- Es un derecho del paciente ser informado sobre todas las vacunas : sus posibles efectos favorables y adversos de una forma razonable, tanto de las sistemáticas como de las no sistemáticas.
- No está justificada legalmente una actitud en la que no se facilite información y administración de vacunas no financiadas.
- Debe ser registrado que se realiza dicha información siempre en la historia clínica.
- Las vacunas no sistemáticas han demostrado su utilidad y además están recomendadas por asociaciones científicas y profesionales , por las autoridades sanitarias de otras Comunidades autónomas y por otros países epidemiológicamente similares al nuestro



NEUMONÍA, UNA ENFERMEDAD PREVENIBLE

The screenshot shows a computer screen displaying a medical application. At the top, there is a toolbar with various icons: a person, a tree, a group of people, a document, a magnifying glass, an apple, a stethoscope, and a heart. To the right of the toolbar are several small icons: a red cross in a box, a pen, a green checkmark, a red X, and a blue square with a white letter 'E'. Below the toolbar, a red horizontal bar contains the word 'clínico' (Clinical). The main content area displays the following information:

1 año

28/05/2010 - ACF - INFORMO DE VACUNAS ADICIONALES

08/06/2010 - RRC - NIÑO: DATOS BÁSICOS

PESO : 3,880

15/06/2010 - ACF - NIÑOS 0-23 MESES

Tipo revisión : RS 1m

Acude con : Padre y madre

Cuidador habitual : Madre

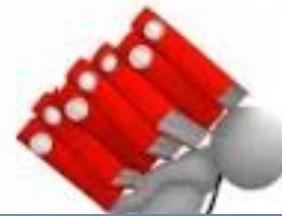
Escuela infantil : NO

Lactancia Materna : SI

Above the date '28/05/2010' and the text 'INFORMO DE VACUNAS ADICIONALES', there is a red oval highlighting this section of the screen.

II Neumoforo

**NEUMONÍA, UNA
ENFERMEDAD
PREVENIBLE**



¿Y si cae aquí
el Gordo de Navidad? ↘



BARRERAS PROFESIONALES

- ✓ Muchos profesionales no son conscientes de la necesidad de informar sobre vacunación

Tabla 2-Vacunación en el Paciente Adulto:
Rol Central de la Interacción Médico-Paciente

Actitud frente a la Vacunación

Paciente	Médico	Tasa de Vacunación
Positiva	Positiva	90%
Negativa/Indiferente	Positiva	70%
Positiva	Negativa/Indiferente	8%

Centers for Disease Control and Prevention (CDC).MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 1988;37:657-661

Bovier, et al. Vaccine 2001; 19:4760-4767

Zimmerman, et al. Vaccine. 2003 Mar 28;21:1510-7

BARRERAS PACIENTE



Hay algo que da más miedo que las vacunas



No tenerlas



BENEFICIOS de las Vacunas

Desmontamos 5 mitos falsos ×

www.unicef.es/actualidad

unicef Únete por la infancia

CONOCE UNICEF

NOTICIAS BLOG BITÁCORA

INICIO > ACTUALIDAD Y

5 mitos s

Actualizado el 29/06/2015 a las 14:24 | Mundo



© UNICEF/AFGA2012-00158/Froutan

5 mitos sobre la vacunación.

Vacunar a un niño es una de las medidas más efectivas para reducir la mortalidad infantil. Las campañas de inmunización evitan entre 2 y 3 millones de muertes cada año por difteria, tétanos, tos ferina y sarampión.

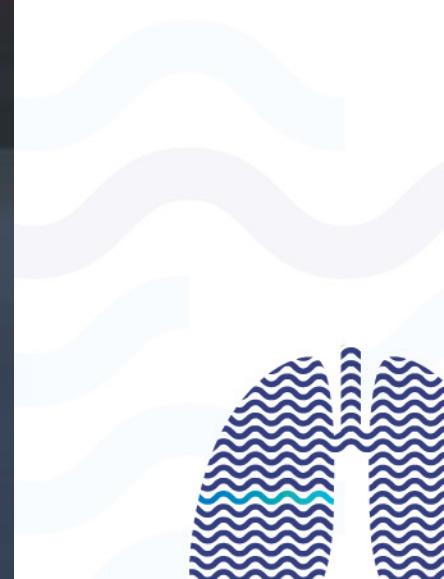
AYÚDANOS A SALVAR VIDAS

Este completo Kit de Vacunas incluye 90 dosis de vacunas contra la polio, 70 dosis de vacunas contra el sarampión y 180 dosis de vacunas contra el tétanos



II Neumoforo

**NEUMONÍA, UNA
ENFERMEDAD
PREVENIBLE**



ADMINISTRACIÓN DE LAS VACUNAS

FASE PREVIA:

- Lavado de manos y guantes
- Preparación de la vacuna
- Técnica de relajación, distracción,
**SUJECCIÓN del niño y no movimiento en el
ADULTO**
- Elección de aguja y vía de administración

II Neumoforo

NEUMONÍA, UNA ENFERMEDAD PREVENIBLE



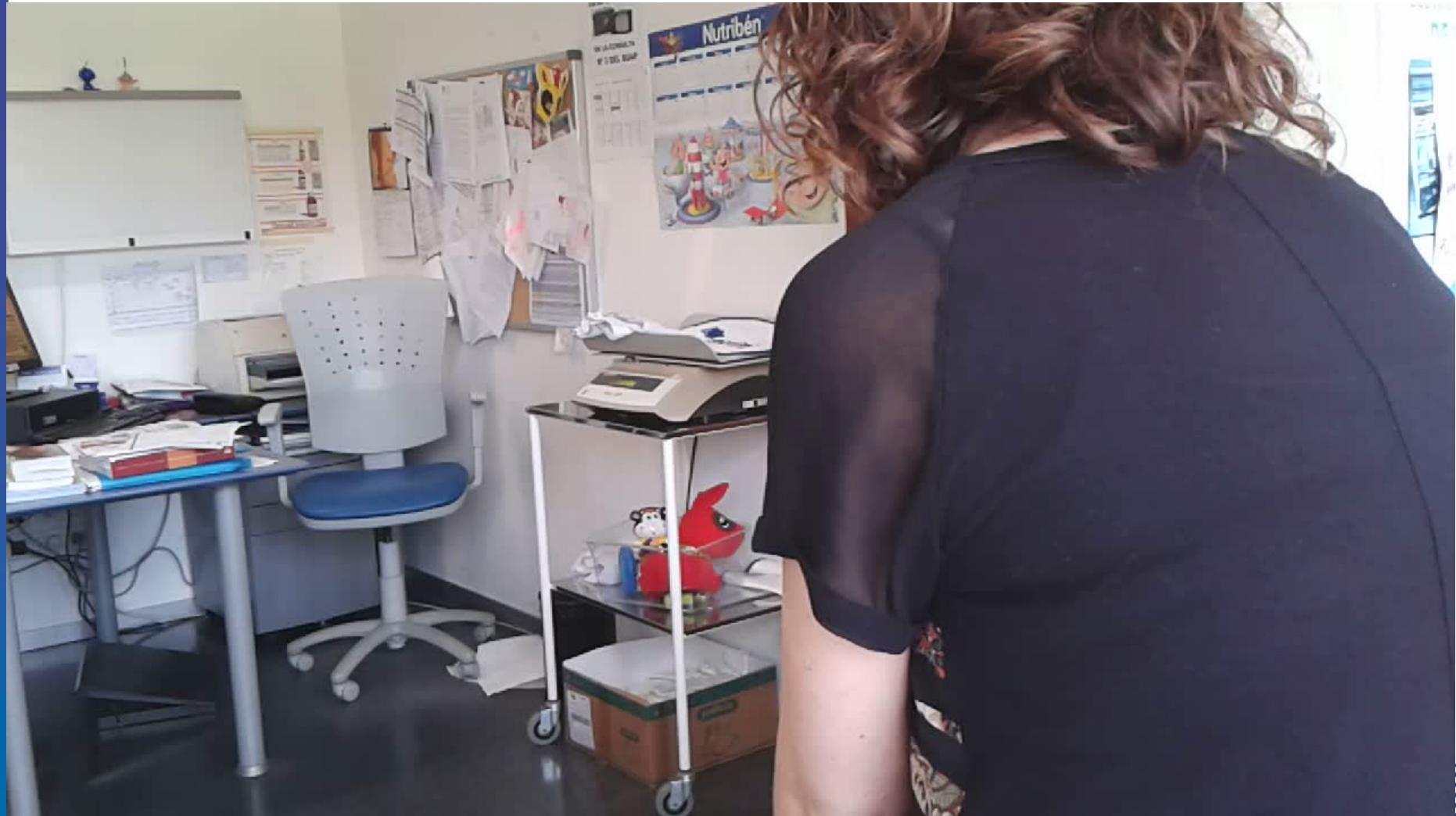
II Neumoforo

**NEUMONÍA, UNA
ENFERMEDAD
PREVENIBLE**

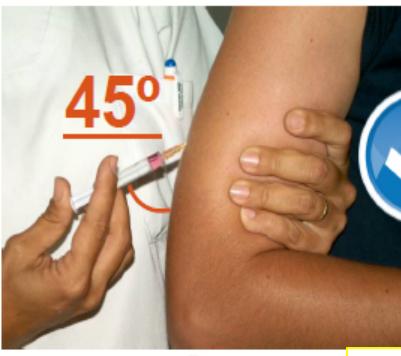


II Neumoforo

NEUMONÍA, UNA ENFERMEDAD PREVENIBLE



Vía Subcutánea



Vía I.M.



Consideraciones Importantes

- En pacientes hemofílicos y con trastornos de la coagulación utilizar agujas de menor calibre y presionar 2' tras vacunación
- Según ACIP y diferentes estudios publicados no es necesario aspirar
- En lactantes no administrar en región glútea

No administrar en región glútea:

- Riesgo de lesión del nervio ciático
- Menor inmunogenicidad (hepatitis B, rabia)



II Neumoforo

NEUMONÍA, UNA ENFERMEDAD PREVENIBLE



II Neumoforo

NEUMONÍA, UNA ENFERMEDAD PREVENIBLE



II Neumoforo

NEUMONÍA, UNA ENFERMEDAD PREVENIBLE

OMI-AP (6.9/00E-22 SP:139.2) - SCSALUD - [Historial Vacunal de ██████████]

Fichero Editar Gestión Auxiliares Listados Ventana Ayuda

Historial Vacunal

Información historial previo
Calendario VIGENTE - De Recién nacido a Adultos Fecha inicio 8/10/2015 Edad al inicio Profesional AJR

Vacunas infantiles previas revisadas

Fecha vacunación	Código	Vacuna	Laboratorio	Lote	Fecha Vac.	Fecha Prev.	A.	M.	R.V.	Lugar	Vía	Observaci.
	HB-P1	HEPATITIS B PEDIATRICA 1ª										
	HEX-1	HEXAVALENTE 1ª										
	NE13-1	NEUMOCOCO 13 VALENTE 1ª										
	ROT-1	ROTAVIRUS 1ª										
	MENC-1	MENTINGOCOCO C 1ª										
	NE13-2	NEUMOCOCO 13 VALENTE 2ª										
	PENT-2	PENTAVALENTE 2ª										
	ROT-2	ROTAVIRUS 2ª										
	HEX-3	HEXAVALENTE 3ª										
	ROT-3	ROTAVIRUS 3ª										

Negativas de próximas vacunas

Vacuna

Vacunación de ██████████

Administra la vacuna: AJR (PED) AYALA VELASCO, RAUL

Datos de vacunación:

Vacuna: NE13-2 NEUMOCOCO 13 VALENTE 2ª

Fecha vacunación: 3/02/2016 Edad a fecha de vacunación: 0 Años 4 Meses

Fecha prevista: 3/02/2016

Laboratorio: PFIZER Lote: M80269

Vía Administración: 01 - INTRAMUSCULAR

Lugar Anatómico: 02 - ANTEROLATERAL MUSLO IZQUIERDO

Observaciones: INFORMO QUE DEBE ESPERAR 30 MINUTOS ANTES DE IRSE.

Negativa:

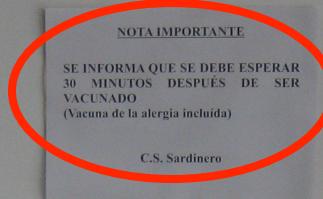
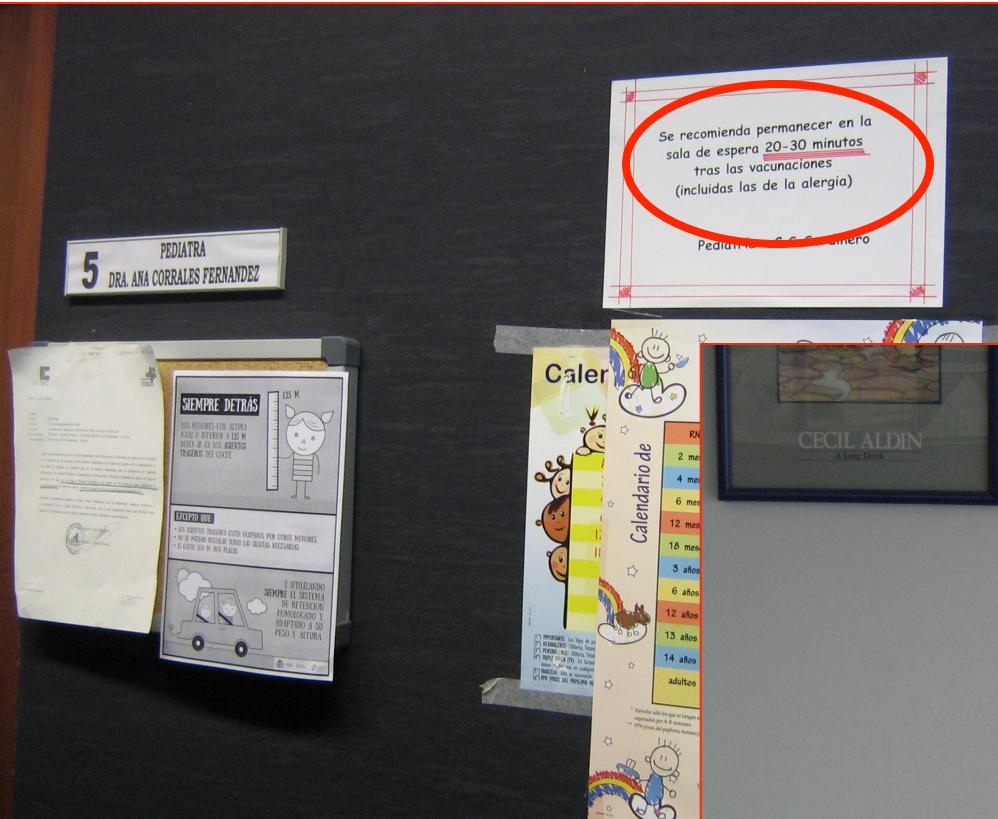
Sin negativa Negativa de Tutor Negativa paciente Negativa médico

Marcar como Próxima Vacuna prevista Aceptar Cancelar



II Neumoforo

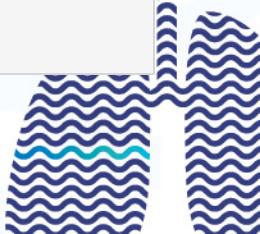
NEUMONÍA, UNA ENFERMEDAD PREVENIBLE



ADMINISTRACIÓN DE LAS VACUNAS

FASE POST-VACUNAL:

- **ALERTA ENFERMERA**
- Permanecer en el centro 30 minutos
- Eliminar materiales correctamente
- Lavado de manos
- Registro en la cartilla y en la historia



II Neumoforo

NEUMONÍA, UNA
ENFERMEDAD
PREVENIBLE

¿QUÉ
ERRORES
SE PUEDEN
COMETER?

VAMOS A VERLO....



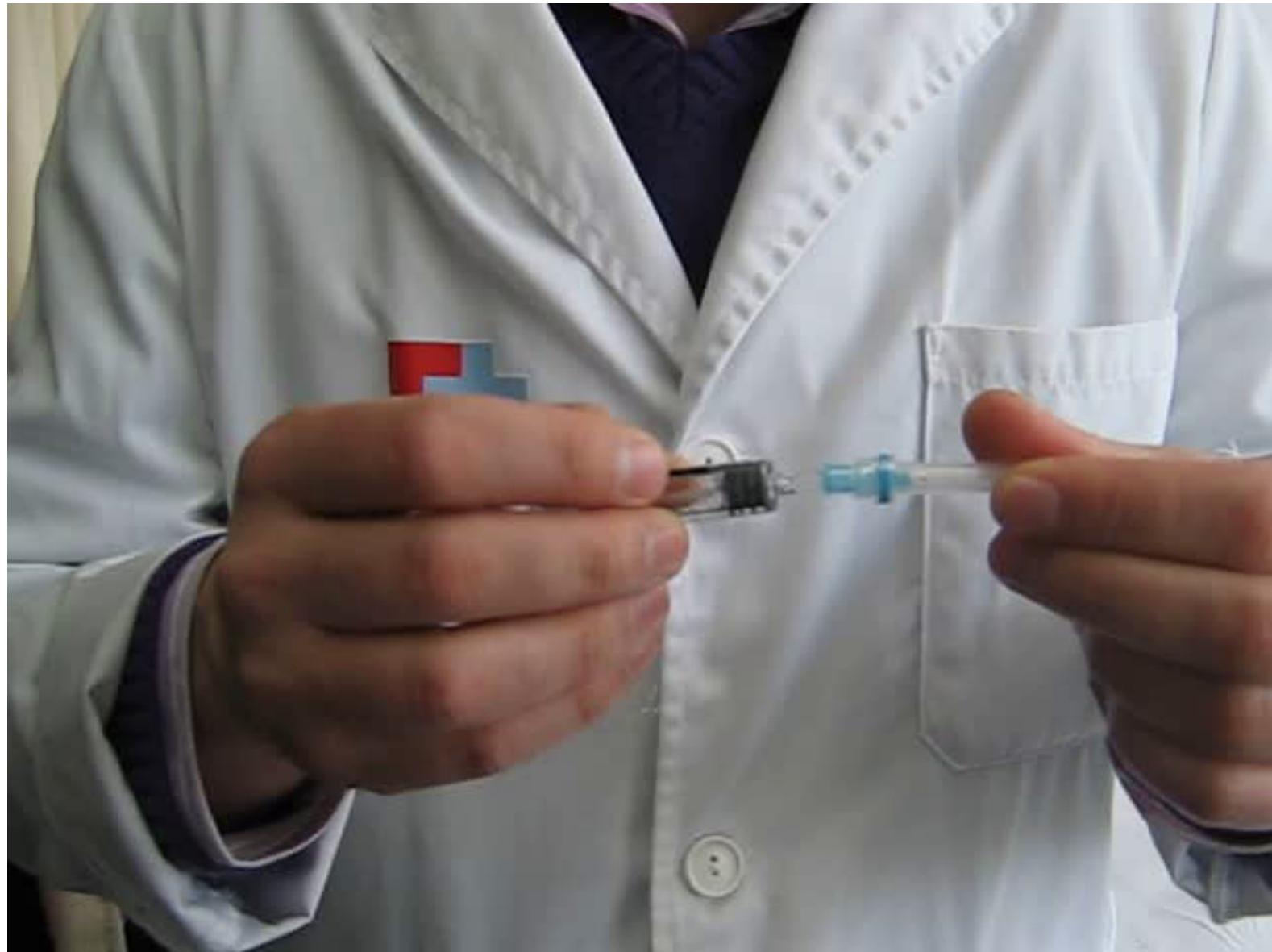
II Neumoforo

NEUMONÍA, UNA ENFERMEDAD PREVENIBLE



II Neumoforo

**NEUMONÍA, UNA
ENFERMEDAD
PREVENIBLE**



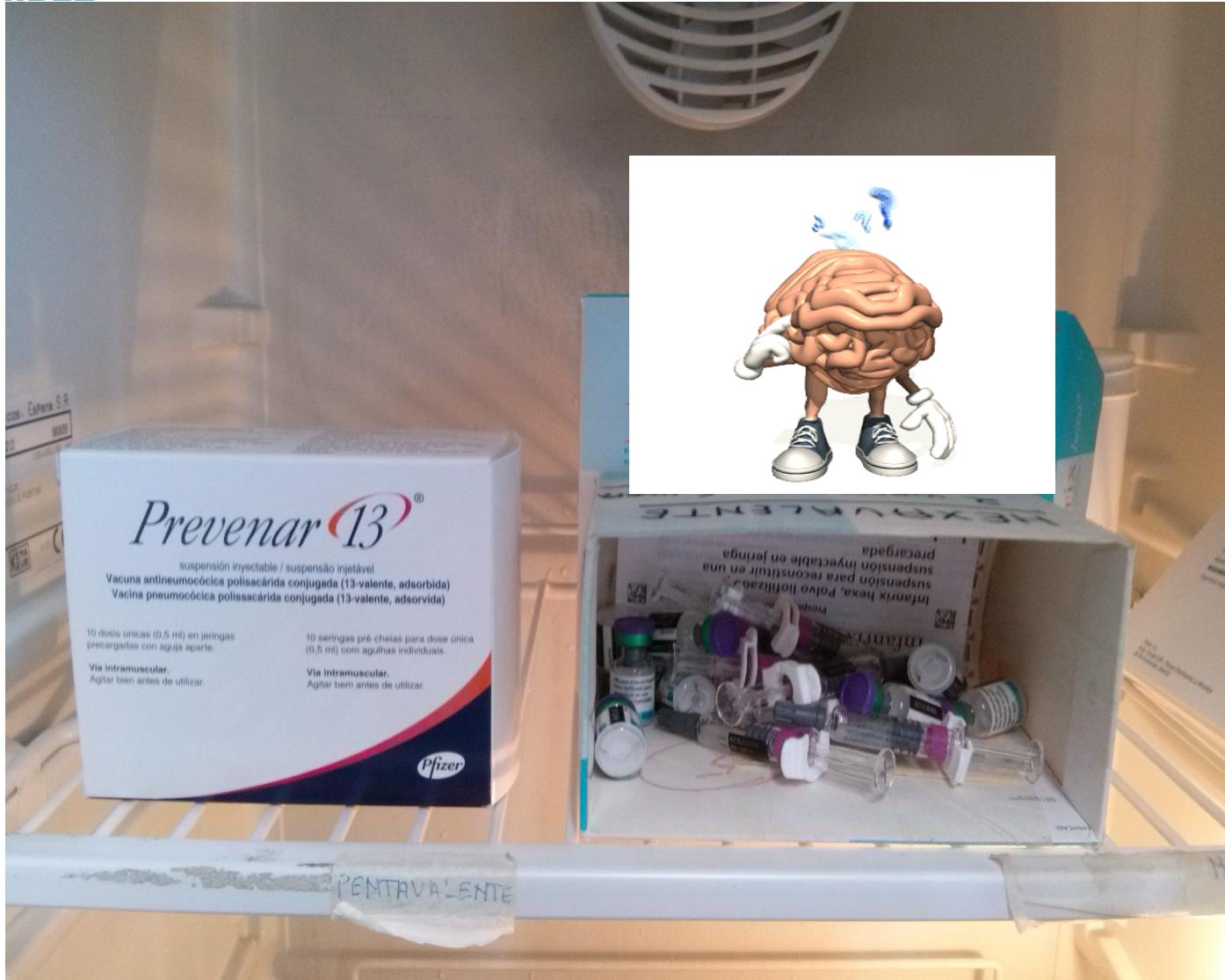
II Neumoforo

NEUMONÍA, UNA ENFERMEDAD PREVENIBLE



II Neumoforo

NEUMONÍA, UNA ENFERMEDAD PREVENIBLE



ERRORES Frecuentes

- Derrame accidental de la solución
- Regurgitación o vómitos en vacunas vía oral
- Administrar solo el disolvente: repetir dosis salvo que contenga Ag que debemos respetar intervalo
- Administración errónea de SC a IM: no altera respuesta
- Administración errónea de IM a SC: disminuye eficacia y mayor riesgo de reactogenicidad, pero no revacunar



- Administrar vacuna caducada: “repetir”
- Administrar dos vacunas en el mismo punto de inoculación: pueden interferir, no se consideran válidas y se debe revacunar
- Administrar dos dosis de la misma vacuna: puede aumentar la reactogenicidad
- Administrar más dosis de las indicadas de virus vivos: pueden aumentar los efectos secundarios o locales o generales de las mismas



ADMINISTRACIÓN SIMULTÁNEA DE VACUNAS

- Se pueden administrar más de una vacuna en una misma visita, pero **nunca mezcladas en la misma jeringa**
- Antes de aplicar ver si son compatibles (las que coinciden en edad en el calendario son siempre compatibles)
- Si se aplican en un mismo miembro más de una vacuna, **separarlas al menos 2,5 cm**



Intervalo entre Vacunas Inactivadas y Atenuadas

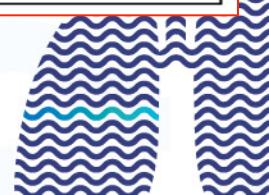
INTERVALOS DE ADMINISTRACIÓN ENTRE VACUNAS

ANTÍGENOS DIFERENTES	INTERVALO MÍNIMO ENTRE DOSIS
2 o más antígenos inactivados	Ninguno. Administrar simultáneamente o con cualquier intervalo entre dosis.
Antígenos inactivados y atenuados	Ninguno. Administrar simultáneamente o con cualquier intervalo entre dosis ⁽¹⁾
2 o más antígenos atenuados	Administrar simultáneamente o separados al menos por 4 semanas ⁽²⁾

⁽¹⁾ La vacuna frente a la fiebre amarilla y la anti-colérica inactivada deben administrarse con un intervalo de 3 semanas.

⁽²⁾ Las vacunas vivas orales (rotavirus, polio y tifoidea) pueden administrarse simultáneamente o con cualquier intervalo antes o después de las vacunas inactivadas o vivas parenterales.

La vacuna de la fiebre amarilla puede administrarse en cualquier momento tras la vacuna frente al sarampión individual. Si las vacunas vivas parenterales triple vírica y/o varicela y/o fiebre amarilla) se administran con intervalos inferiores a 4 semanas, la vacuna administrada en segundo lugar no contabiliza, debiendo repetirla a las 4 semanas de la dosis invalidada.



Intercambiabilidad de las vacunas

- Las vacunas de un mismo fabricante son intercambiables
- Por lo general las vacunas son intercambiables a excepción de la vacuna frente al VPH que NO está RECOMENDADA (Cervarix y Gardasil)
- Ante la duda consultar la ficha técnica



II Neumoforo

NEUMONÍA, UNA ENFERMEDAD PREVENIBLE



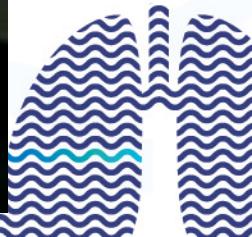
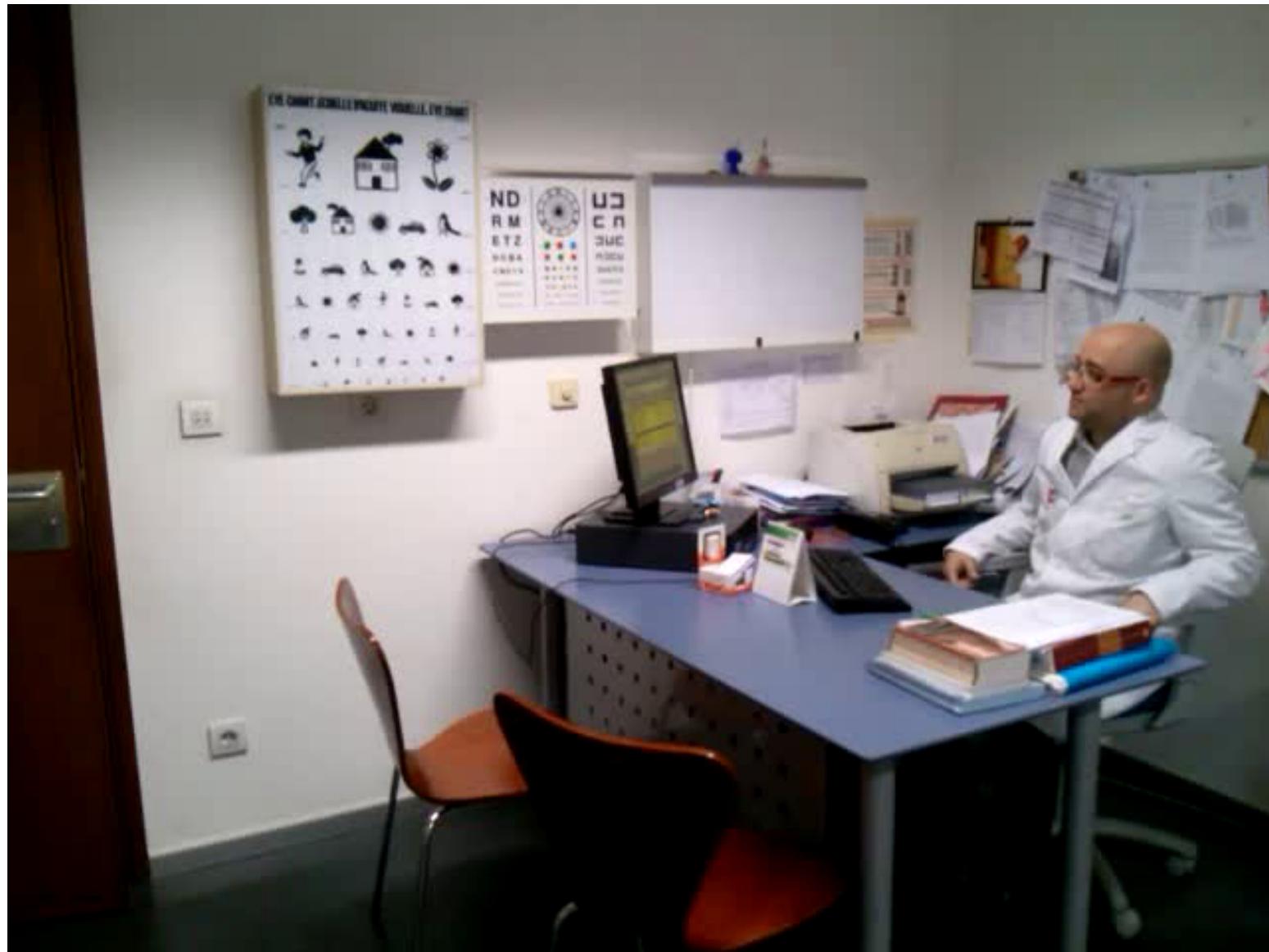
II Neumoforo

NEUMONÍA, UNA ENFERMEDAD PREVENIBLE



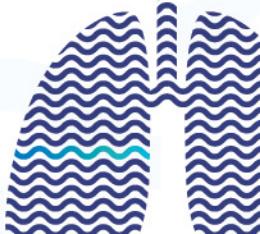
II Neumoforo

NEUMONÍA, UNA ENFERMEDAD PREVENIBLE

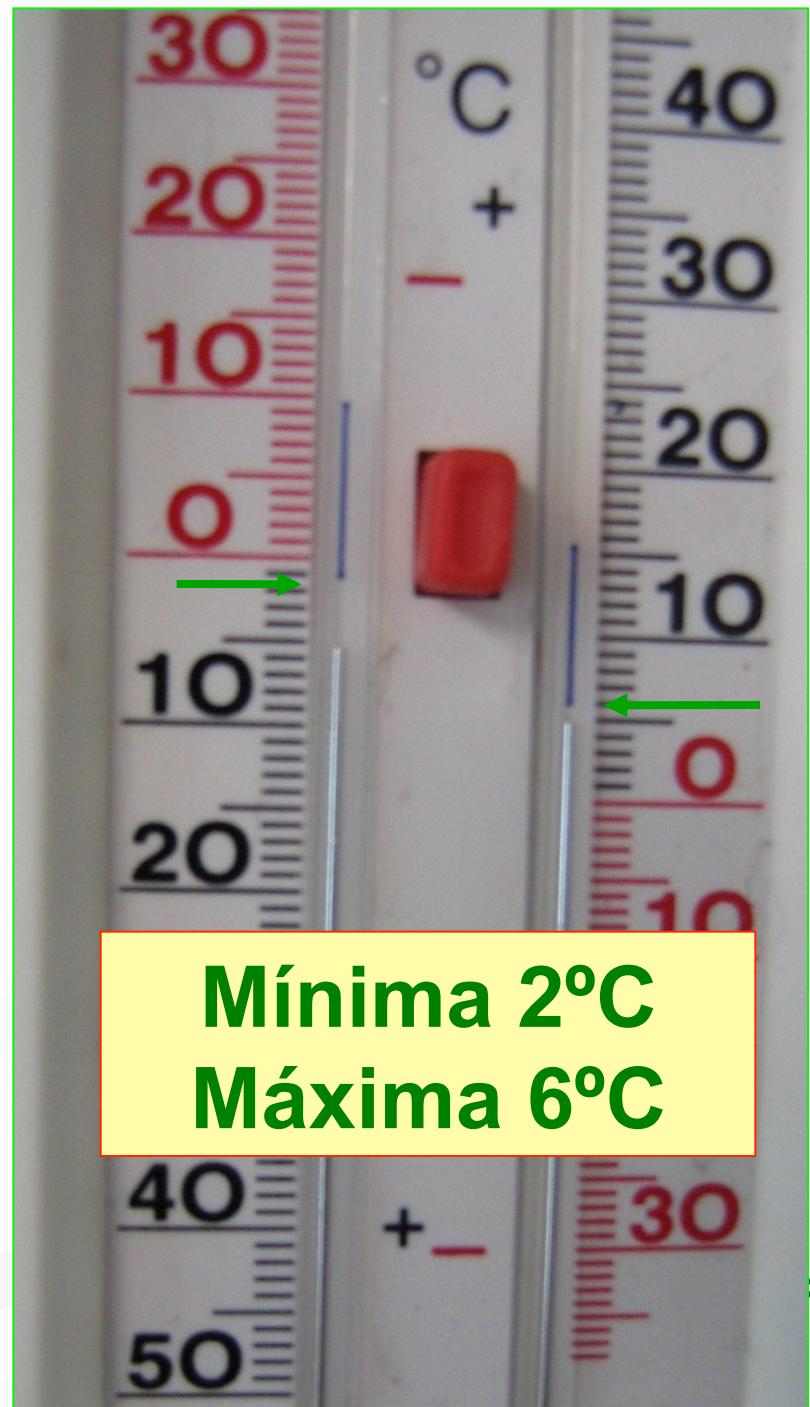
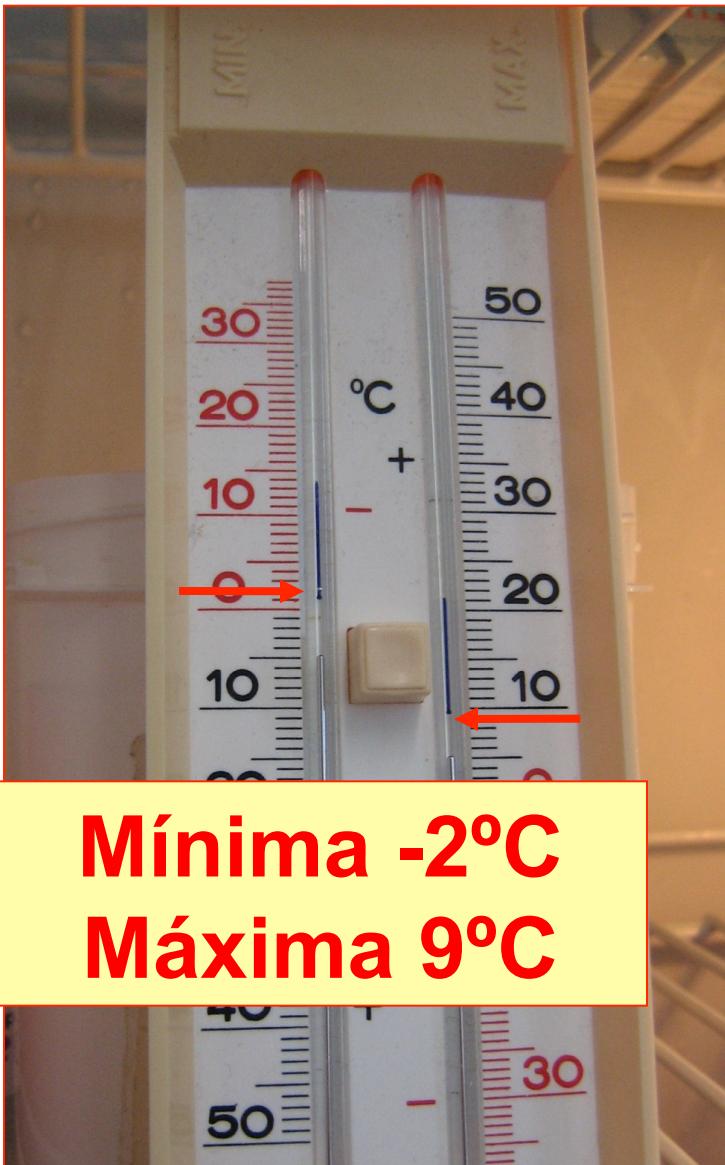


TRANSPORTE Y CONSERVACIÓN DE LAS VACUNAS

- En todo el proceso de TRANSPORTE se debe mantener la Cadena de Frío
- Se deben incluir dispositivos de detección tanto de disminución como de aumento de la temperatura durante el proceso de transporte
- Cadena Móvil:
 - Vehículos frigoríficos
 - Acumuladores de frío
 - Neveras



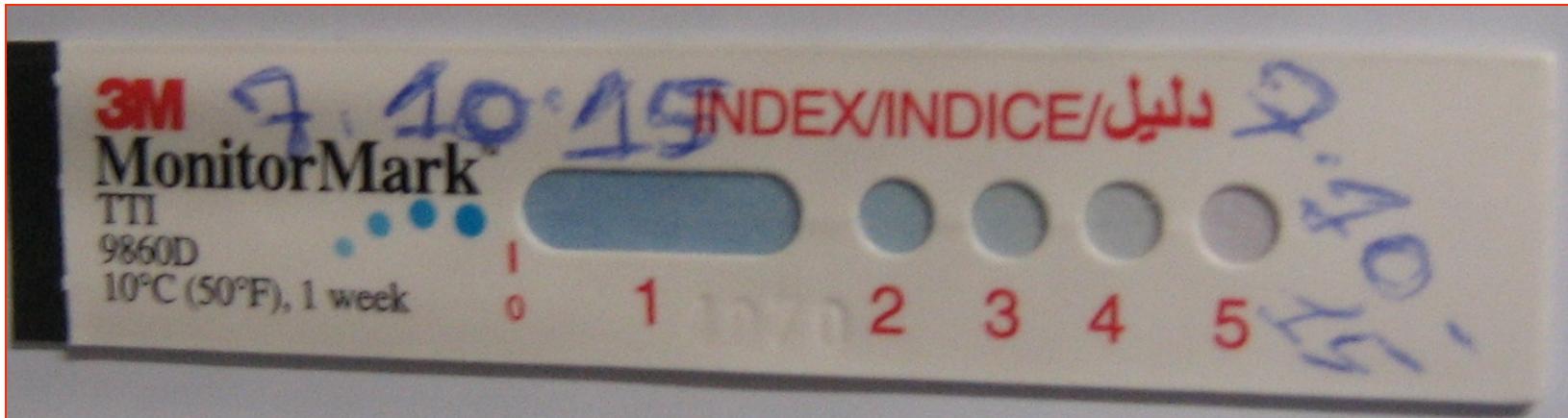
NEUMONÍA, UNA ENFERMEDAD PREVENIBLE



II Neumoforo

NEUMONÍA, UNA ENFERMEDAD PREVENIBLE





Color ventana 2: Ha estado la nevera por encima de 10 °C entre 30 y 40 horas





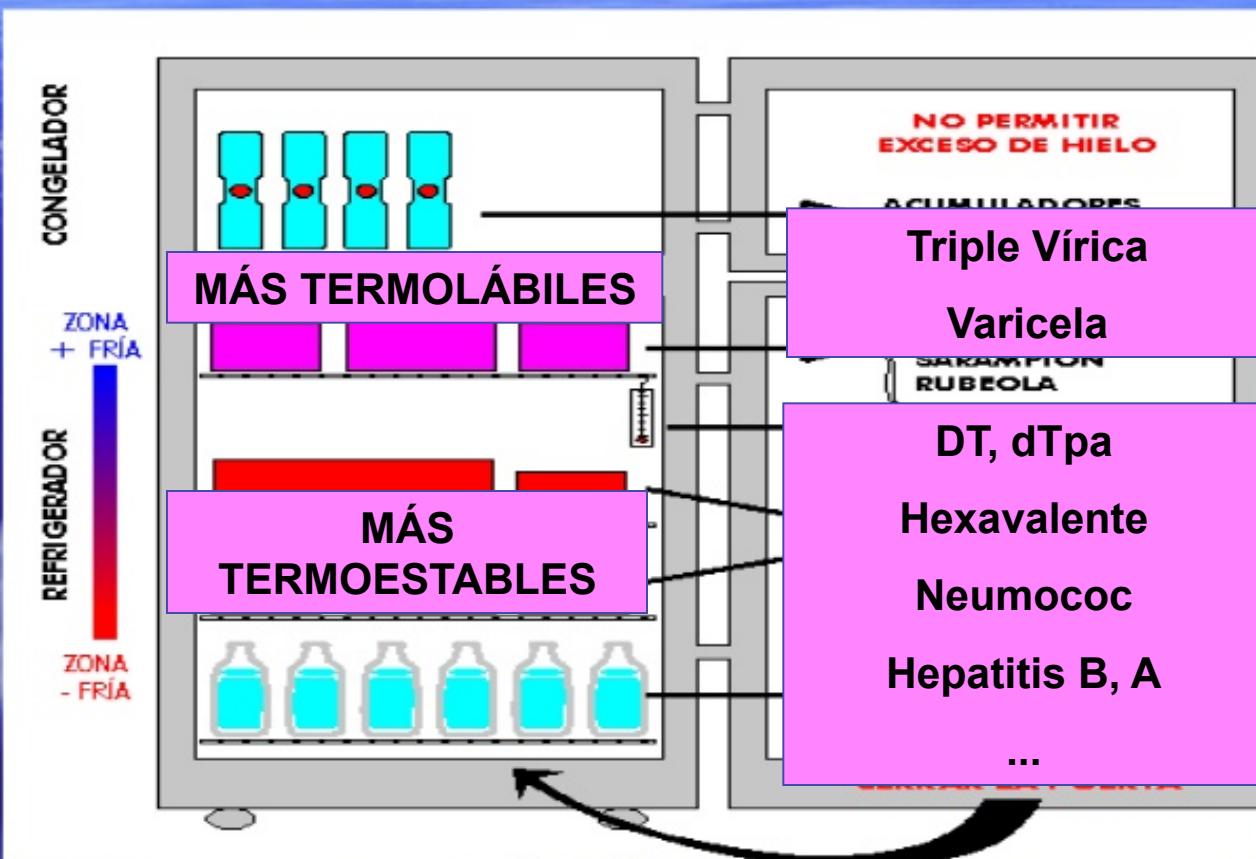
II Neumoforo

NEUMONÍA, UNA ENFERMEDAD PREVENIBLE



ALMACENAJE DE LAS VACUNAS

COLOCACIÓN DE LAS VACUNAS EN LA HELADERA



II Neumoforo

NEUMONÍA, UNA ENFERMEDAD PREVENIBLE



**Vacunas tocando pared
posterior nevera**

Vacunas bien colocadas



II Neumoforo

NEUMONÍA, UNA ENFERMEDAD PREVENIBLE



Nevera sucia



Nevera limpia



II Neumoforo

NEUMONÍA, UNA ENFERMEDAD PREVENIBLE



Vacunas en puerta



Vacunas correctamente
colocadas y rotuladas

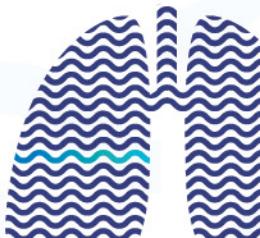
II Neumoforo

NEUMONÍA, UNA ENFERMEDAD PREVENIBLE



RESPONSABLE DE LAS VACUNAS

- Recpcionará, almacenará y enviará si es necesario a otros centros las vacunas
- Hará la petición de las vacunas que se precisen
- Comprobará diariamente la T^a de las neveras
- Actuará ante una ROTURA de la cadena de frío informando a la instancia superior de la duración y el tipo de vacunas afectadas



SEGURIDAD DE LAS VACUNAS

- El perfil de seguridad exigido a una vacuna, es muy superior al exigido por cualquier otro fármaco
- Monitorización de la seguridad: no existe la seguridad absoluta, es decir, ausencia de cualquier reacción adversa
- Esencial para Enfermería : FORMACIÓN para buena praxis ante efectos adversos de las vacunas y garantizar la óptima administración y seguridad de la vacunación

CONTRAINDICACIONES DE LAS VACUNAS

ABSOLUTAS:

- Reacción anafiláctica grave a una dosis previa, o a algún componente de la vacuna
- Presencia de encefalopatía aguda en los 7 días posteriores a una dosis de vacuna de la Tos Ferina

RELATIVAS O TEMPORALES:

- **Embarazo: no administrar vacunas vivas**
- **Inmunodeficiencias: no administrar vacunas de virus vivos**
- **En SIDA: valorar niveles de linfocitos para TV y/o la VVZ. El resto de vacunas pueden administrarse pero la respuesta inmunológica suele ser escasa o nula**
- **Administración reciente de otros productos: inmunoglobulinas, plasma, transfusiones sanguíneas y tratamiento inmunosupresor**

Falsas Contraindicaciones

- ✓ Enfermedad aguda benigna leve
- ✓ Reacción no anafiláctica a una dosis previa de la vacuna
- ✓ Tratamiento con antibióticos en ese momento o en fase de convalecencia de una enfermedad leve
- ✓ Embarazo de la madre del niño que se va a vacunar
- ✓ Prematuridad. Excepto la vacuna de hepatitis B en hijo de madres seronegativas: se administrará cuando recién nacido pese > 2kg

- ✓ **Lactancia materna**
- ✓ **Alergia al huevo y vacuna Triple Vírica: puede contener trazas de huevo: consultar con Servicio Alergología**
- ✓ **Antecedentes alergia a antibióticos contenidos en las vacunas, salvo si la reacción fue anafiláctica**
- ✓ **Vacunación en meses de verano y altas temperaturas**
- ✓ **Enfermedades crónicas**
- ✓ **Vacunas inactivadas en pacientes inmunocomprometidos**
- ✓ **Antecedentes familiares**

REACCIONES ADVERSAS DE LAS VACUNAS

Reacciones de Hipersensibilidad:

- Locales (enrojecimiento, dolor, induración, edema,...)
- Sistémicas (fiebre, lipotimias, erupciones, adenopatías, afectación estado general)
- Neurológicas (encefalopatías, convulsiones febres o no, hipotonía, hiperreactividad,...)
- Otras RAM: osteomielitis, sordera, dolor abdominal, afectación vías respiratorias,...)

Reacciones debidas a errores de programa:

Por conservación, almacenaje, transporte,
manipulación, administración de las vacunas

Reacciones coincidentes:

La causa de la reacción adversa es coincidente con el acto de vacunación, pero hubiera ocurrido aunque no se hubiera vacunado

Reacciones de causa desconocida:

Aparece tras el acto de vacunación, no corresponde a ninguna de las anteriores y no se sabe porque ha ocurrido



URGENCIAS

El más temido es la **ANAFILAXIA**:

- **Síntomas de aparición brusca entre 0 y 30 minutos tras administración**
- **Síntomas:** prurito, urticaria, hormigueo, sensación de calor, enrojecimiento, edema de vías aéreas superiores y/o bronquiales, dificultad respiratoria por edema laríngeo y broncoespasmo intenso
- **Desenlace:** shock anafiláctico: alteración conciencia, hipotensión, colapso, palidez y taquicardia



	ANAFILAXIA	REACCIÓN VAGAL
COMIENZO	5-10 MINUTOS	INMEDIATO
PIEL	Enrojecida, párpados hinchados, enrojecimiento facial, rash generalizado pruriginoso.	Pálida, sudorosa, fría y húmeda.
RESPIRATORIO	Ruidos de obstrucción bronquial (sibilancias, estridor).	Respiración normal o profunda.
CARDIOVASCULAR	Taquicardia, hipotensión, arritmia, paro cardíaco.	Bradicardia, hipotensión transitoria.
DIGESTIVO	Dolor cólico.	Naúseas y vómitos.
SNC	Pérdida de conciencia, escasa respuesta a posición de prono.	Pérdida de conciencia transitoria, buena respuesta a posición de prono.

ACTUACIÓN ante una REACCIÓN ANAFILÁCTICA

DIAGNÓSTICO DE ANAFILAXIA POR VACUNACIÓN
(clínica compatible con relación inmediata con la vacunación)

+

**ADRENALINA AL 1/1000 INTRAMUSCULAR
0,01ML/KG (MÁXIMO 0,5ML)**

REPETIR CADA 5-15 MINUTOS SEGÚN RESPUESTA

+

Activar sistema de emergencias

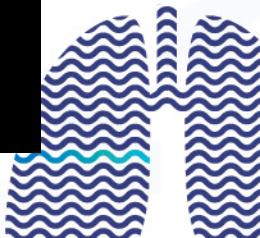
Evaluación ABCDE

Maniobras de resucitación cardiopulmonar si precisa

Vigilancia hospitalaria posterior

II Neumoforo

**NEUMONÍA, UNA
ENFERMEDAD
PREVENIBLE**



II Neumoforo

**NEUMONÍA, UNA
ENFERMEDAD
PREVENIBLE**

MUCHAS GRACIAS

