

Actualización en vacunas para enfermería

Dudas frecuentes y casos prácticos

1

¿Se puede administrar la vacuna dTpa junto con la gammaglobulina antiD o requiere algún intervalo entre ellas?

No, debemos esperar un mes para administrar la vacuna.

No, debemos esperar 3 meses para administrar la vacuna.

Sí, podemos administrarla conjuntamente o sin ningún intervalo entre ellas.

Sí, podemos administrarlas conjuntamente o separadas por un mes.

No, es una contraindicación absoluta.

2

Acude a la consulta una persona de 46 años diagnosticada de Enfermedad Inflamatoria Intestinal (EII) hace 10 años, tiempo durante el cual la enfermedad se ha mantenido estable sin episodios graves. En la actualidad, refiere que ha tenido varias agudizaciones a lo largo de la segunda mitad del año pasado y el especialista de digestivo le va a hacer algunas pruebas para iniciar tratamiento con corticoesteroides a dosis altas. ¿Qué actitud debemos tomar con respecto a su vacunación?

Le proponemos esperar a vacunar cuando inicie el tratamiento para ver qué tal le sienta.

La tranquilizamos con respecto a su vacunación porque ya actualizamos su calendario de vacunas hace un año recomendándole además la vacuna de gripe anual por su proceso.

Recomendamos que cuando vuelva al especialista le pregunte cuando podemos empezar a vacunar.

Le explicamos que con el nuevo tratamiento puede ser más susceptible a determinadas enfermedades frente a las que podemos protegerle con vacunación previa, antes del inicio del tratamiento.

Las indicaciones de vacunación serán las mismas que cualquier persona de su edad.

3

¿Debe reiniciarse la pauta vacunal frente a papilomavirus si ha pasado más de un año desde la primera dosis?

No hay que reiniciar, se continúa dónde quedó.

Según ficha técnica debe iniciarse de nuevo la pauta.

Se reinicia si la persona tiene más de 15 años de edad.

Se reinicia si la persona tiene más de 14 años de edad.

Sólo se reinicia si ha pasado más de dos años.

4

Paciente de 66 años con insuficiencia renal en estadio 4 vacunada en 2016 con vacuna polisacárida contra neumococo 23 valente. En 2019 se administró también vacuna conjugada 13 valente. ¿Cómo debemos actuar con respecto a las vacunas recomendadas para su edad y patología?

Administrar vacuna contra gripe durante la campaña de la misma.

Administrar vacuna polisacárida 23 valente contra neumococo pues ya han pasado más de 5 años de la anterior.

Ver estado vacunal contra Covid 19 y completar si fuera necesario.

Sólo administrar vacuna conjugada 13 valente de refuerzo.

Administrar polisacárida 23 valente, vacuna de gripe en campaña y ver estado vacunación Covid y completar en caso de carencia o falta de refuerzo.

5

¿Cuál de las siguientes vacunas está contraindicada en el embarazo?

dTpa.

Influenza.

Covid-19 de ARNm.

Triple Vírica.

Antimeningocócica ACWY.

6

¿Cuál de las siguientes vacunas están indicadas en convivientes de pacientes inmunodeprimidos?

Influenza.

Triple Vírica.

Zóster en mayores de 60 años.

Varicela.

Todas están indicadas.

7

En el mes de noviembre acude a consulta una mujer puérpera de 32 años de edad, hijo de cuatro meses con lactancia materna exclusiva. Se contagió de Covid 19 en el segundo semestre de gestación y nos comenta que recibió una dosis de vacuna antigripal en la temporada pasada ¿Qué pauta vacunal sería recomendaría en su situación actual?

Una dosis de Vacuna antigripal

No es necesaria la vacunación antigripal por estar ya vacunada durante el embarazo

Una dosis de recuerdo de vacuna Covid 19 a partir del 6º mes del parto

Una dosis de vacuna antigripal y una dosis de vacuna Covid 19 en el mismo acto vacunal en zonas anatómicas distintas

Una dosis de vacuna antigripal el día que acude a consulta y una dosis de vacuna Covid 19 a las 4 semanas.

8

Varón de 23 años que notifica su condición sexual de Hombre que practica sexo con Hombres, solicita la vacuna contra el virus del papiloma en su Centro de Salud habitual. ¿Qué conducta seguiremos?

Lo derivaremos al urólogo para que valore la vacunación.

Consultaremos con el médico de cabecera.

Le administraremos en la consulta la primera dosis, y a los 5 meses la segunda.

Le administraremos la vacuna pues entra en los grupos de riesgo de vacunación, y serán 3 dosis en total.

Los hombres NO precisan la vacunación contra el papilomavirus.

9

¿En qué caso SÍ podremos administrar la vacuna antigripal?

Si padece una enfermedad que se acompaña de fiebre alta o moderada.

Si presenta antecedentes de anafilaxia a un componente de la vacuna.

Gestante de dos meses.

Si padece de una enfermedad aguda.

Si tiene antecedentes de alergia a la Neomicina.

10

Iker de 45 años sufre de esplenomegalia y está programado para una esplenectomía en 30 días, concretamente el 15 de diciembre. ¿Qué vacunas le administraremos por tal intervención en ausencia de dosis previas?

Antigripal, neumococo, Hib y meningococo antes de 15 días.

Deberíamos vacunarle frente a gripe, Hib, neumococo y meningococo, pero como lo intervienen en 30 días no servirán.

Lo citaremos pasados 15 días desde la intervención para inmunizarlo frente a gripe, neumococo, meningococo y Hib.

No será necesaria vacunación por tal intervención.

Solamente antigripal por estar en campaña vacunal anualmente.

11

Paciente de 13 años recién diagnosticado de Diabetes Mellitus tipo 1 que se vacunó de lactante con vacuna neumocócica 7 valente. ¿Estaría bien protegido contra el neumococo?

No, necesitaría un refuerzo con vacuna polisacárida 23valente.

Sí, estaría bien protegida.

No estaría bien protegido, necesitaría un refuerzo con vacuna neumocócica 13 valente (Prevenar 13) y a los 2 meses una polisacárida 23.

No estaría bien protegido, necesitaría un refuerzo con vacuna conjugada 13 valente y al año una vacuna polisacárida 23 valente.

Habría que hacer una determinación serológica de anticuerpos protectores y valorar los refuerzos con vacunas necesarias.

12

Al recopilar los datos de vacunación escolar hemos encontrado una niña de 12 años sin vacunar frente a varicela. Revisando su historia clínica observamos dos episodios de herpes zoster a los 7 meses y 6 años. ¿Qué actuación sería la correcta para asegurar su inmunidad frente a varicela?:

Administramos dos dosis de vacuna frente a varicela en un intervalo de 4 semanas.

Pediremos una serología frente a varicela que nos revele el estado inmunitario de la niña en la actualidad. Si es negativo la vacunamos de dos dosis, si es positivo con una dosis.

Con 1 sola dosis ya estaría inmunizada puesto que ha pasado el VVZ.

Puesto que ha padecido varios episodios de HZ no la vacunaremos frente a varicela.



En personas que han pasado el herpes zoster está contraindicada la vacunación frente a varicela.

13

Acude a consulta un niño de 12 meses a vacunarse de triple vírica. Es asmático y actualmente en tratamiento con budesónida inhalada 1 puff/24 h. ¿Existe contraindicación alguna para vacunar frente a cualquier vacuna cuando se está en tratamiento con corticoides inhalados?



Están contraindicadas las vacunas inactivadas, debemos posponer la administración al menos 15 días.



Están contraindicadas las vacunas atenuadas, debemos posponer la administración al menos 3 meses.



No podemos vacunar si se ha administrado el inhalador en las últimas 24 horas.



No está contraindicada la administración de vacunas en pacientes que usen corticoides inhalados, tópicos o locales.



La a y la b son correctas.

14

Acude a consulta un lactante de 45 días para la administración de vacuna frente al rotavirus Rotateq®. La familia refiere que va a viajar a un país subdesarrollado y tardarán 2 meses en volver. ¿Qué otras vacunas se podrán administrar también?



Ninguna, no tiene todavía 2 meses.



Ninguna y tampoco la Rotateq®.



Hexavalente y antineumocócica 23v.



Hexavalente y Sarupa.



Hexavalente, antimeningocócica ACWY y antineumocócica 13v.

15

Niña de 7 años con enfermedad celíaca que acude a consulta en temporada de vacunación frente a gripe. Nos comenta su padre que hace tres años la vacunaron con una dosis. ¿Qué pauta hay que seguir?



Una única dosis de 0,25ml.



Dos dosis de 0,25ml separadas 4 semanas entre ellas.



Dos dosis de 0,5ml separadas al menos por 4 semanas.



Una dosis de 0,5ml.



La vacunación deberá ser recomendada por el especialista al no ser patología de riesgo.

16

Con respecto al paciente pediátrico, indique qué niños en situación especial de salud tienen calendario de vacunación propio.



Prematuros.



Niños infectados por VIH



Niños con enfermedades crónicas



Niños con cáncer infantil.



Niños con Síndrome de Down.

17

Indique qué vacunas no financiadas SÍ lo son en los grupos de riesgo:

Rotavirus.

Varicela.

Meningococo B.

Meningococo ACWY.

Todas las respuestas son correctas.

18

Lactante de 2 meses que acaba de pasar una meningitis por meningococo B. ¿Habría que vacunarlo de meningococo? En caso afirmativo, ¿qué tiempo debería esperar para vacunarse?:

No habría que vacunarlo pues ya ha pasado la enfermedad.

Sí habría que vacunarlo en cuanto se recupere y con la pauta habitual para su edad según ficha técnica.

En algunas comunidades autónomas incluso están en calendario.

Habría que esperar al menos un año para iniciar pauta de vacunación.

Las respuestas B y C son correctas.

19

Enfermería debe conocer los calendarios de vacunación acelerados para poder administrar en el menor tiempo, la mayor cantidad de productos vacunales pendientes a fin de proteger al paciente. Marque la respuesta INCORRECTA:

Pacientes menores de 2 años y hasta los 18 deben tener 3 dosis de vacuna contra la Hepatitis B.

A partir de los 2 años, todos han de haber recibido dos dosis de triple vírica.

A partir de los 2 años se recibirán dos dosis de Meningitis B.

A partir de los 7 años solo se administrará una dosis de Haemophilus influenza tipo B.

Los menores de 2 años recibirán 3 dosis de tétanos.

20

Es preciso conocer los intervalos mínimos en los calendarios acelerados de un mismo producto vacunal. Marque la respuesta correcta:

Entre dosis de triple vírica, esperar 4 semanas.

Entre dosis de vacuna contra el rotavirus, esperar 6 semanas.

Entre dosis de vacuna del papiloma, esperar 4 meses.

Entre dosis de vacuna antigripal, la primera vez en menores de 9 años, esperar 8 semanas.

Entre dosis de la vacuna contra la hepatitis A, esperar 12 meses.

21

Una enfermera del sistema público tiene la obligación de administrar una vacuna no financiada:

Siempre

Cuando haya una prescripción médica y se hayan cumplido las normas de cadena de frío desde su adquisición en la farmacia.

Siempre que se cumplan las normas de cadena de frío desde su adquisición en la farmacia.

Nunca, las vacunas no financiadas deben administrarse en la sanidad privada.

Solo cuando exista una prescripción médica.

22

Sobre el consentimiento informado para la vacunación, señale la respuesta INCORRECTA:

Generalmente será verbalmente.

Debe ser por escrito en las vacunaciones escolares.

Solo es necesario en la primera vacuna que se administra a un niño/a.

Siempre deberá registrarse en la historia o en el registro de vacunaciones.

Solo lo pueden otorgar padres y tutores de un menor.

23

Sobre la cadena de frío, señale la respuesta INCORRECTA.

Las vacunas no deben colocarse en la puerta del frigorífico.

Deben colocarse botellas de agua en la puerta del frigorífico.

Las vacunas no deben tocar las paredes del frigorífico.



El volumen de las vacunas no debe superar el 80% de la capacidad del frigorífico.



La temperatura debe estar entre +2 y +8°C.

24

Sobre las funciones del responsable de vacunas de un centro de salud, señale la respuesta INCORRECTA.



Recibir la vacunas y comprobación de las vacunas, cantidad, estado de las mismas e indicadores de temperatura.



Almacenamiento de las vacunas, teniendo en cuenta: la termoestabilidad, la accesibilidad, la caducidad y la fotoestabilidad.



Distribución de las vacunas a los puestos periféricos, mediante neveras o bolsas isotérmicas cumpliendo el protocolo vigente.



Actuar ante una rotura de la cadena del frío, siguiendo el manual de instrucciones.



Comprobar el funcionamiento de los termómetros y medir semanalmente la Tª máxima y mínima.

25

¿Qué criterios se utilizan para incluir una vacuna en un calendario oficial de una CCAA?



Carga de la enfermedad, Efectividad y Seguridad de la vacuna que se valora, Repercusiones de la modificación, Aspectos éticos y Evaluación económica.



Efectividad y Seguridad de la vacuna que se valora, Repercusiones de la modificación, Aspectos éticos y Evaluación económica.



Carga de la enfermedad, Repercusiones de la modificación, Aspectos éticos y Evaluación económica.



Carga de la enfermedad, Efectividad y Seguridad de la vacuna que se valora, Repercusiones de la modificación y Evaluación económica.



Carga de la enfermedad, Efectividad y Seguridad de la vacuna que se valora, Repercusiones de la modificación y Aspectos éticos.

26

¿De qué cuestión o cuestiones debe informar una enfermera a una persona a vacunar (o padres de un menor a vacunar)?



Sobre qué enfermedades previene y los beneficios que se obtienen al vacunarse.



Sobre los posibles efectos adversos y cómo actuar ante ellos.



Sobre las próximas vacunas que debe recibir o aquellas que faltan en el calendario y que debería recibir.



Sobre los intervalos de vacunación entre dosis y con otras vacunas.



Todas las respuestas con correctas.

27

Sobre los errores en la vacunación, según la OMS, señale la respuesta INCORRECTA.



Errores en la prescripción y planificación de la pauta vacunal.



Errores en el almacenamiento y conservación de las vacunas.



Errores en la selección de agujas y jeringas.



Errores en la manipulación y preparación de las vacunas.



Errores inducidos por la técnica vacunal empleada.

28

Muchos de los errores consisten en la dispensación o la administración de una vacuna distinta a la que se pretendía utilizar. Las principales causas que subyacen en estos errores son (señale la respuesta INCORRECTA):

La similitud entre los nombres de las vacunas.

La similitud del tamaño de los envases de las vacunas.

Las abreviaturas utilizadas en su denominación.

La similitud en la apariencia de los envases de las vacunas de los mismos laboratorios fabricantes.

Un factor contribuyente que propicia este tipo de errores es que las vacunas se almacenan en frigorífico, esto es, en espacios reducidos y en lugares contiguos.

29

Señale cuál NO es uno de los 7 Correctos (Seguridad del paciente en el proceso de vacunación):

Edad correcta.

Dosis correcta.

Vacuna correcta.

Aguja correcta.

Registro correcto.

30

La vigilancia de posibles efectos adversos inmediatos tras la vacunación, debe realizarse (SEÑALE LA RESPUESTA INCORRECTA):

Siempre.

Durante 15-30 minutos.

Advirtiendo a la persona que si nota algún síntoma extraño avise de inmediato.

Solo si es la primera vez que recibe una vacuna frente a una enfermedad determinada.

En un lugar tranquilo y en situación relajada.