



Ministerio
de Salud
Pública

Guía de actuación de primeros auxilios para el personal no médico del equipo de vacunación



msp.gub.uy

ÍNDICE



GUÍA DE ACTUACIÓN FRENTE A INCIDENTES POR INHALACIÓN, CONTACTO O INGESTIÓN	3
Inhalación	3
Contacto con los ojos	3
Contacto con la piel	3
Ingestión	3
GUÍA DE ACTUACIÓN FRENTE A REACCIONES ALÉRGICAS	4
REACCIONES ALÉRGICAS LEVES Y GRAVES	4
¿CÓMO SE RECONOCE UNA REACCIÓN ALÉRGICA ? - ¿CÓMO SE DETERMINA SI ES LEVE O GRAVE?	4
SECUENCIA DE ACCIONES DE LA GUÍA DE ACTUACIÓN PARA REACCIONES ALÉRGICAS	5
ALGORITMO DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE REACCIONES ALÉRGICAS	6

GUÍA DE ACTUACIÓN FRENTE A INCIDENTES POR INHALACIÓN, CONTACTO O INGESTIÓN

No existen datos respecto a los efectos que podría causar la vacuna frente al contacto directo con los ojos o la piel, la inhalación y la ingestión.

De todos modos, se establecen las siguientes recomendaciones genéricas frente a la ocurrencia de un incidente de este tipo

Inhalación

Trasladar al aire libre.
Llamar inmediatamente al número de emergencia asignado.

Contacto con los ojos

Lavar a fondo con abundante agua durante al menos 15 minutos, mientras se levantan los párpados inferior y superior.

Llamar inmediatamente al número de Emergencia asignado.

Contacto con la piel

Quítese la ropa contaminada.

Enjuague el área con abundante cantidad de agua. Utilice jabón.

Llamar inmediatamente al número de emergencia asignado.

Ingestión

Nunca administre nada por vía oral a una persona inconsciente.

Lave la boca con agua.

No provoque el vómito a menos que así lo indique el personal médico.

Llamar inmediatamente al número de emergencia asignado.

GUÍA DE ACTUACIÓN FRENTE A REACCIONES ALÉRGICAS

Las alergias desencadenadas por múltiples alérgenos, que se encuentran en la vida diaria son muy frecuentes y en su enorme mayoría no tienen consecuencias para el paciente.

Las vacunas son una causa muy rara de alergias graves, sin embargo, se debe estar preparado para responder rápidamente cuando se detectan los primeros síntomas.

Una reacción alérgica grave constituye una emergencia médica que puede comprometer la vida del paciente y debe ser tratada de inmediato.

REACCIONES ALÉRGICAS LEVES Y GRAVES

Una reacción alérgica puede ser leve o grave.

Una reacción alérgica que se presenta inicialmente como leve, puede volverse grave en cuestión de minutos

¿CÓMO SE RECONOCE UNA REACCIÓN ALÉRGICA? - ¿CÓMO SE DETERMINA SI ES LEVE O GRAVE?

Estos son algunos de los síntomas de reacciones alérgicas leves y graves.

Reacción alérgica leve	Reacción alérgica grave
Tos persistente Estornudos Picazón en los ojos	Problema respiratorio: <ul style="list-style-type: none">• dificultad para respirar• ruido al respirar: estridor (sonido grave) o sibilancias (sonido agudo)• respiración rápida• sensación de falta o sed de aire
Picazón en la piel	Rostro y lengua hinchados
Erupciones Enrojecimiento de la piel Aparición de ronchas en la piel	Signos de shock: <ul style="list-style-type: none">• Presión Arterial anormalmente baja• piel pàlida y fría• tendencia al sueño o somnolencia

SECUENCIA DE ACCIONES DE LA GUÍA DE ACTUACIÓN PARA REACCIONES ALÉRGICAS

Frente a la aparición posterior a la vacunación de alguno de los síntomas descritos previamente:

- pida ayuda - llame al número de emergencia asignado en el plan de contingencia de vacunación,
- informe al resto del equipo de vacunación,
- ponga al paciente en decúbito dorsal (acostado) con piernas elevadas,
- vigile al paciente continuamente estando alerta de la aparición de síntomas de reacción alérgica grave,
- solicite un DEA (Desfibrilador Externo Automático) si está disponible en el lugar o envíe a un integrante del equipo a conseguir uno al sitio más cercano.

Si aparecen síntomas de reacción alérgica grave y no se prevé que un equipo médico llegue dentro de los primeros 10 minutos de iniciados los mismos, comuníquese telefónicamente con el médico a cargo y una vez que cuente con su indicación:

- administre ADRENALINA (0.5 miligramos) por vía intramuscular, la dosis se obtiene tomando 0.5 ml (media ampolla) de 1 ampolla de adrenalina de 1 ml (1/1000), utilice una jeringa de vacunación para cargar la dosis directamente de la ampolla (media jeringa)
- administre la adrenalina como lo haría con una vacuna intramuscular,
- vigile al paciente en forma continua,
- si no mejora y no llega el equipo médico, administre una dosis de adrenalina igual a la primera cada 2 minutos.

Si el paciente deja de responder al llamado y no respira:

- avise al número de emergencia asignado que el paciente se encuentra en paro cardiorespiratorio,
- comience la reanimación cardiopulmonar (RCP) con masaje cardíaco externo
- realice compresiones torácicas de 100 a 120 por minuto,
- coloque el DEA en cuanto disponga de uno, como lo indican las instrucciones del aparato y siga las instrucciones de audio del mismo,
- continúe con el protocolo de RCP básica (masaje cardíaco externo) hasta que llegue el equipo médico.

Si el paciente mejora:

- manténgalo acostado,
- continúe vigilando en forma continua hasta que llegue el equipo médico, recuerde que la reacción alérgica puede repetirse incluso con mayor gravedad en los minutos subsiguientes, a pesar de la mejoría inicial.
- El paciente continúa requiriendo valoración por el equipo médico en forma inmediata, aun habiéndose recuperado completamente.

ALGORITMO DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE REACCIONES ALÉRGICAS

REACCIÓN ALÉRGICA

DIAGNOSTIQUE

Reacción alérgica leve:

- tos persistente,
- estornudos
- picazón en los ojos,
- picazón en la piel,
- erupciones
- enrojecimiento de la piel,
- aparición de ronchas en la piel.

Reacción alérgica grave:

Problema respiratorio:

- Dificultad para respirar
- ruido al respirar: estridor (sonido grave) o sibilancias (sonido agudo)
- respiración rápida,
- sensación de falta o se de aire.

Rostro y lengua hinchados

Signos de shock:

- presión arterial anormalmente baja
- piel pálida y fría,
- tendencia al sueño o somnolencia

ALERGIA LEVE

PIDA AYUDA - llame al número de emergencia asignado en el plan de contingencia de vacunación
Informe al resto del equipo de vacunación
recueste al paciente con las piernas elevadas
vigile al paciente continuamente estando alerta de la aparición de síntomas de reacción alérgica grave

ALERGIA GRAVE

- **ADMINISTRE ADRENALINA (0.5 miligramos) por VIA INTRAMUSCULAR**
0.5 ml (media ampolla) de 1 ampolla de adrenalina de 1 ml (1/1000)
- **administre la adrenalina como lo haría con una vacuna intramuscular**
- **vigile al paciente en forma continua**
- **administre cada 2 minutos igual dosis de adrenalina si no mejora y no llega al equipo médico**

Si el paciente deja de responder al llamado y no respira:

- **avise que el paciente se encuentra en PARO CARDIORESPIRATORIO**
- **realice compresiones torácicas de 100 a 120 por minuto**
- **coloque el DEA en cuanto disponga de uno, como lo indican las instrucciones y siga las instrucciones de audio del aparato**
- **continúe con el protocolo de RCP básica**

REACCIÓN ALÉRGICA

CONTINUACIÓN

TRATAMIENTO

Frente a la aparición posterior a la vacunación de los síntomas descritos previamente como de reacción alérgica Leve:

- pida ayuda - llame al número de emergencia asignado en el plan de contingencia de vacunación
- informe al resto del equipo de vacunación
- recueste al paciente con las piernas elevadas
- vigile al paciente continuamente estando alerta de la aparición de síntomas de reacción alérgica grave
- solicite un DEA (Desfibrilador Externo Automático) si está disponible en el lugar o envíe a un integrante del equipo a conseguir uno al sitio más cercano.

Si aparecen síntomas de reacción alérgica leve y no se prevé que el equipo médico llegue dentro de los primeros 10 minutos de iniciados los mismos, comuníquese telefónicamente con el médico a cargo y una vez que cuente con su indicación

- administre ADRENALINA (0.5 miligramos) por vía intramuscular la dosis se obtiene tomando 0.5 ml (medio ampolla) de 1 ampolla de adrenalina de 1ml (1/1000)

utilice una jeringa de vacunación para cargar la dosis directamente de la ampolla (media jeringa)

administre la adrenalina como lo haría con una vacuna intramuscular

- vigile al paciente en forma continua
- si no mejora y no llega el equipo médico, administre una dosis de adrenalina igual a la primera cada 2 minutos

POST EVENTO

Si el paciente mejora

- manténgalo recostado
- continúe vigilando en forma continua hasta que llegue el equipo médico recuerde que la reacción alérgica puede repetirse incluso con mayor gravedad en los minutos subsiguientes, a pesar de la mejoría inicial
- El paciente continúa requiriendo valoración por el equipo médico en forma inmediata, aún habiéndose recuperado completamente



Dirección
Avda. 18 de Julio 1892.
Montevideo, Uruguay.
Teléfono
1934



msp.gub.uy