

DOMINIO XII: CONFORT

Sensación de bienestar o comodidad física, mental o social.

CLASE 1: CONFORT FÍSICO

Sensación de bienestar o comodidad y/o ausencia de dolor

DOMINIO XI: SEGURIDAD PROTECCIÓN

Ausencia de peligros, lesión física o alteración del sistema inmunitario; preservación de pérdidas y de la seguridad y la protección.

CLASE 6: TERMORREGULACIÓN

Procesos fisiológicos de regulación de calor y la energía dentro del cuerpo con el objetivo de proteger al organismo

ETIQUETAS: dolor agudo, riesgo de la termorregulación ineficaz, y riesgo de deterioro de la integridad cutánea

INTERVENCIÓN:

- Enseñanza individual (cuidado postvacunales de la piel)
 - Vigilancia de la piel
 - Tratamiento farmacológico y no farmacológico
- Administración de analgésicos según pauta medica
 - Aplicación de frio local

**GUÍA DE PROCEDIMIENTO ESPECIALES DE ENFERMERÍA:
ADMINISTRACION DE BIOLÓGICOS**

OBJETIVO:

Corroborar que el estudiante de enfermería de UNISANGIL con la ayuda de este material realiza correctamente el procedimiento de enfermería en administración de biológicos con ayuda de simuladores, material de laboratorio y el fundamento científico que soporta la intervención.

DEFINICIÓN:

Procedimiento por medio del cual se administra un biológico con el fin de que se genere una respuesta inmune llamada anticuerpo, creando memoria inmunológica para protección contra ciertas enfermedades.

ESQUEMA DE VACUNACIÓN SEGÚN PAI. Programa ampliado de inmunización.

EDAD	VACUNA	SITIO DE APLICACIÓN
Al nacer	Tuberculosis (BCG)	Intra dérmica
	Hepatitis B	Intra muscular
Dos meses	Rotavirus	Oral
	Polio Inyectable	Intramuscular
	Pentavalente (Diftería, tos ferina, tétanos, haemophilus influenzae tipo b y hepatitis b)	Intramuscular
	Neumococo	Intramuscular
Cuatro meses	Rotavirus	Oral
	Polio Inyectable	Intramuscular
	Pentavalente (Diftería, tos ferina, tétanos, haemophilus influenzae tipo b y hepatitis b)	Intramuscular
	Neumococo	Intramuscular

Seis meses	Polio Oral	Oral
	Pentavalente (Diftería, tos ferina, tétanos, haemophilus influenzae tipo b y hepatitis b)	Intramuscular
	Influenza Estacional	Intramuscular
1 año (12 meses)	Tripe Viral (Sarampión, Rubeola, Paperas SRP)	subcutánea
	Varicela	subcutánea
	Hepatitis A	Intramuscular
	Neumococo	Intramuscular
18 meses	DPT (difteria, tos ferina, tétano)	Intramuscular
	Polio	Oral
	Fiebre Amarilla	Subcutánea
60 meses (5 años)	Tripe Viral (Sarampión, Rubeola, Paperas SRP)	subcutánea
	DPT (difteria, tos ferina, tétano)	Intramuscular
	Polio	Oral
NIÑAS ENTRE 9 Y 17 AÑOS	PVH (Virus del papiloma humano)	Intramuscular
MUJERES GESTANTES	DPT-a celular, influenza estacional, tétano.	Intramuscular
MUJERES EN EDAD FERTIL	Tétano	Intramuscular
ADULTO MAYORES DE 50 AÑOS	Influenza estacional	Intramuscular

	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA UNISANGIL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD PROGRAMA DE ENFERMERÍA	Página 4 de 10
	GUÍAS DE PROCEDIMIENTOS ESPECIALES ENFERMERÍA	VERSIÓN: 01

AGUJAS UTILIZADAS

Subcutánea: 25 G X 5/8

Intra dérmica: 26Gx3/8 (región supra escapular izquierda)

Intramuscular niño: 23GX1” (vasto externo)

Intra muscular adulto: 22Gx ½ o 22G (deltoides)

INDICACIONES

- Toda persona incluida dentro de la población objeto según PAI, niños de cero a 5 años, niñas de 9 a 17 años, adultos mayores de 50 años y gestantes.

CONTRAINDICACIONES

Absolutas

- Reacción anafiláctica grave a dosis previas o componentes de la vacuna. Los productos más alergénicos son los antibióticos (neomicina y estreptomina), las proteínas del huevo, el tiomersal, las gelatinas (algunas triple vírica y varicela) y en menos ocasiones la levadura (hepatitis B).
- Encefalopatía aguda en los 7 días posteriores a la administración de una dosis de tos ferina. (Presencia de enfermedad neurológica aguda grave con convulsiones prolongadas, pérdida de consciencia y/o signos focales que no son debidos a otra causa identificada)

Relativas

- Edad de administración. Si se administran vacunas por debajo de la edad mínima, el niño puede sufrir interferencia entre los antígenos de la vacuna y los anticuerpos maternos.
- Inmunodeficiencia. Las vacunas de virus vivos están contraindicadas en niños inmunodeficientes. Habrá que buscar el momento más oportuno para su administración de acuerdo a la situación de su sistema inmunológico.
- Enfermedad moderada o grave (crisis asmática, cardiopatía descompensada, diarrea aguda,...) con o sin fiebre es una contraindicación temporal para la administración de las vacunas, salvo riesgo epidémico muy elevado.

	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA UNISANGIL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD PROGRAMA DE ENFERMERÍA	Página 5 de 10
	GUÍAS DE PROCEDIMIENTOS ESPECIALES ENFERMERÍA	VERSIÓN: 01

- Administración reciente de inmunoglobulinas, plasma, transfusiones sanguíneas, tratamientos inmunosupresores.
- Infecciones en el punto de inserción de la aguja.

PROCESOS INTERRELACIONADOS:

- Protocolo de lavado de manos.
- Normas universales de bioseguridad.
- Clasificación de residuos de riesgo biológico.
- Principios de la técnica aséptica

INSTRUMENTAL

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Bandeja con:

Cubeta estéril con tapa

Jeringa desechable de diferentes tamaños

Aguja desechable de diferentes calibres

Torunda de algodón estéril

Solución salina 0.9%

Biológico y diluyente

Bolsa de desechos

Guardián

PROCEDIMIENTO

ADMINISTRACIÓN DE BIOLÓGICOS

1. Revise carné de vacunación para verificar que biológicos debe administrar
2. Verifique fecha, hora y peso al nacer
3. Indague si el paciente ha presentado alguna reacción a vacunaciones previas, indague si vive con personas con VIH o es inmunosuprimido.
4. Explicar procedimiento
5. Realice lavado de manos

	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA UNISANGIL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD PROGRAMA DE ENFERMERÍA	Página 6 de 10
	GUÍAS DE PROCEDIMIENTOS ESPECIALES ENFERMERÍA	VERSIÓN: 01

6. Prepare el equipo aplicando medidas de asepsia y antisepsia
7. Verifique que el empaque estéril este en buenas condiciones
8. Inserte la aguja en el tapón de goma limpio del frasco de vacuna invertido, manteniendo la aguja en el líquido hasta que se haya completado la dosis.
9. Saque las burbujas de aire del cuerpo de la jeringa y luego llevar el embolo a la marca de la dosis correcta con la aguja aun en el frasco.
10. Elija el sitio de administración de acuerdo al biológico, si es de administración oral deberá ir directamente a la boca, sí que el vial del biológico tenga contacto con las mucosas, si por otro lado es de administración intradérmica se seleccionara la zona supra clavicular izquierda. En caso de ser subcutánea se seleccionará zona deltoides de cualquier miembro superior, y caso de ser intramuscular se deberá inyectar en vasto externo. Nunca el glúteo.
11. Limpie la zona con SSN 0,9% Comience del centro a la periferia, dejando que la zona se seque completamente.
12. Quite la tapa de la aguja.
13. Pida al acudiente ayuda para sostener el menor. Explique la posición adecuada
14. Administre el bilógico
15. Deseche jeringa y aguja según norma de bioseguridad
16. Maneja adecuadamente biológicos fotosensibles.
17. Diferencia bilógicos multidosis de biológicos unidosis
18. Manejo adecuadamente la política de frasco abierto.
19. Registra en el carnet los biológicos administrados y fecha de la próxima cita.
20. Explica posibles reacciones y da indicaciones para manejo en la casa.

COMPLICACIONES

Reacción anafiláctica

Desarrollo de la enfermedad (TB, Poliomieltis)

Malestar general, febrícula, escalofríos.

Abscesos estériles o sépticos.

Hematomas.

**LISTA DE CHEQUEO PARA LA GUÍA DE PROCEDIMIENTO ESPECIALES DE
 ENFERMERÍA: ADMINISTRACION DE BIOLOGICOS**

OBJETIVO: Corroborar que el estudiante de enfermería de UNISANGIL con la ayuda de este material realiza correctamente el procedimiento de enfermería en administración de biológicos con ayuda de simuladores, material de laboratorio y el fundamento científico que soporta la intervención.

DEFINICIÓN: Procedimiento por medio del cual se administra un biológico para provocar una respuesta inmune llamada anticuerpo generando memoria inmunológica para protección contra ciertas enfermedades.

En el listado de parámetros presentado a continuación, señale con un “SÍ” cuando el estudiante realiza totalmente y sin dificultad lo descrito en cada paso y con “NO” cuando olvida total o parcialmente lo descrito, lo realiza con dificultad o necesita ayuda

PARAMETROS	SI	NO
<p>ADMINISTRACION DE BIOLOGICOS DEL RN BCG Y HB</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prepara el quipo correctamente • Explica a la madre procedimiento • Diligencia carnet de vacunación • verifica peso al nacer, hora, y día • Verifica si él bebe presento alguna patología al momento de nacer • Realiza lavado de manos clínico • Selecciona tipo y tamaño de aguja y jeringa adecuada (aguja 26x3/8, HB, 23GX 1 • Verifica que el empaque estéril este en buenas condiciones • Insertar la aguja en el tapón de goma limpio del frasco de vacuna 		

invertido, manteniendo la aguja en el líquido hasta que se haya completado la dosis.

- Sacar las burbujas de aire del cuerpo de la jeringa y luego llevar el embolo a la marca de la dosis correcta con la aguja aun en el frasco.
- Verificar que la dosis sea la correcta.
- Comprobar dosis, paciente, el sitio y la vía de administración (BCG intradérmica, HB intramuscular)
- Selecciona e inspecciona sitio de aplicación de la inyección
- Realiza limpieza del área donde se va a inyectar el biológico (BCG: zona escapular del brazo izquierdo, HB región antero lateral del vasto externo)

ADMINISTRACION DE OTROS BIOLOGICOS SEGÚN ESQUEMA PAI

- Verifica esquema con el carnet del menor, registra vacunas en el carnet y dar próxima cita.
- Explica al familiar el procedimiento (vacunas que se van a colocar y contra que lo protegen).
- Aporto información sobre los riesgos y posibles efectos que pueden aparecer tras la administración (fiebre, dolor local y eritema)
- Registro de la administración de la vacuna
- Realiza lavado de manos clínico
- Selecciona tipo y tamaño de aguja de acuerdo al sitio de aplicación (intramuscular tercio medio cara antero lateral del muslo 23GX 1, Subcutánea 25GX5/8,
- Verifica que el empaque estéril este en buenas condiciones
- Insertar la aguja en el tapón de goma limpio del frasco de vacuna invertido, manteniendo la aguja en el líquido hasta que se haya completado la dosis.

- Sacar las burbujas de aire del cuerpo de la jeringa y luego llevar el embolo a la marca de la dosis correcta con la aguja aun en el frasco.
- Verifica y utiliza la dosis correcta, según Biológico
- Selecciona e inspecciona sitio anatómico de administración correcto
- Realiza limpieza del área donde se va a inyectar el Biológico (menores de 6 meses tercio medio cara antero lateral del muslo, mayores de 6 meses región deltoides del brazo)
- Pedir al acudiente ayuda para sostener el menor. Explicar posición
- Administrar el bilógico
- Desechar jeringa y aguja según norma de bioseguridad
- Maneja adecuadamente biológicos fotosensibles.
- Diferencia bilógicos multidosis de biológicos unidosis
- Manejo adecuadamente la política de frasco abierto.

Elaborado por:

Revisado por:

Enf. EULALIA MEDINA DÍAZ
 Directora Programa de Enfermería.
 UNISANGIL

ACTUALIZADO POR: Laura M. Perez, Eliana Mancilla, enfermera PDS, supervisado Graciela Olarte Asesora. 2019-1

Bibliografía

Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). *Esquema nacional de Vacunación* . Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/PAI/ficha-vacunas-cara-a-b.pdf>

Osar López, T. N. (Febrero de 2017). *Manuaa de consultaa rapida para la vacunación infantil en atención primaria* . Obtenido de https://spapex.es/sites/default/files/manuadeconsulta_rapida_para_la_vacunacion_0.pdf



**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA UNISANGIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA**

Página 10 de 10

GUÍAS DE PROCEDIMIENTOS ESPECIALES ENFERMERÍA

VERSIÓN: 01