



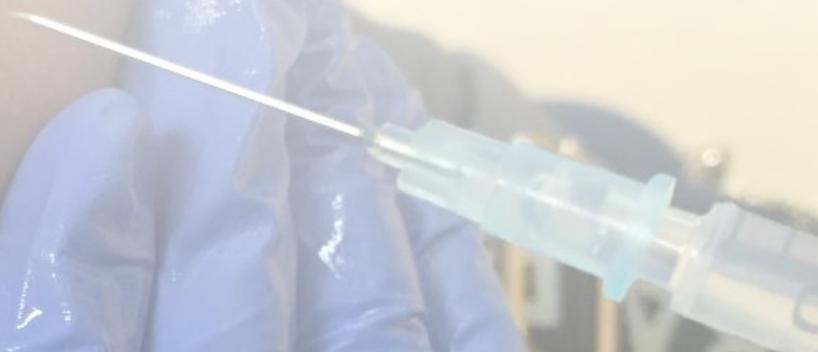
Junta de Andalucía
Consejería de Salud y Familias

CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS
Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica
Servicio Andaluz de Salud

VACUNACIÓN COVID-19 EN ANDALUCÍA

ATENCIÓN INICIAL DE UNA REACCIÓN ANAFILÁCTICA
SECUNDARIA A LA VACUNACIÓN EN ADULTOS

andavac



VACUNACIÓN COVID-19 EN ANDALUCÍA

ALGORITMO DE ACTUACIÓN PARA LA ATENCIÓN INICIAL A UNA REACCIÓN ANAFILÁCTICA EN ADULTOS

Eritema o urticaria en zona de inyección. Observar durante 30'. Si aparecen otros síntomas: estornudos, rinorrea, tos, vómitos, mareo...

**LLAMAR
AL 061**

MONITORIZAR AL PACIENTE Y POSICIONARLO DE FORMA ADECUADA

Dificultad para respirar o vómitos: sedestación

Inestabilidad hemodinámica: decúbito supino con miembros inferiores elevados.

Pérdida de consciencia y respiración espontánea: decúbito lateral (posición de seguridad).

Valorar permeabilidad vía aérea, respiración, estado cardiocirculatorio (ABCDE).

ADRENALINA 0,5 MG. INTRAMUSCULAR en muslo (1/2 ampolla sin diluir)

Estabilizar vía aérea

Reposición de fluidos

Administrar O₂, 100% alto flujo

Monitorización continua (FC, TA; SatO₂, diuresis)

Asegurar accesos venosos de grueso calibre

TERAPIA ADYUVANTE

Dexclorfeniramina IV

Metil-prednisolona IV

Salbutamol inhalado si broncoespasmo

MEJORIA

Observación 6-8 h
Considerar prescripción de autoinyector de adrenalina
Corticoides y antihistamínicos
(3 días)

SINTOMAS REFRACTARIOS

REPETIR DOSIS ADRENALINA IM MISMA DOSIS,
CADA 5-15 min
Derivar a Urgencias Hospitalarias
Iniciar maniobras de RCP, en caso necesario

SE RECOMIENDA NOTIFICAR ESTA REACCIÓN ADVERSA SIEMPRE

VACUNACIÓN COVID-19 EN ANDALUCÍA

ATENCIÓN INICIAL A UNA REACCIÓN ANAFILÁCTICA CUANDO SOSPECHARLA

Piel/mucosas + 1 (respiratorio o cardiovascular)

Inicio agudo de lesiones en piel o mucosas (por ejemplo, urticaria generalizada, prurito, eritema, flushing o sofoco, edema de labios, úvula o lengua), junto con al menos uno de los siguientes:

- Compromiso respiratorio (por ejemplo, disnea, sibilancias, estridor, disminución del pico flujo espiratorio, hipoxemia)
- Descenso de la presión arterial o síntomas asociados de disfunción orgánica (por ejemplo, hipotonía, síncope, incontinencia)

80% de las presentaciones

Dos sistemas tras exposición inmediata

Aparición rápida de dos o más de los siguientes síntomas tras la exposición a un alérgeno potencial para ese paciente:

- Afectación de piel o mucosas
- Compromiso respiratorio
- Descenso de la presión arterial o síntomas asociados de disfunción orgánica
- Síntomas gastrointestinales persistentes (por ejemplo, dolor abdominal cólico, vómitos)

15% de las presentaciones

Hipotensión tras alérgeno conocido

Descenso de la presión arterial en minutos o algunas horas tras la exposición a un alérgeno conocido para ese paciente:

- PAS < a 90 mmHg o descenso superior al 30% respecto a la basal

15% de las presentaciones

VACUNACIÓN COVID-19 EN ANDALUCÍA

ATENCIÓN INICIAL A UNA REACCIÓN ANAFILÁCTICA POSOLOGÍA DE LA MEDICACIÓN MÁS EMPLEADA

Medicación	Dosis (adultos)
Adrenalina acuosa (1 mg/ml o 1/1000)	0,5 ml sin diluir (=0,5 mg) vía intramuscular en muslo. Se puede repetir dosis cada 5-15 minutos según respuesta.
Metil-prednisolona	60-100 mg, vía intravenosa (o intramuscular), seguido de 1-2 mg/kg/día repartido en 3-4 dosis en el día.
Dexclorfeniramina	5 mg (1 ampolla) por vía intravenosa (o intramuscular). La dosis deberá individualizarse de acuerdo a la necesidad y la respuesta del paciente. Dosis máxima diaria 20 mg.
Salbutamol inhalador	Una inhalación como dosis única, pudiendo incrementarse a dos inhalaciones en caso necesario. Si la respuesta es inadecuada, se pueden utilizar dosis superiores a dos inhalaciones. Utilizar con espaciador si hay dificultad en la coordinación de la inspiración.
Glucagón	1-2 mg por vía intravenosa o intramuscular. Puede repetirse en 5 minutos (máximo 5 mg).
Suero fisiológico (ClNa 0,9%)	Infusión rápida 1-2L/h

VACUNACIÓN COVID-19 EN ANDALUCÍA

ATENCIÓN INICIAL A UNA REACCIÓN ANAFILÁCTICA MATERIAL MÍNIMO NECESARIO

Medicación básica	Equipamiento básico	Equipamiento y medicación adicional para puntos fijos de vacunación
<ul style="list-style-type: none">◆ Ampollas de adrenalina (1 mg/ml o 1/1000): al menos 4 ampollas de 1 ml.◆ Metil-prednisolona: al menos 4 viales de 40 y/o 125 mg.◆ Dexclorfeniramina (5 mg/ml): al menos 4 ampollas de 1 ml.◆ Suero fisiológico (ClNa 0,9%): al menos 2 envases de 100 ml, y varios envases de 250 ml y/o 500 ml (mínimo 1000 ml).	<ul style="list-style-type: none">◆ Fonendoscopio.◆ Pulsioxímetro.◆ Tensiómetro.◆ Torniquetes (compresores elásticos), jeringas de 1, 2, 5, 10 ml, y agujas IV e IM.◆ Material para administrar fluidos IV.◆ Cánulas Guedel, bolsa autoinflable de ventilación (Ambú) con mascarilla.	<ul style="list-style-type: none">◆ Salbutamol: un inhalador presurizado y una cámara espaciadora.◆ Equipo para administración de oxígeno.◆ Material para manejo avanzado de la vía aérea.◆ Desfibrilador DEA o DESA.