

# LISTADO DE VERIFICACIÓN VACUNAL

## COVID-19 VACUNA COMIRNATY® "FORMATO INFANTIL"

### PFIZER & BIONTECH

ANTES DE LA VACUNACIÓN	*
El material necesario para la vacunación está preparado	1 2 3
El material para una actuación de emergencia está accesible y en condiciones para ser utilizado	1 2 3
La temperatura del frigorífico se ha mantenido entre 2 y 8 °C	1 2
Viales sin reconstituir no llevan en el frigorífico más tiempo de lo indicado por el fabricante ( <b>Pfizer infantil 10 semanas</b> )	1 2
Revisar caducidad e inspección ocular del estado de la vacuna	1
Diluir vial según fabricante ( <b>Pfizer infantil: 1,3 ml Cloruro sódico 0,9%, mezclar sin agitar, extraer 10 dosis, o más si es posible, de 0,2 ml en jeringas independientes</b> )	1
<b>No mantener la dilución en jeringa más de 12 horas</b>	1 2
Identificación Inequívoca de la persona a vacunar: Nombre, Apellidos, Fecha de Nacimiento, Edad, NUHSA ( <b>1º Correcto</b> )	2 3
Estado vacunal COVID 19: dosis administradas previamente según carnet vacunal y módulo de vacuna Diraya	3
Anamnesis: reacciones a dosis anteriores, problemas activos de Hª Salud Digital, contraindicaciones, limitaciones y precauciones (Tabla 1 y 2)	2 3
Verificar intervalos entre las dos dosis de la misma vacuna, según fabricante ( <b>Pfizer infantil 8 semanas</b> ) ( <b>3º Correcto</b> )	2 3
Consentimiento informado (si es necesario).	1 2 3
Registro de efectos adversos a dosis anterior en el módulo informático. Notificación de reacciones adversas según indicaciones y canales establecidos	3

DURANTE LA VACUNACIÓN	*
La vacuna a administrar contiene los antígenos que se precisa según campaña vacunal ( <b>2º Correcto</b> )	1 2
La dosis es la adecuada según fabricante ( <b>Pfizer infantil: 0,2 ml</b> ) ( <b>4º Correcto</b> )	1 2
Información sobre el procedimiento que vamos a seguir	2
Registro de la vacuna a administrar en Diraya (Nombre, Laboratorio, Lote, Caducidad y Fecha de administración) y en cartilla vacunal ( <b>7º Correcto</b> )	3
Higiene de manos	1 2
Estado del envase y aspecto del contenido de la vacuna	1
Elección de la vía adecuada para vacunar (IM) ( <b>5º Correcto</b> ) y tamaño de aguja más adecuado: 23G (azul) o 25G (naranja)	2
Elección adecuada del lugar anatómico (deltoides brazo no dominante) ( <b>6º Correcto</b> )	2
Utilización de técnica que minimice el dolor producido por la administración parenteral	2
Eliminación adecuada de residuos en contenedores de residuos sanitarios	2

DESPUÉS DE LA VACUNACIÓN	*
Seguimiento inmediato. Observación durante 15 minutos por si aparecen reacciones adversas inmediatas que requieran atención rápida. En personas con antecedente de alergia grave (anafilaxia) de cualquier origen, o reacción alérgica inmediata a cualquier otra vacuna o terapia administrada por vía intramuscular: esperar 30 minutos.	1 2 3
Informar de signos de alarma y posibles efectos secundarios	2 3
Informar de los cuidados y pautas de actuación ante efectos secundarios	2 3
Citar para la <b>segunda dosis a las 8 semanas</b>	3



#### \* EQUIPO VACUNADOR

- 1 Enfermera Prepara Vacuna
- 2 Enfermera Administra Vacuna
- 3 Enfermera Registra Vacuna

## SEGURIDAD Y VACUNAS



### TABLA 1. CONTRAINDICACIONES

Reacción de hipersensibilidad grave (de tipo anafiláctico) o reacción alérgica inmediata a cualquiera de las vacunas disponibles, o a algún componente de la vacuna, incluido el polisorbato, o el polietilenglicol.

### TABLA 2. LIMITACIONES Y PRECAUCIONES

Vacunar cuando mejore clínicamente si enfermedad aguda infecciosa moderada o grave.

Autorizado su empleo sólo de 5 a 11 años.

Si el niño/a tiene poca masa muscular en deltoides, se puede utilizar aguja de 16mm.

Se puede coadministrar con otras vacunas en caso de estar indicadas.