



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

Actualización en vacunas contra SARS-CoV-2

Departamento de Inmunizaciones
Ministerio de Salud
04 de mayo 2021

Temas:

- Vacuna Pfizer: 6a dosis del vial
- Agujas de bajo espacio muerto
- Técnica anti-partículas
- Jeringas y agujas auto desactivables (AD)

Vacunación Segura



Seguridad para quien recibe la vacuna



Seguridad para el personal de salud



Seguridad para la comunidad y el medio ambiente

Prácticas seguras para la administración de vacunas

- ✓ Cargar la jeringa con la **dosis y vacuna correcta**
- ✓ Use el **diluyente específico** de cada vacuna
- ✓ Administrar la vacuna con la **jeringa y aguja correcta**

Departamento de Calidad y Seguridad de la Atención (DIGERA).
CDC: “Directrices generales de buenas prácticas para la administración de vacunas”

*** No existe contraindicación en utilizar la misma aguja para extraer y administrar vacunas.**



Prácticas seguras para la administración de vacunas

- ✓ Administrar la vacuna en el **sitio** y por la **vía correcta**
- ✓ Administrar la vacuna **respetando el intervalo mínimo** indicado según el esquema.

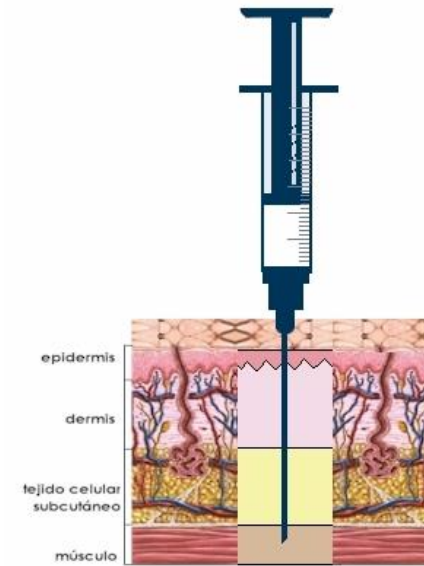


Figura 3.- Vía intramuscular



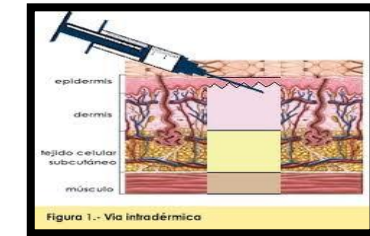
Seguridad del Proceso de vacunación



Vacuna correcta

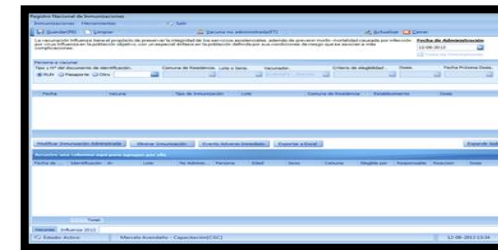


Dosis correcta



Vía correcta

Registro Correcto



Edad correcta



Paciente correcto



Encuesta de alergias

Verificar alergia a dosis previa o a algún componente de la vacuna



Aspectos relacionados con la seguridad del personal de salud

- ✓ **Técnicas de inmovilización:** prevenir los movimientos del paciente durante la vacunación.
- ✓ **No recapsular.**
- ✓ **Eliminar los residuos.**



Consideraciones para el uso de contenedores

- ✓ **Ubicar en el lugar donde se administra la vacuna.**
- ✓ Llenarlas hasta $\frac{3}{4}$ partes.
- ✓ Cerrar y sellarla antes de **transportar**.
- ✓ Almacenar las cajas llenas en **Área de almacenamiento**.
- ✓ Todos los residuos de vacunas (**jeringas, agujas, frascos, ampollas**) deben ser eliminados en un mismo contenedor de residuos especiales (amarillo).
- ✓ **Nunca colocar en las cajas** : algodón, compresas, guantes, o cualquier material de plástico o papel.



Vacuna Pfizer/BioNTech

Esta vacuna tiene una presentación de frascos multidosis, el cual debe ser diluido con 1.8 mL de cloruro de sodio 0.9%. Inicialmente el proveedor Pfizer realizó la solicitud de registro, indicando que un vial contenía 5 dosis.



Con la tecnología actual de jeringas y agujas, las cuales destacan por tener un **bajo espacio muerto**, se ha podido obtener desde el vial una dosis adicional.

Laboratorios Pfizer solicitó al Instituto de Salud Pública, modificar en el registro la cantidad de dosis extraíble a 6 dosis.

Vacuna Pfizer/BioNTech: 6ª dosis con aguja de bajo espacio muerto



Vacuna Pfizer/BioNTech: 6ª dosis con aguja de bajo espacio muerto

El Departamento de Inmunizaciones ha realizado la adquisición de **agujas de bajo volumen muerto**:

- **Agujas 25 G x 1" Vernacare®**:

esta aguja deberán ser utilizadas únicamente con las jeringas de 3 mL (Cegamed® y Reutter®).



Estas agujas son de **uso exclusivo para la administración de la vacuna Pfizer/Biontech**. Posteriormente se dispondrá de jeringas con agujas de las mismas características.

Jeringa con Aguja Incorporada de bajo espacio muerto

Jeringas 1 mL más agujas de 25G x 1" de bajo volumen muerto, para dar continuidad a esta indicación con los procesos de inoculación con la vacuna Pfizer/Biontech.



Aguja Bajo Volumen Muerto



Aguja de bajo espacio muerto



Bajo Volumen Muerto (también llamado Bajo Espacio Muerto):
es la cantidad de fluido remanente dentro de la aguja y jeringa luego
de administrar una inyección*

Sistemas de bajo espacio muerto



AGUJAS de bajo volumen muerto tienen una extensión de la aguja que se ajustan a la apertura de algunas jeringas estándar, permitiendo la reducción en el espacio muerto.



JERINGAS CON AGUJA FIJAS tienen bajo volumen muerto y permiten en la mayoría de los casos extraer 6 dosis de la vacuna Pfizer-BioNTech contra COVID-19.

- Jeringa Normal + Aguja Bajo Volumen Muerto
- Jeringa + Aguja de Bajo Volumen Muerto

Técnica de preparación de vial multidosis

Es importante destacar que una **técnica incorrecta** usada durante la preparación de la vacuna puede **generar la presencia de partículas del tapón de goma dentro de la solución (coring)**.

Los siguientes factores pueden causar desprendimiento de partículas de goma de la tapa del vial:

- Cuando la aguja no es insertada en el centro del tapón.
- Cuando la punta de la aguja no se inserta en forma vertical.
- Cuando la aguja es torcida al ingresar al tapón.
- Este daño es mayor cuando se utiliza una aguja de mayor calibre.

Se recomienda aguja de calibre 23 o 25 G x 1”

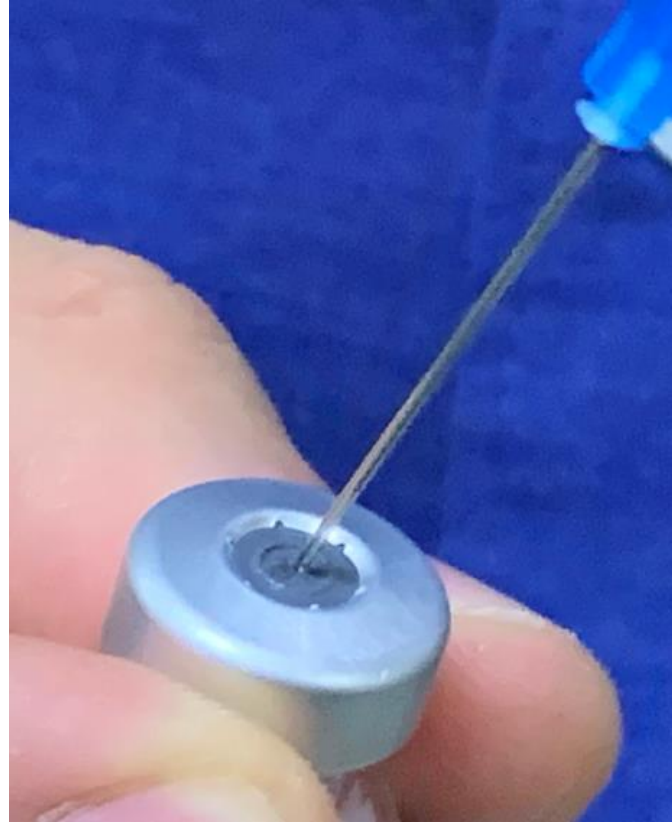
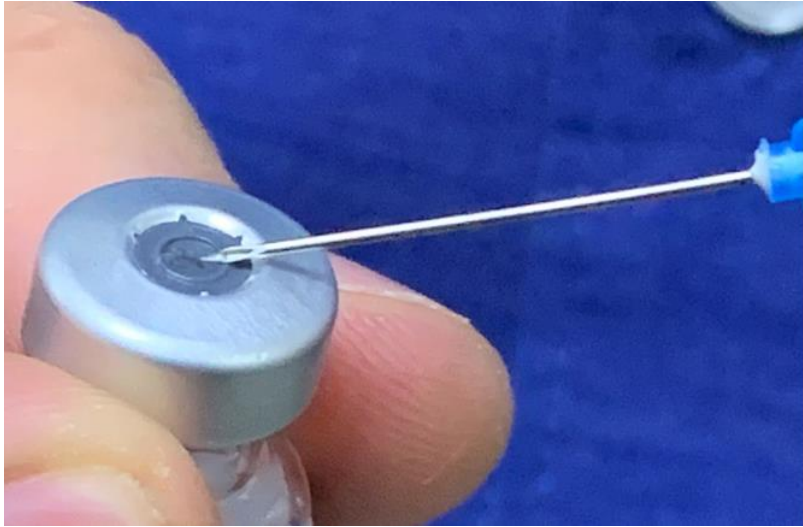
Técnica de preparación de vial multidosis

La **técnica anti-coring** se utiliza para evitar que la aguja corte un fragmento de la goma del tapón.

- 1.- La aguja debe **entrar en el centro del tapón**, en un ángulo de 45° grados, con el **bisel de la aguja hacia arriba**.
- 2.- Se debe aplicar una **pequeña presión y aumentar el ángulo gradualmente** a medida que la aguja entra en el vial.
- 3.- La aguja debe estar en un **ángulo de 90° grados** justo cuando el bisel de la aguja pasa a través del tapón.



Técnica anti-coring



Jeringas auto-desactivables (AD)

Aspectos claves para una vacunación segura

Uso de equipos seguros y calidad



Adecuada técnica de vacunación







Uso de contenedores





Adecuada gestión de los desechos



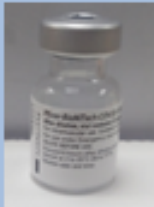

Diseños de las Jeringas Autodesactivables (AD)

Tipo	Empaque	Activación requerida	Desactivada por	
AGUJA FIJA		Empaque individual de papel	Clip Metálico. Bloqueo del émbolo	
		Empaque individual de papel	NO	Clip Metálico Bloqueo del émbolo
		Empaque individual de papel		Presenta una válvula que no permite aspirar nuevamente el líquido después de ser administrado. También el émbolo se quiebra (Rompe)
		Prellenada, dosis única: empaque individual de papel de aluminio	Presionar el Puerto en dirección al capuchón de la aguja	El reservorio (burbuja) no puede ser nuevamente llenado

Diseños de las Jeringas Autodesactivables (AD)

<p>Retractable</p>		<p>Empaque individual de papel</p>	<p>NO</p>	<p>Mecanismo que corta la aguja y la guarda dentro de la jeringa. Bloqueo del émbolo</p>
<p>K1</p>		<p>Empaque individual de papel o plástico</p>	<p>NO</p>	<p>Sistema de bloqueo y también el émbolo se quiebra (Rompe)</p>

INFORMACIÓN TÉCNICA VACUNAS CONTRA SARS-COV-2

NOMBRE COMERCIAL	BNT162b2	CoronaVac	AZD1222
LABORATORIO	<u>Pfizer-BioNTech</u>	Sinovac	AstraZeneca
IMAGEN			
INDICACIÓN	A partir de los 16 años	A partir de los 18 años	Solo a hombres a partir de los 18 años
ESQUEMA	2 dosis: 0 y 28 días	2 dosis: 0 y 28 días	2 dosis: 0 y 84 días (0 y 12 semanas)
DOSIS	0,3 mL	0,5 mL	0,5 mL
FORMA FARMACÉUTICA	Suspensión inyectable en vial multidosis (6 dosis)	Suspensión inyectable en vial monodosis	Suspensión inyectable en vial multidosis: presentación de 10 dosis (5mL)
TÉCNICA DE PREPARACIÓN	Diluir la vacuna con 1,8 ml de cloruro de sodio al 0,9%. Limpiar el tapón del vial de la vacuna con antiséptico, durante la dilución y preparación.	Extracción de la totalidad del contenido del vial	Extraer del vial multidosis, la dosis indicada (0,5 mL)
DURACIÓN FRASCO ABIERTO	6 horas desde su dilución	Administrar inmediatamente después de abierta	6 horas desde su apertura
APARIENCIA	Suspensión de color blanquecino	Suspensión opalescente o blanco lechoso	Suspensión clara a ligeramente opaca, incolora a ligeramente marrón
VÍA DE ADMINISTRACIÓN	Intramuscular	Intramuscular	Intramuscular
ALMACENAMIENTO	Almacenar entre -90 a -60°C a nivel central y para su administración a nivel ejecutor, conservar en temperaturas entre 2 a 8 °C por 5 días	Mantener entre 2° a 8°C. No congelar. Almacenar en el empaque original para protegerlo de la luz	Mantener entre 2° a 8°C. No congelar. Almacenar en el empaque original para protegerlo de la luz



Muchas Gracias