



SERVICIO DE ALERGIA

INSTRUCCIONES PARA LA ADMINISTRACION DE INMUNOTERAPIA (VACUNAS) SUBCUTÁNEA CON ALERGENOS NORMAS PARA SU CORRECTA ADMINISTRACION

- 1.- La vacuna debe ser inyectada por personal sanitario (enfermero o médico) en un centro sanitario (consulta, centro de salud) donde se pueda atender una posible reacción adversa (con posibilidad de administración de adrenalina, antihistamínicos y corticoides parenterales). **En ningún caso se administrarán en el domicilio del paciente.**
- 2.- Revisar la documentación del preparado, **identificar el vial (número/color) y la dosis** a inyectar antes de extraerla.
- 3.- Si el paciente ha recibido anteriormente dosis, preguntar por la tolerancia de la dosis anterior, por si procede realizar algún ajuste de dosis o tomar alguna precaución.
4. **Agitar suavemente** el vial antes de extraer su contenido.
- 5.- Aspirar la cantidad exacta del líquido sacando el aire de la forma habitual.
- 6.- **Inyectar por vía subcutánea**, utilizando jeringuillas desechables con aguja de 26 - 27 mm. La inyección se realizará en la cara externa del brazo a una distancia media entre el codo y el hombro, formando la aguja un ángulo aproximado de 45º con la piel y dirigiéndose el bisel hacia arriba.
- 7.- Es recomendable alternar la administración de la vacuna en ambos brazos.
- 8.- **No frotar/masajear ni aplicar calor** en la zona después de la inyección.
- 9.- Anotar la dosis, vial y fecha de administración en la Hoja de Seguimiento de Inmunoterapia adjunta o en el prospecto que incluye la caja de la vacuna.
- 10.- El paciente **permanecerá en observación 30 minutos después** de cada dosis.
- 11.- Es aconsejable **evitar la realización de ejercicio físico y baños en agua muy caliente** durante las 6 horas siguientes a la vacuna.
- 12.- **Si lleva dos vacunas, NO conviene inyectarlas el mismo día.**

GUARDAR LA VACUNA SIEMPRE EN LA NEVERA (nunca deben congelarse)



SERVICIO DE ALERGIA

NO ADMINISTRAR VACUNAS CON ALÉRGENOS SI PRESENTA LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS:

- 1.- Si ha tenido infección respiratoria en la última semana retrasar la dosis varios días.
- 2.- Si presenta síntomas de rinitis y/o asma inestable en los últimos 3-4 días, retrasar la dosis varios días.
- 3.- Si se le ha indicado control con medidor PEF, si se observa una disminución superior al 25% del valor habitual, retrasar la dosis varios días, mientras se trata la exacerbación.
- 4.- En caso de reacciones locales inmediatas o tardías importantes tras la última dosis, repetir la dosis según instrucciones dadas en esta misma hoja o consultar con su alergólogo.
- 5.- En caso de reacciones generales tras la última dosis, consultar con su alergólogo.