

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

MEJORA

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