

Aspectos prácticos para enfermería en la preparación y administración de vacunas

27/03/2026

A continuación, puedes consultar y descargar este documento elaborado por María Fernández Prada, M^a José Zapico Baragaño, y Paula Cienfuegos González, enfermeras del Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública del Hospital Vital Álvarez Buylla (Mieres, Asturias) sobre aspectos prácticos para enfermería en la preparación y administración de vacunas.

[Descarga aquí la tabla.](#)

ASPECTOS PRÁCTICOS PARA ENFERMERÍA EN LA PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE VACUNAS										
	VARIVAX® (MSD)	MMR-VAXPRO® (MSD)	PRIORIX® (GSK)	HIBERIX® (GSK)	SHINGRIX® (GSK)	PREVENAR29® (PFIZER)	VAGTA 50® (MSD)	FENDRIX® (GSK)	ENGERIX B 20® (GSK)	ENGERIX B 10® (GSK)
ENVASE	Envase de 1 y 10 dosis	Polvo + disolvente en vial: envases de 1, 5 y 10 dosis. Polvo + disolvente para solución inyectable en jeringa precargada: envases de 1, 10 y 20 dosis	Envase de 1 dosis y 10 dosis			Envase de 1, 10 y 50 dosis	Envase de 1 y 10 dosis	Envase 1 dosis	Envase de 1, 10 y 25 dosis	Envase de 1 y 10 dosis
PRESENTACIÓN	Vial polvo Ag + disolvente en jeringa precargada	Vial polvo + vial disolvente o vial polvo + disolvente en jeringa precargada	Vial polvo Ag + disolvente en jeringa precargada		Vial polvo Ag + vial líquido adyuvante	Jeringa precargada 0,5 ml	Jeringa precargada 1 ml	Jeringa precargada 0,5 ml	Jeringa precargada 1 ml	Jeringa precargada 0,5 ml
RECONSTITUIR (VOLUMEN FINAL)	Sí (0,5 ml)					No				
AGITAR	Agitar suavemente		Agitar bien		Agitar suavemente	Agitar enérgicamente	Agitar vigorosamente	Agitar bien	Agitar	
ASPECTO FINAL	Tras reconstitución: líquido transparente, de incoloro a amarillo pálido	Tras reconstitución: líquido amarillo claro	Tras reconstitución: líquido naranja claro, fucsia	Tras reconstitución: Solución entre transparente y opalescente e incolora	Tras reconstitución: líquido opalescente, de incoloro a marrón claro	Suspensión blanca homogénea (durante la conservación, se puede observar un sedimento blanco y un sobrenadante transparente)	Color blanco opaco	Suspensión blanca ligeramente opaca (puede observarse un fino depósito blanco con un sobrenadante incoloro transparente)	Suspensión ligeramente opaca (puede observarse un depósito blanco fino con un sobrenadante claro incoloro)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN	Subcutánea o intramuscular					Intramuscular				
TIEMPO DESDE LA PREPARACIÓN HASTA LA ADMINISTRACIÓN	Tras reconstitución: utilizar inmediatamente. Sin embargo, la preparación es estable durante 30 minutos entre 20°C y 25°C	Tras reconstitución: utilizar inmediatamente. Sin embargo, la preparación es estable durante 8 horas hasta su utilización cuando se conserva en nevera entre 2 °C y 8 °C			Tras reconstitución utilizar inmediatamente. Sin embargo, los tiempos de conservación en uso antes de su utilización no deben superar las 6 horas en nevera		No aplica			

ASPECTOS PRÁCTICOS PARA ENFERMERÍA EN LA PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE VACUNAS

	VAXELIS® (MSD)	BEKXERO® (GSK)	NIMENRIX® (PFIZER)	IMOVAX POLIO® (SANOFI)	DIFTAVAX® (SANOFI)	BOOSTRIX® (GSK)	BOOSTRIX-POLIO® (GSK)	GARDASIL 9® (MSD)	FLUCELVAX® (SEQUIRUS)	FLUAD® (SEQUIRUS)
ENVASE	Envase de 1 y 10 dosis		Envase de 1, 10 y 20 dosis	Envase de 1 y 10 dosis						
PRESENTACIÓN	Suspensión inyectable en vial o suspensión inyectable en jeringa precargada 0,5 ml	Jeringa precargada 0,5 ml	Vial polvo + disolvente jeringa precargada	Jeringa precargada 0,5 ml						
RECONSTITUIR (VOLUMEN FINAL)	No		Si (0,5 ml)	No						
AGITAR	Agitar suavemente	Agitar bien		Agitar	Agitar bien		Agitar vigorosamente	Agitar	Agitar suavemente	
ASPECTO FINAL	Suspensión turbia blanquecina homogénea	Suspensión líquida blanco opalescente (puede observarse depósito fino blanquecino en la suspensión)	Tras reconstitución: solución transparente incolora	Suspensión limpia e incolora	Aspecto "usual" y verificar no contiene ninguna partícula extraña	Suspensión blanca turbia y homogénea	Suspensión blanca turbia	Suspensión blanca turbia (puede observarse previamente un líquido transparente con un precipitado blanco)	Suspensión de transparente a ligeramente opalescente	Suspensión blanca lechosa
VIA DE ADMINISTRACIÓN	Intramuscular	Intramuscular profunda	Intramuscular		Intramuscular o subcutánea	Intramuscular	Intramuscular profunda	Intramuscular		
TIEMPO DESDE LA PREPARACIÓN HASTA LA ADMINISTRACIÓN	No aplica	No aplica	Tras reconstitución utilizar rápidamente. Se ha demostrado su estabilidad durante 8 horas a 30 °C	No aplica		No aplica				

Marzo 2026 Paula Cienfuegos González, Mª José Zapico Baragaño, María Fernández Prada. Servicio Medicina Preventiva y Salud Pública. Hospital Vital Álvarez Buylla. Mieres. Asturias

ASPECTOS PRÁCTICOS PARA ENFERMERÍA EN LA PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE VACUNAS

	BEYFORTUS® (SANOFI)	AREXYV® (GSK)	BIMERVAX® (HIPRA)	COMIRNATY® OMICRON LP 8.1 30 MCG/DOSIS (PFIZER)	EFLUEDA® (SANOFI)	FLUENZ® (ASTRAZENECA)	HEXYON® (SANOFI)	VAXPRO5 (MSD)	VAXPRO10 (MSD)	HAVRIX720 (GSK)	JYNNEOS® (BAVARIAN NORDIC)
ENVASE	Envase de 1 y 5 dosis	Envase de 1 dosis y 10 dosis	Envase de 20 viales monodosi	Envase de 10 viales multidosis	Envase de 1, 5, o 10 dosis	Envase de 1 y 10 dosis	Envase de 1, 10, 50 dosis	Envase de 1, 10, 20 y 50 dosis	Envase de 1, 10 y 20 dosis	Envase de 1, 10 y 25 dosis	Envase de 1, 10 y 20 viales
PRESENTACIÓN	Jeringa precargada 0,5 ml (Beyfortus 50 mg) Jeringa precargada 1 ml (Beyfortus 100 mg)	Vial polvo Ag + vial líquido adyuvante	Vial 0,5 ml	Vial 2,25 ml	Jeringa precargada 0,5 ml	Suspensión de 0,2 ml en un aplicador nasal	Suspensión inyectable en vial o suspensión inyectable en jeringa precargada (0,5 ml)	Jeringa precargada 0,5 ml	Jeringa precargada 1ml	Jeringa precargada 0,5 ml	Vial 0,5 ml
RECONSTITUIR (VOLUMEN FINAL)	No	Si (0,5 ml)					No				
AGITAR	No	Agitar suavemente	No agitar. Girar suavemente el vial en posición vertical varias veces.	Voltear suavemente 10 veces	Agitar cuidadosamente	No	Agitar	Agitar bien		Agitar suavemente	
ASPECTO FINAL	Solución transparente a opalescente, incolora a amarilla	Tras reconstitución: líquido transparente, de incoloro a marrón claro	Emulsión blanca y homogénea, libre de partículas visibles	Dispersión entre blanca y blanquecina sin partículas visibles	Líquido opalescente e incoloro	Suspensión incolora a amarilla clara, transparente a opalescente. Puede presentar pequeñas partículas blancas	Suspensión turbia blanquecina homogénea	Suspensión blanquecina, ligeramente opaca		Suspensión blanca, ligeramente opaca	Suspensión entre transparente y lechosa, de color entre amarillo claro y blanco pálido
VIA DE ADMINISTRACIÓN	Intramuscular					Nasal	Intramuscular				Subcutánea
TIEMPO DESDE LA PREPARACIÓN HASTA LA ADMINISTRACIÓN	No aplica	Tras reconstitución: usar inmediatamente. Si no se usa inmediatamente, los tiempos y condiciones de conservación son responsabilidad del usuario y no deben superar las 4 horas	No aplica	12 horas tras la extracción de la 1ª dosis	No aplica		No aplica				

Marzo 2026 Paula Cienfuegos González, Mª José Zapico Baragaño, María Fernández Prada. Servicio Medicina Preventiva y Salud Pública. Hospital Vital Álvarez Buylla. Mieres. Asturias

Un 8% de sanitarios de los Estados Unidos con covid-19 sintomático continuó asistiendo a sus centros de trabajo

27/03/2026

Crosby J, Santos León E, Chinnock B et al. Presenteeism Among Health Care Personnel With COVID-19. JAMA Netw Open 2025;8:e2546405

<https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2842213>

El presentismo (ir al trabajo mientras se está enfermo) supone un riesgo para la salud pública en el lugar de trabajo y especialmente donde hay personas vulnerables. El objetivo del presente estudio es determinar la frecuencia de presentismo entre trabajadores sanitarios de los Estados Unidos con COVID-19 sintomático y evaluar factores asociados al mismo mediante un estudio observacional de cohortes que utiliza datos del proyecto *Preventing Emerging Infections Through Vaccine Effectiveness Testing* que estudia la efectividad de la vacuna frente a COVID-19 mediante diseños de casos y controles test negativo entre 2020 y 2024. Definen el presentismo como el sanitario que no para de trabajar durante la enfermedad, aunque en el estudio no se diferencia si se continúa trabajando en remoto. Incluyeron en el análisis a 3721 sanitarios con edades entre 18 y 49 años con un 80.4% de mujeres. En conjunto 293 (7.9%) reportaron presentismo durante

el periodo estudiado, aumentando anualmente la frecuencia del mismo pasando del 1.4% en el año 2020 a 15.2% en el año 2024. El presentismo se asoció con sanitarios que tenían un contacto mínimo con el paciente (OR ajustado: 3.73 con IC 95%: 2.39-4.37), en los que tenían un grado profesional sanitario (aOR: 1.90 con IC 95%: 1.45-2.50) y con ingresos económicos por encima de los 100.000 dólares (aOR: 1.74 con IC 95%: 1.12-2.69). Los autores concluyen que se necesitan más estudios para comprender el *rationale* detrás de la decisión de continuar trabajando estando enfermo y las causas del aumento de su incidencia.