

Check List Vacunación Covid-19



ANTES DE LA VACUNACIÓN	
RELACIONADO CON MATERIAL	
Verificar cadena de frío (Tª de conservación) 2	
Verificar material necesario (jeringas, agujas, guantes, hidrogel...) 5	
Verificar vacuna, su aspecto y fecha de caducidad.	
RELACIONADO CON USUARIO	
Doble identificación paciente (nombre y apellidos) 1	
Identificar posibles alergias, contraindicaciones y precauciones	
En caso de segundas dosis, verificar posibles reacción graves en dosis anteriores	
Identificar posibles dudas del usuario	
Verificar pauta vacunación, si es 2º dosis, confirmar intervalo entre dosis y usar la misma vacuna 3	

DURANTE LA VACUNACIÓN	
RELACIONADO CON SANITARIO	
Lavado manos	
Preparar la vacuna: considerando la dilución , en caso de ser necesario, 4	
Extraer dosis indicada según tipo de vacuna 6	
Elección adecuado del lugar anatómico de punción IM (deltoides) 7	
Usar técnica de buena practicas enfermeras para administración parenteral de vacuna 8	
Registro vacunal: nombre, lote, caducidad, etc. 9	
RELACIONADO CON USUARIO	
Sentar al paciente.	

POST VACUNACIÓN	
RELACIONADO CON MATERIAL	
Eliminación adecuada de residuos	
RELACIONADO CON USUARIO	
Informar de la fecha siguiente dosis	
Informar signos de alarma y efectos adversos	
Informar sobre como poder notificar posibles efectos adversos	
Vigilancia y observación durante 15-30 min. por posibles efectos adversos inmediatos que requieran atención 10	

10 Correctos en el acto vacunal

VACUNACIÓN FRENTE A COVID-19

10 Correctos en el acto vacunal



1	IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO: NOMBRE , APELLIDO, EDAD, FECHA NACIMIENTO, POSIBLES ALERGIAS	
2	IDENTIFICAR VACUNA: NOMBRE, LOTE, ASPECTO Y CADENA DE FRIO	
3	COMPROBAR INTERVALOS DE ADMINISTRACIÓN ENTRE DOSIS DE VACUNA COVID19 Y VERIFICAR QUE ES LA MISMA	
4	PREPARACIÓN DE LA VACUNA COVID19 SEGUN CARACTERISTICAS INDIVIDUALES (RECONSTITUCIÓN O NO)	
5	CONFIRMAR VIA DE ADMINISTRACIÓN Y TAMAÑO DE LA AGUJA MÁS ADECUADO	
6	EXTRACCIÓN DE DOSIS SEGUN TIPO DE VACUNA COVID19 (0,3ML, 0,5 ML...)	
7	ELECCIÓN ADECUADA DEL LUGAR ANATÓMICO DE PUNCIÓN (IM DELTOIDES)	
8	ADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA COVID19 SEGUN BUENAS PRACTICAS ENFERMERAS	
9	REGISTRO DE VACUNA: LOTE, CADUCIDAD, FECHA DE ADMINISTRACIÓN, GRUPO POBLACIONAL, ETC...	
10	OBSERVACIÓN DE 15 A 30 MINUTOS. Registro de posibles efectos adversos inmediatas	