



Consejos de ATAGI sobre el uso de sedación para la vacunación contra el COVID-19

6 de abril de 2022

Apuntar

Brindar una descripción general de los principios para el uso de la sedación como una de las medidas para ayudar en la administración segura de las vacunas contra el COVID-19.

Este consejo pretende ser de carácter general, teniendo en cuenta que algunos servicios de salud han desarrollado, o están desarrollando, pautas de procedimiento para la vacunación bajo sedación para su contexto. Se debe desarrollar una guía clínica detallada en colaboración con los aportes de los grupos de anestésicos, los servicios de salud jurisdiccionales y los especialistas relevantes.

Fondo

El proceso de administración de una vacuna (es decir, dar una inyección intramuscular) puede causar ansiedad severa en algunas personas con trastornos de ansiedad o fobia a las agujas y/o puede ser difícil en ciertas personas con trastornos del comportamiento. Un enfoque escalonado que utilice inicialmente medidas no farmacológicas puede ayudar a facilitar la vacunación. En pacientes en los que han fallado las técnicas no farmacológicas, la sedación puede facilitar la administración segura de vacunas en algunas circunstancias especiales. Debe obtenerse el consentimiento informado antes de cada dosis del propio paciente o, cuando el paciente no tenga la capacidad para dar su consentimiento, del padre, tutor o suplente en la toma de decisiones. La sedación no debe utilizarse como medida para hacer cumplir los requisitos de vacunación.

Definiciones

La sedación implica la administración de medicamentos para deprimir la conciencia y reducir la capacidad de respuesta a la estimulación externa en diversos grados:

- **ansiolisis** implica administrar un medicamento para reducir la ansiedad solo, donde el paciente aún puede responder verbalmente
- **consciente** la sedación implica la depresión de la conciencia, durante la cual los pacientes aún pueden responder deliberadamente a los comandos verbales o a la estimulación táctil y no requieren ningún tipo de asistencia respiratoria
- **Más adentro** la sedación implica la pérdida de la conciencia, durante la cual los pacientes requieren asistencia respiratoria.

Indicaciones de sedación

En la mayoría de los casos, la sedación no debe usarse como opción de primera línea. Muchas personas con ansiedad o trastornos del comportamiento pueden vacunarse de forma segura en la comunidad utilizando técnicas no farmacológicas, como un ambiente de baja estimulación sensorial, presencia de persona/objeto de confort, distracción con música, video o juguetes, técnicas de relajación y terapia cognitiva conductual (para ansiedad/fobia a las agujas).

Las posibles indicaciones para la sedación incluyen personas con ansiedad severa o fobia a las agujas y trastornos del desarrollo o del comportamiento, donde se han agotado las medidas no farmacológicas para facilitar la vacunación. La elección del agente sedante y el grado de sedación requerido deberán determinarse caso por caso.

Seguridad de las vacunas COVID-19 bajo sedación, incluida la administración conjunta con otras vacunas

ATAGI considera que todas las vacunas COVID-19 actualmente registradas en Australia son seguras y adecuadas para administrarse bajo sedación. Las vacunas se pueden administrar bajo cualquier tipo de sedación (es decir, sedación consciente o más profunda).

Si bien no hay datos sobre la seguridad de los agentes sedantes específicos que se administran al mismo tiempo que una vacuna específica, tampoco existen preocupaciones teóricas sobre la seguridad. No existen preocupaciones teóricas con respecto a la inmunogenicidad o la eficacia de las vacunas COVID-19 si se administran bajo varios métodos de sedación.

No hay preocupaciones sobre la seguridad de las vacunas COVID-19 si se administran después del uso de varios medicamentos más allá de la seguridad y el riesgo de la sedación en sí.

Las vacunas contra el COVID-19 se pueden administrar junto con otras vacunas si es necesario, incluidas las vacunas contra la influenza y las vacunas para niños y adolescentes de rutina (consulte la guía clínica de ATAGI para proveedores de vacunas contra el COVID-19).

Hay pruebas limitadas sobre la seguridad y la eficacia de la administración conjunta de vacunas contra la COVID-19 al mismo tiempo que otras vacunas. Los proveedores deben equilibrar la necesidad oportunista de administración conjunta con los beneficios de administrar las vacunas en visitas separadas.

Existe la posibilidad de un aumento de eventos adversos leves a moderados cuando se administra más de una vacuna al mismo tiempo. La coadministración o la administración cercana (por ejemplo, dentro de unos días) con otra vacuna también puede dificultar la atribución de posibles eventos adversos. Los proveedores deben asegurarse de que los padres/tutores de los niños pequeños que reciben las vacunas contra el COVID-19 estén conscientes del aumento potencial de reacciones locales.

Pautas de sedación para procedimientos

Actualmente no hay guías de mejores prácticas disponibles específicamente para la vacunación bajo sedación. Hay un pequeño estudio retrospectivo que demuestra que la vacunación bajo sedación es una técnica eficaz para un subconjunto de pacientes pediátricos.¹

ATAGI recomienda que los médicos consulten las políticas y pautas operativas de su centro o servicio de salud local con respecto a la administración de vacunas bajo sedación. La elección de los agentes sedantes y el grado de sedación (ligera o profunda) debe ser determinada por el médico tratante, teniendo en cuenta el historial médico del paciente, los recursos disponibles, incluido el servicio de un oficial de enlace de discapacidad, si está disponible, y las pautas locales de sedación procesal. .

Las vacunas también se pueden administrar de manera oportunistamente mientras los pacientes se someten a sedación para procedimientos no relacionados.

Es posible que la vacunación bajo sedación no esté disponible para todas las edades en todos los estados y territorios. ATAGI recomienda que se consulte a los departamentos de salud estatales y territoriales y a los servicios de inmunización especializados para revisar los servicios disponibles en su jurisdicción y garantizar que la sedación para la vacunación sea accesible para los pacientes que la requieran.

Observación post-vacunación

Todos los pacientes que se someten a sedación para la vacunación requieren una observación cuidadosa en el período posterior a la vacunación, asegurando la recuperación de los agentes sedantes utilizados y para detectar cualquier posible evento adverso inmediato relacionado con la vacuna (observación mínima de 15 minutos). El período de observación varía según la elección de los sedantes y las pautas locales de sedación para el procedimiento.

Riesgos y beneficios de la vacunación oportunista durante la sedación para un procedimiento no relacionado

La vacunación oportunista durante un procedimiento electivo no relacionado realizado bajo sedación o anestesia puede ser apropiada para algunos pacientes y debe promoverse fuertemente cuando sea posible, ya que podría evitar la necesidad de un episodio separado de sedación.

La vacunación oportunista solo debe considerarse durante los procedimientos electivos en los que el paciente no presenta un malestar agudo. Los proveedores de vacunas y los médicos responsables del procedimiento deben tener en cuenta lo siguiente:

- la atribución de eventos adversos puede ser más desafiante después de la vacunación durante un procedimiento no relacionado, por ejemplo, puede no ser apropiado administrar la vacuna COVID-19 durante una cirugía mayor para un paciente gravemente enfermo
- los efectos adversos superpuestos pueden aumentar la incomodidad del paciente (por ejemplo, fiebre, dolores musculares, dolor en las articulaciones después de la vacunación)
- las respuestas inflamatorias y la fiebre provocadas por las vacunas pueden interferir con el curso posoperatorio.

Aunque la cirugía y la anestesia están asociadas con efectos inmunomoduladores transitorios (aproximadamente 48 horas), no se prevé que interfieran con una respuesta inmunitaria eficaz a la vacunación.²

Referencias

1. Cheng, Daryl R., Sonja Elia y Kirsten P. Perrett. "Vacunas bajo sedación en un hospital pediátrico en Melbourne, Australia, de 2012 a 2016". *Vacuna* 36.25 (2018): 3681-3685.
2. Siebert, JN, et al. "Influencia de la anestesia en las respuestas inmunes y su efecto en la vacunación en niños: revisión de la evidencia". *Anestesia pediátrica* 17.5 (2007): 410-420.