

CARTA DE INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN CAMPAÑA DE VACUNACIÓN PRE-ESCOLAR Y ESCOLAR CONTRA SARS-COV-2 VACUNA PFIZER-BIONTECH (PEDIÁTRICA).

Estimado/a apoderado/a:

Junto con saludar, informo a usted que dentro de los próximos días iniciaremos la vacunación contra SARS-COV-2 en los establecimientos de educación de la comuna.

Esta es una medida que beneficia a todos los estudiantes pre-escolares y escolares de Chile, se encuentra autorizada por el Ministerio de Salud y es de carácter **VOLUNTARIO**, por lo que se **REQUIERE DE AUTORIZACIÓN** por medio de la firma de padre, madre y/o apoderado.

La estrategia de vacunación se realizará en todos los establecimientos educacionales de la comuna, beneficiando a todos los niños y niñas a partir de los 5 años.

1. Antecedentes vacuna de laboratorio Pfizer-BioNtech (pediátrica):

La vacuna de laboratorio Pfizer-BioNtech (pediátrica), corresponde a una vacuna en base de ARNm (mensajero), por lo que no puede causar la enfermedad.

2. Implementación de la estrategia de vacunación:

La vacuna a utilizar será de laboratorio Pfizer-BioNtech (pediátrica), que ya ha sido utilizada en población infantil a nivel mundial.



3. Dosis:

Cada dosis es de 0,2 ml administradas en el musculo deltoides del brazo menos dominante.

4. Esquema de vacunación:

- **Utilizada como tercera y cuarta dosis para niñas/os de 5 a 11 años.**

5. Reacciones adversas esperadas:

Pueden existir eventos adversos asociados a la vacunación, que por lo general son leves y se resuelven de manera espontánea.

Los eventos adversos más frecuentes son:

- Enrojecimiento, dolor, hinchazón y prurito (sensación de picazón) en el sitio de punción.
- Náuseas, vómitos y diarrea.
- Mareos y dolor de cabeza.
- Dolor en articulaciones.
- Reacciones alérgicas leves.
- Fiebre.

Asimismo, se pueden presentar eventos adversos severos post vacunación, conocido como reacción o shock anafiláctico. Ésta se produce en una baja frecuencia y se describe en todas las vacunas utilizadas en el Programa Nacional de Inmunizaciones de Chile.

6. Observación post vacunación:

Todos los menores que reciban la vacuna serán observados por un tiempo de 30 minutos por el personal de salud y del establecimiento educacional, con el fin de pesquisar y dar un tratamiento oportuno frente a una reacción adversa inmediata.

7. Contraindicaciones:

Definitivas: niños/as que hayan tenido una reacción alérgica **SEVERA** inmediata (anafilaxia) a algún componente de la vacuna.

Transitoria: Niños/as que se encuentren con un cuadro febril (37,5°C o más) hasta 3 días antes de la vacunación. En estos casos, se debe postergar la vacunación.

**Equipo de vacunación.
CESFAM Peñaflor.**

FAVOR COMPLETAR CADA UNO DE LOS DATOS SOLICITADOS

- **¿Cuándo se vacunará?**

El día _____ de _____ del presente año se realizará la vacunación que va dirigida a la población pre-escolar y escolar de los establecimientos educacionales.

- **¿Dónde se vacunará?**

Establecimiento educacional: _____

- **Información del alumno:**

Nombre del niño/a: _____.

Rut: _____.

Edad: _____.

- **Información del apoderado o tutor legal:**

Nombre: _____.

Rut: _____.

Declaro que he leído la información contenida en el presente documento y autorizo la administración de la vacuna de laboratorio Pfizer-BioNtech (pediátrica), a mi hijo/a o pupilo/a.

SÍ _____

NO _____