

**Castro, 02 de Julio de 2020.**

**Sr. (a) Apoderado(a):**

Junto con saludarle, comunico a Ud. que según fecha acordada previamente, la cual será informada por algún medio del establecimiento educacional, asistirá un equipo conformado por Enfermera y Técnico en Enfermería del Centro de Salud Quillahue, a realizar la **Vacunación Escolar año 2020** a los niños (as) de 1°, 4°,5° y 8°.

 Las Vacunas a administrar por curso son las siguientes:

**1° básico:** Vacuna **SRP** que protege contra: Sarampión, Rubéola, Paperas y **Vacuna DPT (acelular)** que protege contra: Difteria, Tétanos y Tos convulsiva.

**4° básico:** Primera dosis de Vacuna **VPH** que protege contra el virus Papiloma Humano a niños (as).

**5° básico:** Segunda dosis de vacuna **VPH** que protege contra el virus Papiloma Humano a niños (as).

**8° básico:** Vacuna **DPT (acelular)** que protege contra: Difteria, Tétanos y Tos convulsiva.

* Las principales **Contraindicaciones** a la Vacunas son las siguientes:

**Definitivas:** Alergia Severa al huevo, historia de Guillain Barré o reacciones alérgicas severas a algún componente de la vacuna, asociado a dosis **previa** de vacuna.

**Temporales:** Fiebre mayor a 38°C axilar, enfermedad aguda severa (ej. meningitis, sepsis, neumonía), uso de corticoides o terapia inmunosupresora (drogas que afectan el sistema inmune) requiere de autorización de médico tratante.

* Los **Síntomas** que pueden aparecer posterior a la vacunación (1 a 3 días) son:

**Generales:** Dolor de cabeza, sudoración, dolor de huesos y/o articulaciones, fiebre, malestar, escalofríos, fatiga, vómitos, náuseas. En el caso de la vacuna contra sarampión pueden aparecer unas manchas rojas en la piel entre el 7° y 10° día.

**Locales:** Enrojecimiento, edema (inflamación), dolor, induración.

* Las **indicaciones** generales son:

-Consumir bastante líquido

-Colocar paños fríos en la zona de punción

-Paracetamol solo si la fiebre es mayor a 38, 5°C axilar, ya que el paracetamol inactiva la vacuna.

Respecto a la Obligatoriedad de la Vacunación, se hace mención a dar cumplimiento a lo estipulado en el Articulo 32 del Código Sanitario, contenido en el Decreto con Fuerza de Ley n° 725 de 1967 y Decreto N° 6 del 2010 que establece **que “El presidente de la República podrá declarar obligatoria la Vacunación de la población contra las Enfermedades Transmisibles para las cuales existan procedimientos eficaces de inmunización”**. Por lo tanto, **no corresponde** que se aplique un Consentimiento o Autorización de los padres.

El objetivo de la obligatoriedad es **no sólo proteger a su hijo(a) sino a toda la población**, especialmente los grupos de mayor riesgo.

**Debido a experiencias anteriores el Equipo de Vacunación ha tomado las siguientes medidas:**

* En caso que algún apoderado se oponga a la vacunación debe **completar y firmar** un **formulario de rechazo**. Si la causa es de salud debe presentar además un certificado médico visado o verificado por la SEREMI de Salud local, quien determinará si corresponde o no vacunar, este formulario es nuestro único documento de respaldo para justificar por qué no fue vacunado (a), además es recomendable conversar y educar al apoderado al respecto.
* Ante la contingencia por covid-19 le solicitamos acudir según horario indicado por el establecimiento, utilizar mascarilla, 1 acompañante por alumno (a).

Esperando una buena acogida y su apoyo para llevar a cabo con éxito la **Vacunación Escolar 2020**, se despide:

**EQUIPO DE VACUNACIÓN CESFAM QUILLAHUE**