

## Carta Informativa de Vacunación Escolar 2019 4º y 5º año Básico

### Estimados padres y/o apoderados:

Junto con saludar informo a Usted, que se iniciará la vacunación escolar correspondiente al año 2019. Esta es una medida rutinaria, instruida por la autoridad de Salud Pública y su aplicación tiene carácter **OBLIGATORIO** por lo cual **NO REQUIERE** la autorización por medio de firma de consentimiento informado de los padres y/o apoderados, en conformidad con lo establecido en el artículo 32º del Código Sanitario, el Decreto exento N°6 del 2010 y Decreto exento N° 865 del 2015. Por lo anterior, se ha dispuesto la vacunación en establecimientos educacionales de todas las niñas que cursen **cuarto y quinto año básico y “niños de cuarto básico”**.

A los alumnos de Cuarto básico les corresponde la primera dosis de **vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH)** y a las alumnas de Quinto básico les corresponde **la segunda dosis de vacuna contra el Virus del Papiloma Humano**.

Los objetivos sanitarios de la vacunación son:

- Disminuir las muertes y enfermedades que son causadas por el contagio de microorganismos entre las personas, las cuales se pueden prevenir a través de la administración de vacunas.
- Vacunar a todas las niñas y niños que cursan 4º básico, a partir de los 9 años con una primera dosis de vacuna contra el Virus del Papiloma Humano y administrar la segunda dosis a las niñas de 5º año básico.

**La vacuna contra el Virus Papiloma Humano (VPH)** protege a la población femenina y masculina contra enfermedades causadas por el contagio con el virus VPH como:

- Cáncer cérvico-uterino: el cual mata a más de 600 mujeres al año y es la segunda causa de muerte por cáncer en mujeres en edad adulta en Chile.
- Verrugas genitales.
- Cáncer de pene.
- Cáncer de ano.

Las **reacciones** que se pueden asociar a Vacuna VPH son:

Enrojecimiento  
Dolor  
Aumento de volumen en la zona de administración de la vacuna  
Picazón en la zona de administración de la vacuna  
Hematoma en el lugar de la inyección  
Dolor de cabeza  
Fiebre  
Mareos  
Náusea

Si su hija o pupila, posee alguna condición que amerite precauciones especiales o la suspensión de la vacunación usted debe informar oportunamente y con **certificado médico** al profesor jefe del establecimiento educacional.

### ¿Quiénes no debieran vacunarse?: (Contraindicaciones definitivas)

- Personas que hayan tenido una reacción alérgica **Severa** algún componente de la vacuna en dosis anteriores.

### ¿Quiénes tienen que esperar un tiempo para vacunarse? (Contraindicaciones temporales):

- Personas que cursen enfermedad aguda **SEVERA** por ejemplo: neumonía, meningitis, sepsis, etc. Y con fiebre mayor a 38,5°C axilar.

En ausencia de notificación u otra indicación por escrito, se asumirá que no existen contraindicaciones ni otros impedimentos para administrar la vacunación, por lo cual se procederá a vacunar a los alumnos.

**¿Cuándo se vacunará?**

El día \_\_\_ de \_\_\_ del presente año se concurrirá a la realización de la vacunación que va dirigida a la población de niñas.

**¿Dónde se vacunará?**

Colegio

**¿Qué establecimiento es el responsable de la vacunación?**

Equipo de Vacunatorio del CESFAM DR Aníbal Ariztia

Ma. Yolanda Cabezas Guzmán  
Rut.: 8.704.644-3  
Enfermera  
CESFAM DR. ANÍBAL ARIZTIA

Nombre y firma  
Enfermero/a PNI



DRA. MYRIAM SÁNCHEZ MARTÍNEZ  
RUT.: 6.966.279-6  
MÉDICO FAMILIAR  
CESFAM DR. ANÍBAL ARIZTIA

Nombre y firma  
Director/a CESFAM