

Carta Informativa de Vacunación Escolar 2018 Primer año Básico !!!

Estimados padres y/o apoderados:

Junto con saludar informa a usted, que se iniciará la vacunación escolar correspondiente al año 2018. Esta es una medida rutinaria, instruida por la autoridades 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 32° 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 todos los niños y niñas que cursen **Primero básico.**

El objetivo sanitario de disminuir las muertes y enfermedades que son causada por el contagio de microorganismos entre las personas y que se pueden prevenir a través de la administración de vacunas.

Las vacunas que recibirán los alumnos y alumnas de 1° año básico son **SRP Y dTpa**, las cuales previenen las siguientes enfermedades.

Vacuna SRP:

- **Sarampión:** Es una enfermedad aguda producida por un virus, caracterizada por fiebre, coriza, conjuntivitis, exantema (manchas parduscas que comienzan en la cara y luego se generalizan) que duran 4 a 7 días y en pocos casos, pequeñas manchas con centro blancos sobre base eritematosa (roja) en mucosa bucal. Las complicaciones principales como otitis, bronconeumonía, laringotraqueobronquitis son comunes en niños pequeños.
- **Rubéola:** Es una enfermedad causada por un virus, cuya única fuente de infección son los seres humanos, el cual se transmite a través de la gotita de secreciones nasofaríngeas. El problema de salud pública es el riesgo de aparición de casos de Síndrome de Rubéola Congénita (SRC), en niños de madres que pudieran haber contraído la infección durante el embarazo.
- **Parotiditis (papera):** Es una enfermedad infecciosa viral e inmunoprevenible, que se encuentra ampliamente distribuida por el mundo. La enfermedad se caracteriza por la inflamación y aumento de volumen de las glándulas salivales, especialmente las parótidas, asociado a un cuadro febril leve. El único reservorio es el ser humano. El virus se transmite principalmente por vía respiratoria, a través de gotitas, pero también por contacto directo a través de fómites. El periodo de incubación generalmente dura entre 16 y 18 días. El periodo de transmisibilidad puede empezar una semana antes del inicio de síntomas y prolongarse una semana después.



Las **reacciones** adversas esperadas después de la vacunación son:

- Fiebre menor de 39° entre 5 - 12 días después de ser vacunados que persiste por 2 a 3 días.
- Inflamación de ganglios
- Erupciones rojas en la piel a los 7 - 14 días después de ser vacunado
- Presencia de mucosidad en nariz y garganta.
- Dolor articular

Vacuna dTpa previene tres enfermedades:

- **Difteria:** Es una enfermedad infectocontagiosa producida por una bacteria la cual se transmite a través de secreciones, especialmente respiratorias. Sus complicaciones son en relación a la ubicación de la bacteria, y así podemos tenerla nivel nasal, faringoamigdalal, laringotraqueal, cutáneo, conjuntival, Otitis, vaginal, polineuritis, miocarditis. Siendo principalmente afectada la vía respiratoria que provoca dificultad en el intercambio gaseoso, y en ocasiones puede conducir a la muerte.
- **Tos convulsiva o coqueluche:** Es una enfermedad grave, causada por una bacteria llamada Bordetella pertussis, esta enfermedad es muy contagiosa, afecta al tracto respiratorio del ser humano y es transmitida de una persona enferma a una sana. Se caracteriza por tos violenta que conlleva vómito con sensación de asfixia que termina con un ruido estridente durante la inspiración lo que podría conducir a la muerte. La vacunación en lactantes contra la Tos convulsiva, no confiere inmunidad de por vida, sino que esta se pierde progresivamente al cabo de 5 a 7 años, lo cual se traduce en más escolares y adolescentes susceptibles de enfermar. Con este objetivo se introduce la vacuna dTpa en el calendario de vacunación escolar de nuestro país en el año 2012, para niños de 1° básico, haciendo extensivo en el año 2013 además para niños de 8° básico.
- **Tétano:** Es una infección grave causada por una bacteria que está presente en la tierra, y por ende, es transmitida por el contacto de una herida infectada con tétano a una persona no inmunizada. También existe el tétano que transmite la madre a sus hijos a través del cordón umbilical.

Los síntomas principales son espasmos musculares dolorosos de la mandíbula que se van diseminando hacia el cuello, hombros y espalda con creciente intensidad, además de dolor de cabeza e irritabilidad.



Las **reacciones** esperadas después de la vacunación son:

- Dolor
- Induración
- Enrojecimiento e hinchazón en el sitio de punción
- Fiebre sobre 38°
- Irritabilidad

Si su hijo/a o pupilo, posee alguna condición que amerite preocupación especial o la suspensión de la vacuna usted debe informar oportunamente y con certificado médico al profesor jefe del establecimiento educacional.

¿Quiénes no deberían vacunarse?: (Contraindicaciones definitivas)

- Personas que hayan tenido una reacción alérgica SEVERA a algún componente de la en dosis anteriores.
- Repitente de curso (que se haya colocado la vacuna el año pasado)
- Personas con inmunidad (Defesas bajas) congénita o adquirida.

¿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.
- Personas que hayan recibido gammaglobulinas en los últimos 12 meses.

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

¿Cuándo se Vacunara?

El día 12 de 09 del presente año se concurrirá a la realización de la vacuna que va dirigida a la población de niñas/os.

¿Dónde se vacunara?

Colegio Montessori

¿Qué establecimiento es el responsable de la vacunación?

Equipo de Vacunación CECOS SUR

RECIBIDO
08 SET 2010
SECRETARÍA

Nombre y firma
Enfermero/a PNI



Nombre y firma
Coordinadora CECOSF SUR