

Santiago, 09 de mayo de 2018

Vacunación contra la Influenza – Pre-Kínder y Kínder

Estimados(as) Apoderados(as):

Junto con saludarles, quisiéramos informar a Ustedes que el próximo **viernes 18 de mayo**, los niños y niñas que tengan cumplidos hasta 5 años, 11 meses y 29 días, serán vacunados contra la **INFLUENZA** por personal del CESFAM Apoquindo. La vacunación se realizará en nuestro Colegio, en horario de clases.

Sólo se vacunará a los y las estudiantes que aún no hayan realizado el proceso de inmunización, por lo cual deben señalar claramente en la colilla adjunta abajo, si es que su hijo(a) ya fue vacunado.

Contraindicaciones para la Vacuna:

- ❖ Hipersensibilidad a la proteína del huevo, gentamicina, formaldehído, bromuro de cetiltrimetil amonio, polisorbato 80.
- ❖ Reacción alérgica a una dosis anterior de la vacuna.
- ❖ Ante estado febril o infección aguda se debe postergar la vacunación.
- ❖ Pacientes con inmunosupresión (Cáncer, VIH u otros), deben presentar certificado de autorización por parte del médico tratante.
- ❖ Pacientes que han recibido Gammaglobulinas, deben esperar 12 semanas para recibir la vacuna.

Reacciones Adversas:

Generalmente desaparecen sin tratamiento, después de 1 a 2 días:

- ❖ Reacciones generales: Cefalea (dolor cabeza), sudoración, mialgia (dolor muscular), artralgia (dolor en articulaciones), fiebre, malestar, escalofríos, fatiga.
- ❖ Reacciones locales: Enrojecimiento, edema (aumento de volumen), dolor en zona de punción, induración.

Le recordamos que la vacuna es inactivada, es decir: posee un fragmento de subunidad de un virus muerto, por lo que **no puede mutar ni producir la enfermedad**. La protección se logra de 1 a 2 semanas después de la vacunación y dura de 6 a 12 meses.

Saludan atentamente a Ustedes,

Paula Álvarez
Directora Ciclo Menor

M. Magdalena Huidobro
Coordinadora Ed. Parvularia

Recibí circular sobre Vacunación contra la INFLUENZA. (Por favor enviar colilla a la brevedad)

Nombre del niño(a):

Mi hijo(a) puede recibir la vacuna: SI **NO** , por las siguientes razones:

.....

Nombre y Firma del Apoderado(a):