**COMUNICADO**

**PADRES Y APODERADOS**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CAMPAÑA DE VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA**

*Recoleta, 04 marzo 2024*

A partir de la próxima semana inicia la ***“Campaña de vacunación contra la Influenza 2024” para los grupos de riesgo,*** la fecha será informada una vez que el nivel central nos comunique cuál será esta.

La vacunación contra la influenza tiene como objetivo inmunizar a distintos grupos que al contagiarse de influenza pueden presentar complicaciones como infecciones graves y severas, (especialmente respiratorias) e incluso la muerte.

Algunos de los grupos de riesgo que deben ser inmunizados son: mujeres embarazadas, personas con patologías crónicas, adultos mayores y **niños/as desde los 6 meses hasta quinto año básico,** entre otros**.**

Es muy importante inmunizar a los niños que se encuentran en etapas preescolares y escolar ya que el virus se propaga rápidamente en colegios, jardines infantiles, establecimientos de larga estadía, trabajos, etc. Su transmisión y contagio es a través de las gotitas de saliva al estornudar o toser, también por medio de manos o superficies infectadas. Razón por la cual, es relevante el lavado de manos al toser/estornudar y taparse mano/nariz con el antebrazo.

Los **decretos exento N°6 del 2010 y N° 865 del 2015,**establecen que el proceso de vacunación contra la Influenza es **obligatorio**, siendo éste un derecho de los niños que se encuentran en el grupo objetivo para ser inmunizados. Por lo tanto, el apoderado que quiera rechazar la vacunación de su hijo pese a lo anterior, **deberá acercarse a firmar el documento oficial, al establecimiento, el día coordinado para la vacunación del curso de su hijo/a**. Si el equipo de vacunación NO cuenta con este documento al momento de llevar a cabo el proceso de vacunación agendado, el equipo de vacunación, amparado por la ley procederá a la inmunización del niño o niña.

**1.- Grupo objetivo en los establecimientos:**

* Prebásica
* Primero básico
* Segundo básico
* Tercero básico
* Cuarto básico
* Quinto básico

La inmunización contempla a: alumnos y trabajadores de la educación de estos cursos.

**2.- Vacuna que se administra**

Para este año, la vacuna que se utilizará en la campaña es: Influvac, del laboratorio Abbot (mismo laboratorio de años anteriores). Contiene 3 tipo de cepas las cuales resultan ser las más contagiosas y una de ellas asociada a más mortalidad.

Dependiendo del historial de vacunación del niño/a será necesario un esquema de una dosis o dosis. La segunda dosis se aplica luego de 4 semanas, después de que se aplicó la primera dosis. Esto se informará debidamente y según la coordinación del Cesfam podría ser en el mismo establecimiento o en el Cesfam que le corresponde.

**3.-** Si por razones médicas el niño o niña no puede vacunarse, **el apoderado** **deberá presentar el certificado médico** donde indique las razones y si puede vacunarse en otro momento (especificando cuándo). Este documento debe presentarse en el establecimiento, en la fecha agendada para la vacunación del curso al que pertenece el niño/a.

**4.-** Si el niño o niña será vacunado en otro lugar es **DEBER** de los padres o apoderados informar oportunamente al colegio. Para que el equipo de vacunación se dé por enterado y no proceda.

**5.-** Si el niño se encuentra vacunado a la fecha coordinada para la inmunización del curso, es **DEBER** de los padres o apoderados informar este hecho al colegio oportunamente. De esta manera evitamos errores en el proceso.

**6.-** Después de la vacunación, su hijo/a puede manifestar los siguientes signos y síntomas:

* Dolor en la zona puncionada
* Calor y enrojecimiento en la zona puncionada
* Podría presentar algunos síntomas de resfrío (fiebre, malestar general, etc)

**7.- Indicaciones:**

* Beber más agua de lo usual
* Si presenta alguno de los siguientes problemas:

|  |  |
| --- | --- |
| **PROBLEMA** | **SOLUCIÓN** |
| Calor local y enrojecimiento en la zona de punción | Aplicar paños húmedos a temperatura ambiente (no fríos) |
| Malestar general o fiebre  | Analgésico que tenga en casa. |

* Si estos síntomas persisten por más de 4 días, acuda a su Cesfam más cercano.

***Atte.***

***Equipo de vacunación***

***Cesfam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Recoleta***