

CUESTIONARIO VACUNA ASTRAZENECA®



La vacuna frente al Covid-19 reducirá el riesgo de una persona de infectarse por Sars-Cov2, el virus que causa la enfermedad por coronavirus (Covid-19).

La vacuna no puede provocar Covid-19 en la persona que la reciba al contener solo un fragmento del virus sin capacidad de infectar. (No contiene virus vivos ni su material genético completo).

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

D.N.I.: _____ **TELÉFONO:** _____

PROFESIÓN: _____ **FECHA DE NACIMIENTO:** ____/____/____

Composición vacuna ASTRA ZENECA®: Adenovirus de chimpancé que codifica la glicoproteína de la espícula de SARS-CoV-2

L-Histidina
Hidrocloruro de L-histidina monohidrato
Cloruro de magnesio hexahidrato
Polisorbato 80 (E 433)
Etanol
Sacarosa
Cloruro de sodio
Edetato disódico (dihidrato)
Agua para preparaciones inyectables

Pauta de vacunación: Administración de 2 dosis de 0,5 ml intramuscular en brazo (deltoides) con una separación de 10 a 12 semanas para completar la vacunación. La protección óptima se obtiene transcurridos 15 días de haber recibido la segunda dosis.

Contraindicaciones:

- Hipersensibilidad a los principios activos.
- Personas con reacción anafiláctica severa tras la administración de una dosis previa de vacuna.

Advertencias y Precauciones:

- Enfermedad febril (>38°C) o infección aguda grave, se pospone la vacunación.
- En embarazo, experiencia limitada. Solo considerar la administración de vacuna AstraZeneca durante el embarazo si los posibles beneficios superan los posibles riesgos para la madre y el feto.
- Lactancia, según recomendaciones de la SEGO, compatible con lactancia.
- Administración de 18 años hasta 55 años. En mayores de 55 años los datos actuales disponibles de los ensayos clínicos, no permiten establecer su eficacia.
- Personas con síntomas sospechosos de COVID-19 o con infección activa de COVID-19, se pospone la vacunación.
- La vacuna se puede administrar en personas que hayan padecido COVID-19.
- Mujeres en edad fértil evitarán el embarazo durante al menos 1 mes después de la segunda dosis.
- En tratamientos de fertilidad, es posible la vacunación durante el tratamiento, aunque se puede considerar separar unos días ambos procedimientos.

- Personas inmunodeprimidas, incluidas las que reciben terapia inmunosupresora, pueden tener una respuesta inmunitaria disminuida a la vacunación. No contraindica la vacunación.

Reacciones adversas:

En general la vacuna es bien tolerada:

- Muy frecuentes: Dolor e inflamación en el lugar de la administración, fatiga, cefalea, mialgias, artralgias, febrícula.
- Frecuentes: vómitos y diarrea.
- Poco frecuentes: mareo, somnolencia.

Para más información consultar ficha técnica:

https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/1211529001/FT_1211529001.html

Una vez leída la información entregada, conteste a todas las preguntas marcando con una X las casillas correspondientes (cumplimentar por el trabajador/ paciente)	SI	NO	Observaciones
¿Tiene alergia a polisorbatos / polietilenglicol / Cremophor/ o Tween80?			
¿Ha pasado la COVID?			
¿Tiene antecedentes de reacción anafiláctica previa?			
¿Está usted en período de cuarentena o aislamiento por COVID?			
¿Si usted es una mujer, está embarazada o existe la posibilidad de embarazo?			
¿Está dando lactancia materna actualmente?			
¿Ha recibido alguna vacuna en los últimos 7 -15 días?			
¿Tiene usted problemas de coagulación grave o toma tratamiento con anticoagulantes?			
¿Tiene usted fiebre elevada o infección grave actualmente?			

D/D^a _____

He leído la hoja de información que se me ha entregado, he respondido de forma veraz a las cuestiones planteadas, he podido hacer preguntas y he recibido suficiente información sobre la vacuna.

Fecha: ___/___/20___

Firma: _____



CUESTIONARIO VACUNA COMIRNATY®



La vacuna frente al Covid-19 reducirá el riesgo de una persona de infectarse por Sars-Cov2, el virus que causa la enfermedad por coronavirus (Covid-19).

La vacuna no puede provocar Covid-19 en la persona que la reciba al contener solo un fragmento del virus sin capacidad de infectar. (No contiene virus vivos ni su material genético completo).

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

D.N.I.: _____ **TELÉFONO:** _____

PROFESION: _____ **FECHA DE NACIMIENTO:** ____/____/____

Composición vacuna Comirnaty®: Vacuna de ARNm frente a COVID-19.

- ((4-hidroxiutil)azanodiol)bis(hexano-6,1-diol)bis(2-hexildecanoato)(ALC-0315)
- 2-[(polietilenglicol)-2000]-N,N-ditetradecilacetamida(ALC-0159).
- 1,2-diestearoil-sn-glicero-3-fosfolina(DSPC).
- Colesterol.
- Cloruro de potasio.
- Dihidrogenofosfato de potasio.
- Cloruro de sodio.
- Fosfato de disodio dihidrato.
- Sacarosa.
- Agua.

Pauta de vacunación: Administración de 2 dosis de 0,3 ml intramuscular en brazo (deltoides) con una separación de al menos 21 días para completar la vacunación. La protección óptima se obtiene transcurridos 7-14 días tras haber recibido la segunda dosis.

Contraindicaciones:

- Hipersensibilidad a los principios activos.
- Personas con reacción anafiláctica severa tras la administración de una dosis previa de vacuna.

Advertencias y Precauciones:

- Enfermedad febril (>38°C) o infección aguda grave, se pospone la vacunación.
- En embarazo, experiencia limitada. Solo se debe considerar la administración de vacuna Moderna durante el embarazo si los posibles beneficios superan los posibles riesgos para la madre y el feto.
- Lactancia (recomendaciones SEGO compatible con lactancia)
- No recomendada en menores de 16 años.
- Personas con síntomas sospechosos de COVID-19 o con infección activa de COVID-19, se pospone la vacunación.
- La vacuna se puede administrar en personas que hayan padecido COVID-19.
- Mujeres en edad fértil evitarán el embarazo durante al menos 1 mes después de la segunda dosis.
- En tratamiento de fertilidad, es posible la vacunación durante el tratamiento, aunque se puede considerar separar unos días ambos procedimientos
- Personas inmunodeprimidas, incluidas las que reciben terapia inmunosupresora, pueden tener una respuesta inmunitaria disminuida a la vacunación. No contraindica la vacunación.

Reacciones adversas:

En general la vacuna es bien tolerada:

- Muy frecuentes: Dolor e inflamación en el lugar de la administración, Cefalea, mialgias, artralgias, fiebre, cansancio.
- Frecuentes: enrojecimiento en el lugar de la inyección, náuseas.
- Poco frecuentes: linfadenopatía, picor en el lugar de la inyección.

Para más información consultar ficha técnica:
https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/1201528001/FT_1201528001.html

Una vez leída la información entregada, conteste a todas las preguntas marcando con una X las casillas correspondientes (cumplimentar por el trabajador)	SI	NO	Observaciones
¿Tiene alergia a Macrogol o Polietilenglicol (nombre comercial: Movicol® o Molaxole®)?			
¿Tiene alergia a otros medicamentos (describir en observaciones)			
¿Tiene antecedentes de reacción anafiláctica previa?			
¿Está usted en período de cuarentena o aislamiento por COVID?			
¿Si usted es una mujer, está embarazada o existe la posibilidad de embarazo?			
¿Está dando lactancia materna actualmente?			
¿Ha recibido una vacuna en los últimos 15 días?			
¿Tiene usted problemas de coagulación grave o toma tratamiento con anticoagulantes ?			
¿Tiene usted fiebre elevada o infección grave actualmente?			

D/D^a

He leído la hoja de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas y he recibido suficiente información sobre la vacuna.

Fecha : ___/___/20___

Firma: _____

CUESTIONARIO VACUNA MODERNA®



La vacuna frente al Covid-19 reducirá el riesgo de una persona de infectarse por Sars-Cov2, el virus que causa la enfermedad por coronavirus (Covid-19).

La vacuna no puede provocar Covid-19 en la persona que la reciba al contener solo un fragmento del virus sin capacidad de infectar. (No contiene virus vivos ni su material genético completo).

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

D.N.I.: _____ **TELÉFONO:** _____

PROFESIÓN _____ **FECHA DE NACIMIENTO:** ____/____/____

Composición vacuna Moderna®: Vacuna de ARNm frente a COVID-19.

- Lípido SM-102
- Colesterol
- 1,2-diesteroil-sn-glicero-3-fosfocolina (DSPC)
- 1,2-Dimiristoil-rac-glicero-3-metoxipolietilenglicol-2000 (PEG2000 DMG)
- Trometamol
- Clorhidrato de trometamol
- Ácido acético
- Acetato sódico trihidrato
- Sacarosa
- Agua para preparaciones inyectables

Pauta de vacunación: Administración de 2 dosis de 0,5 ml intramuscular en brazo (deltoides) con una separación de 28 días para completar la vacunación.

La protección óptima se obtiene transcurridos 14 días tras haber recibido la segunda dosis.

Contraindicaciones:

- Hipersensibilidad a los principios activos.
- Personas con reacción anafiláctica severa tras la administración de una dosis previa de vacuna.

Advertencias y Precauciones:

- Enfermedad febril (>38°C) o infección aguda grave, se pospone la vacunación.
- En embarazo, experiencia limitada. Solo se debe considerar la administración de vacuna Moderna durante el embarazo si los posibles beneficios superan los posibles riesgos para la madre y el feto.
- Lactancia (recomendaciones SEGO compatible con lactancia)
- No recomendada en menores de 18 años.
- Personas con síntomas sospechosos de COVID-19 o con infección activa de COVID-19, se pospone la vacunación.
- La vacuna se puede administrar en personas que hayan padecido COVID-19.
- Mujeres en edad fértil evitarán el embarazo durante al menos 1 mes después de la segunda dosis.
- En tratamiento de fertilidad, es posible la vacunación durante el tratamiento, aunque se puede considerar separar unos días ambos procedimientos
- Personas inmunodeprimidas, incluidas las que reciben terapia inmunosupresora, pueden tener una respuesta inmunitaria disminuida a la vacunación. No contraindica la vacunación.

Reacciones adversas:

En general la vacuna es bien tolerada:



- Muy frecuentes: Dolor e inflamación en el lugar de la administración, fatiga, cefalea, mialgias, artralgias, fiebre, linfadenopatía.
- Frecuentes: enrojecimiento en el lugar de la inyección, náuseas.
- Poco frecuentes: picor en el lugar de la inyección.

Para más información consultar ficha técnica:

https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/1201507001/FT_1201507001.html

Una vez leída la información entregada, conteste a todas las preguntas marcando con una X las casillas correspondientes (cumplimentar por el trabajador)	SI	NO	Observaciones
¿Ha pasado la Covid-19? (diagnóstico por PDIA /serología)			
¿Tiene alergia a Macrogol o Polietilenglicol/ Trometamol o Trometamina/ Cremophor, Polisorbato o Tween 80?			
¿ Tiene alergia a otros medicamentos? (Describir en observaciones)			
¿Tiene antecedentes de reacción anafiláctica previa?			
¿Está usted en período de cuarentena o aislamiento por COVID?			
¿Si usted es una mujer, está embarazada o existe la posibilidad de embarazo?			
¿Está dando lactancia materna actualmente?			
¿Ha recibido una vacuna en los últimos 15 días?			
¿Tiene usted problemas de coagulación grave o toma tratamiento con anticoagulantes ?			
¿Tiene usted fiebre elevada o infección grave actualmente?			

D/D^a

He leído la hoja de información que se me ha entregado. He podido hacer preguntas y he recibido suficiente información sobre la vacuna.

Fecha ___/___/20___

Firma: _____

Hoja informativa sobre la vacunación frente a COVID-19

La vacuna frente al COVID-19 reducirá el riesgo de una persona de infectarse por SARS-CoV-2, el virus que causa la enfermedad por coronavirus (COVID-19). La protección óptima de la vacuna se consigue hacia los 7 o 14 días tras haber recibido la segunda dosis, dependiendo del preparado comercial y los datos de la ficha técnica, aunque como cualquier otro medicamento o vacuna puede que no proteja totalmente a todos los vacunados.

La vacuna no puede provocar COVID-19 en la persona que la reciba al contener solo un fragmento del virus sin capacidad de infectar (no contiene virus vivos, ni su material genético completo).

La administración de dos dosis de vacuna reducirá la probabilidad de enfermar, de desarrollar enfermedad grave y de morir. Sin embargo, las personas vacunadas deberán continuar adoptando las medidas preventivas para reducir la transmisión (lavado de manos, uso de mascarilla y distancia interpersonal). Como todos los medicamentos, la vacuna puede producir efectos secundarios. La mayoría son leves y de breve duración y no siempre aparecen. Son más frecuentes tras la segunda dosis, especialmente el dolor localizado.

Puede consultar la información más detallada en el prospecto de la vacuna (disponible en <https://cima.aemps.es/cima/publico/home.html>). Si experimenta cualquier acontecimiento adverso, contacte con su centro sanitario de referencia. También puede comunicarlos directamente a través <http://www.notificaRAM.es>

Consentimiento informado por representación para la vacunación frente a COVID-19 en el marco de la campaña promovida por la Consejería de Sanidad de Guadalajara en coordinación con el Ministerio de Sanidad

La vacunación frente a la COVID-19 a través de la vacuna constituye actualmente **la única alternativa** para superar a corto y medio plazo la pandemia que llevamos varios meses sufriendo. Tal estrategia cobra aún más sentido, cuando hemos comprobado que obtener la inmunización a través del contagio comunitario del virus (la llamada “inmunidad de grupo o protección comunitaria”) genera en varios casos una enfermedad mortal o con graves secuelas. Tampoco las medidas de confinamiento y de limitación de otros derechos y libertades han demostrado poder controlar definitivamente la propagación de la infección y la propia pandemia ni recuperar el normal funcionamiento de nuestra sociedad en un tiempo previsible y razonable.

Se espera que con la inmunización que proporcionará **la vacunación de toda o, al menos, gran parte de la población, pueda reducirse de forma notable y duradera el impacto de la pandemia.**

Los ensayos clínicos, en los que han participado decenas de miles de personas, y los estudios disponibles han mostrado **una elevada protección frente a la enfermedad en las personas que recibieron la vacuna.** La Comisión Europea, tras la evaluación realizada por la Agencia Europea de Medicamentos, acredita la seguridad y eficacia de la vacuna. Los efectos adversos más frecuentes son **asimilables a los de las vacunas** habitualmente utilizadas y recomendadas y que forman parte de los calendarios de vacunación. Por ello, la vacunación supone, según la evidencia científica actual, una **actuación sanitaria beneficiante** tanto para la persona que la recibe como para la sociedad en su conjunto.

La vacunación se está llevando a cabo de manera **escalonada y priorizando a los grupos de personas más expuestas** a la COVID-19, atendiendo al riesgo que para su vida y salud podría suponer contraerla y desarrollarla. Y, por ello, se va a proceder en primer lugar a la vacunación de las personas residentes en centros de personas mayores y de dependientes y sus trabajadores. Esta vacunación se considera la más prioritaria por el gran beneficio previsto en estos colectivos especialmente vulnerables.

El consentimiento por representación que ahora se le solicita se hace al amparo de lo dispuesto en el artículo 9 de la Ley 41/2002, cuyo apartado 6 establece que la decisión deberá adoptarse atendiendo siempre al mayor beneficio para la vida o salud del sujeto representado y, por tanto, siempre en su favor. Y el apartado 7 que señala que **la persona que no pueda consentir participará en la medida de lo posible en la toma de decisiones** a lo largo del proceso sanitario. Y si se trata de una persona con discapacidad, se le ofrecerán las medidas de apoyo pertinentes para favorecer que pueda prestar por sí misma su consentimiento.

D/Dña. _____, con DNI _____, como tutor legal o guardador de hecho de D./Dña. _____, con DNI _____, residente en el Centro _____,

doy la autorización para su vacunación frente a COVID-19

Fecha y Firma de