Información y consentimiento ante la vacunación frente a la COVID-19

Foto de Personas creado por wirestock - www.freepik.es

grupo amás

Información sobre la vacunación frente al Covid – 19

La vacuna frente al COVID-19 reduce el riesgo
de que una persona pueda infectarse por el virus SARS-CoV-2,
que causa la enfermedad por coronavirus, también llamada COVID-19.

La vacuna está formada por 2 dosis.
La segunda dosis es puesta 21 días después de la primera.
La vacuna empieza a proteger del COVID-19
entre los 7 y 14 días después de haber recibido la segunda dosis.
La administración de 2 dosis de vacuna reducirá la probabilidad de enfermar,
de desarrollar la enfermedad de forma grave y de morir.

La vacuna no provoca COVID-19 en la persona que la reciba.
La vacuna solo tiene una parte del virus sin capacidad de infectar.
Existe la posibilidad, como cualquier otra vacuna,
que no proteja a todos los vacunados.

Es muy importante que las personas vacunadas
sigan realizando las medidas preventivas para reducir la transmisión del virus
como el lavado de manos, el uso de mascarilla
y la distancia adecuada entre personas.

Como todos los medicamentos, la vacuna puede producir efectos secundarios.
La mayoría son leves, duran poco y no siempre aparecen.
Suelen aparecer tras la segunda dosis, en especial el dolor en el lugar de la inyección.

Puedes consultar la información más detallada en el prospecto de la vacuna
que está disponible en la web https://cima.aemps.es/cima/publico/home.html.

Si tienes un efecto secundario más grave, contacta con tu centro sanitario.
También te puedes informar de forma directa en la web http://www.notificaRAM.es .

En caso de cualquier duda o consulta estamos a vuestra disposición.

Gracias por vuestra colaboración

Adaptado y validado a lectura fácil según las pautas de Inclusion Europe y la norma UNE 153101 EX
por Amás Fácil – Grupo Amás, entidad del servicio Adapta Plena Inclusión Madrid

Consentimiento informado para la vacunación frente a COVID-19
dentro de la campaña promovida
por la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid
en coordinación con el Ministerio de Sanidad

La vacunación frente a la COVID-19 es la única forma de superar,
en el menor tiempo posible, la pandemia que llevamos sufriendo varios meses.
Esperamos que con la vacunación de toda o gran parte de la población,
podamos superar la pandemia lo antes posible.

Los ensayos de la vacuna, en los que han participado miles de personas,
y los estudios realizados han mostrado
que las personas que recibieron la vacuna
tenían una elevada protección frente a la enfermedad.

La Comisión Europea aprobó la seguridad y eficacia de la vacuna
tras la evaluación realizada por la Agencia Europea de Medicamentos.
La Agencia Europea del Medicamento es la encargada de comprobar
que la creación de un medicamento o una vacuna
se ha realizado de manera correcta.

Como el resto de medicamentos, la vacuna frente a COVID-19
puede producir algunos efectos secundarios.
Los efectos secundarios más frecuentes son dolor en el lugar de la inyección,
cansancio, dolor de cabeza, dolor muscular, escalofríos, dolor articular y fiebre.
Estos efectos secundarios suelen ser de intensidad leve o moderada
y pasan a los pocos días de la vacunación.
Si es necesario, estos efectos secundarios pueden tratarse
con medicamentos para el dolor o la fiebre como por ejemplo el paracetamol.
Al igual que otras vacunas y medicamentos
la vacuna puede producir pequeños desmayos o desfallecimientos.

Solicitamos tu consentimiento para la administración de la vacuna,
a ti o a la persona que representas,
siguiendo lo establecido en el artículo 9 de la Ley 41/2002,
cuyo apartado 6 dice que la decisión deberá adoptarse atendiendo siempre
al mayor beneficio para la vida o salud de la persona representada
y, por tanto, **siempre en su favor**.
Y el apartado 7 que señala que l**a persona que no pueda consentir**
participará en la medida de lo posible en la toma de decisiones
a lo largo del proceso sanitario.
Además, si se trata de una persona con discapacidad,
le ofrecerán las medidas de apoyo necesarias
para favorecer que pueda dar por sí misma su consentimiento.

Don o Doña_____,

con DNI_____.

Marca con una **X** tu caso:

☐ Soy trabajador o trabajadora en el Centro_____

☐ Vivo en la residencia_____

☐ Voy al Centro_____

Doy la autorización para recibir la vacuna frente a COVID-19:

SI ☐ NO ☐

Fecha y Firma: _____