



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA VACUNACIÓN ANTIGRI PAL (INFLUVAC T® -FLUAD T®)

Marcar con una X a qué grupo pertenece:

- Personal de 60 años o más **(A)**
- Personal menor de 60 años con condiciones de riesgo: **(B)**
 - ✓ Enfermedades metabólicas crónicas (incluye diabetes mellitus). Obesidad mórbida (IMC \geq 40).
 - ✓ Enfermedad hepática crónica, incluyendo alcoholismo crónico. Enfermedad renal crónica.
 - ✓ Enfermedades crónicas del sistema cardiovascular.
 - ✓ Enfermedad respiratoria crónica, incluida asma, displasia, fibrosis quística y patología pulmonar confirmada tras padecimiento de COVID-19. **Hábito tabáquico.**
 - ✓ Enf. neurológicas y neuromusculares graves. Fístula de líquido cefalorraquídeo.
 - ✓ Enf. inflamatoria crónica. Enfermedad celíaca. Asplenia.
 - ✓ Hemoglobinopatías y anemias. Trastornos de la coagulación, hemofilia y trastornos hemorrágicos crónicos, así como receptores de transfusiones.
 - ✓ Portadores de implantes cocleares o a la espera de recibirlo.
 - ✓ Cáncer, inmunosupresión primaria, causada por VIH o por fármacos.
 - ✓ Trastornos o enfermedades que conllevan disfunción cognitiva.
- Personal de centros sanitarios y sociosanitarios. **(C)**
- Personal que puede transmitir la enfermedad a enfermos de alto riesgo. Contactos familiares de personas de alto riesgo (incluye personas mayores). **(D)**
- Mujeres embarazadas en cualquier trimestre de gestación y 6 meses tras el parto. **(E)**
- Personal de servicios esenciales. **(F)**
- Personal de mataderos de aves, explotaciones avícolas o porcinas. **(G)**
- Personal no incluido en los grupos de riesgo anteriores. **(H)**

CONTRAINDICACIONES:

- Alergia/ Hipersensibilidad a los principios activos, o a alguno de los excipientes (Cloruro de potasio, potasio dihidrógeno fosfato, fosfato disódico dihidrato, cloruro de sodio, cloruro de calcio dihidrato, cloruro de magnesio hexahidrato, agua para inyecciones) o a cualquier componente que pudiera estar presente en trazas tal como huevos (ovoalbúmina, proteínas de pollo), formaldehído, bromuro de cetiltrimetilamonio, polisorbato 80 o gentamicina. Kanamicina y sulfato de neomicina.
- Reacción alérgica grave (p. ej., anafilaxia) a una vacuna antigripal anterior.

En caso de enfermedad febril o infección aguda la inmunización deberá posponerse.

POSIBLES EFECTOS ADVERSOS:

- Muy frecuentes: fatiga, dolor de cabeza y reacción local en el lugar de la inyección (dolor, enrojecimiento, hematoma, induración).
- Frecuentes: dolor en las articulaciones (artralgia), dolor muscular (mialgia), pérdida de apetito, náuseas, diarrea, síntomas de tipo gripal, fiebre (\geq 38 °C), escalofríos.
- Poco frecuentes: vómitos, linfadenopatía.
- Frecuencia no conocida: reacciones alérgicas graves (anafilaxia), shock, angioedema, trastornos neurológicos, neuralgia, parestesia, vasculitis renal, reacciones cutáneas generalizadas.

La inmunidad se obtiene a las 2 ó 3 semanas de la vacunación.

Las vacunas antigripales no pueden causar la enfermedad.

Tras la vacunación se recomienda permanecer unos minutos en observación.

Doy mi consentimiento para la administración de la vacuna antigripal:

Nombre y Apellidos: _____ DNI: _____

Fecha de nacimiento: __/__/____ Consejería: _____

Fecha y firma: __/__/2024