Consentiment informat per a la vacunació de la grip

El personal de la UIB, especialment els que pertanyen a un grup de risc, estan inclosos en la campanya de vacunació de la grip. La immunització confereix títols protectors al **70-80 per cent** dels adults sans (la xifra és menor en malalts crònics), l'eficàcia és variable segons la composició, purificació i concentració, i redueix la incidència de la malaltia i la mortalitat associada.

La pauta de vacunació consisteix en l'administració d'**una dosi de vacuna composta per virus fraccionats, que s'administra per via intramuscular o subcutània profunda**, d'una suspensió composta de tres soques diferents de virus inactivats, adequades per a aquest any 2024.

1. Nom del medicament

Campanya 2024-25

Vaxigrip Tetra, suspensió injectable en xeringa precarregada, per a persones menors de 65 anys.
Fluad Tetra, suspensió injectable en xeringa precarregada, per a persones de 65 anys o més.

2. Composició qualitativa i quantitativa

Composició antigènica de la vacuna antigripal recomanada per l'Organització Mundial de la Salut per a la temporada 2024-25 de les vacunes tetravalents cultivades en ou embrionat emprades a les Illes Balears:

Component	Soques de temporada (soca)
A(H1N1)	A/Victoria/4897/2022; (H1N1) pdm09
A(H3N2)	A/Thailand/8/2022(H3N2)
B Victoria	B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria)
B Yamagata	B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata)

Per dosi de 0,5 ml.

Consentiment informat per a la vacunació de la grip

3. Reaccions adverses

- Trastorns de la sang i del sistema limfàtic: trombocitopènia transitòria, limfadenopatia transitòria.
- Trastorns del sistema immunitari: reaccions al·lèrgiques que condueixen a xoc en molt rares ocasions, angioedema.
- Trastorns del sistema nerviós: mal de cap,* neuràlgia, parestèsia, convulsions febrils, trastorns neurològics com ara encefalomielitis, neuritis i síndrome de Guillain-Barré.
- Trastorns vasculars: vasculitis relacionada en casos molt rars amb afectació renal transitòria.
- Trastorns de la pell i del teixit subcutani: sudoració,* reaccions cutànies generalitzades que inclouen pruïja, urticària o borradura inespecífica.
- Trastorns musculoesquelètics i del teixit connectiu: miàlgia, artràlgia.*
- Trastorns generals: febre, malestar, calfreds, cansament.*
- Reaccions locals: envermelliment, inflamació, dolor, equimosi i induració.*

* Aquestes reaccions solen desaparèixer després d'1 o 2 dies sense tractament.

Contraindicacions

- Persones amb antecedents de síndrome de Guillain-Barré.
- Malaltia febril aguda greu.
- Hipersensibilitat a les proteïnes de l'ou o a qualsevol dels excipients de la vacuna.

Embaràs

Les vacunes antigripals inactivades es poden utilitzar en tots els estadis de l'embaràs. Es disposa de més dades de seguretat en el segon i tercer trimestre, en comparació amb el primer trimestre. No obstant això, les dades sobre l'ús de vacunes antigripals d'àmbit mundial no indiquen cap efecte advers fetal i maternal atribuïble a la vacuna.

Consentiment informat per a la vacunació de la grip

Nom i cognoms

DNI/Passaport Data de naixement

He llegit el full d'informació que m'han lliurat. He rebut suficient informació sobre la vacunació.

He parlat amb:

DON el meu **CONSENTIMENT** per a la vacunació i respectaré les precaucions assenyalades. Sé que puc renunciar a la vacuna i també retirar aquest consentiment en qualsevol moment. Em proporcionaran una còpia d'aquest document si ho deman.

Firma del metge que informa, Firma de la persona interessada,

Data:

He decidit **NO AUTORITZAR** l'administració d'aquesta medicació que m'han proposat.

Firma del metge que informa, Firma de la persona interessada,

Data:

He decidit **REVOCAR** la meva **ANTERIOR AUTORITZACIÓ**.

Firma del metge que informa, Firma de la persona interessada,

Data: