

# !SOLICITA EL REGISTRO DE TU CASO ADVERSO POST VACUNA!

De acuerdo al documento emitido por el Ministerio de Salud del 23.12.2020, denominado **“Implementación de la Farmacovigilancia para las vacunas SARS-CoV-2 en Chile”**:

*“Se está en presencia de un desarrollo acelerado de las vacunas, donde se superponen las etapas experimentales de los ensayos clínicos (...) Considerando que, para estas nuevas vacunas, los datos de seguridad de los ensayos clínicos que estarán disponibles en el momento de la autorización serán limitados e insuficientes para detectar eventos adversos raros y eventos que se presenten con una latencia mayor a la duración de los ensayos clínicos; y, considerando que la información de seguridad será limitada en ciertas poblaciones, las actividades de farmacovigilancia serán particularmente importantes y deben verse reforzadas.”*

**Todas las vacunas SARS-CoV-2 que se administran actualmente en Chile se encuentran aún en fases experimentales y sólo se ha permitido su utilización masiva en la población a través de una autorización de uso de emergencia.**

Las fechas de inicio y término de las fases experimentales indicadas en las publicaciones de los diferentes laboratorios, son las siguientes:

VACUNA	Inicio del estudio	Término del estudio
MODERNA	07/ 2020	10 / <b>2022</b>
ASTRA-ZENECA	08 / 2020	02 / <b>2023</b>
PFIZER	04 / 2020	04 / <b>2023</b>
CANSINO	09 / 2020	01 / <b>2022</b>
SINOVAC	07 / 2020	02 / <b>2022</b>

Al no existir datos sobre efectos adversos a mediano y largo plazo, el que solicites el registro de cualquier malestar posterior a la vacunación, es de crucial importancia para definir la **SEGURIDAD de estas vacunas** al concluir los estudios en los próximos años.

Para vacunas convencionales, con todas sus fases concluidas y aprobadas, el ISP señala:

*“De acuerdo al Decreto Supremo N°3 del Ministerio de Salud, los profesionales de la salud tienen el **deber** de notificar todos los ESAVI (Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación e Inmunización) de los que tomen conocimiento, reportando los ESAVI serios en un plazo no superior a 72 horas y los no serios con un plazo de hasta 30 días (...)*

**Considerando los plazos de término de los estudios de vacunas SARS-CoV-2 señalados en la tabla anterior, mientras se encuentren en fase de experimentación, corresponde que se registren todos los efectos adversos que sufra la población inoculada dentro del período experimental.**

## **PARA SOLICITAR EL REGISTRO DE TU CASO ADVERSO POR VACUNA SARS-COV-2:**

- 1. Dirígete a la brevedad a tu CESFAM.** En caso de vacunatorio móvil, acude a tu Centro de Salud más cercano o a un médico.
- 2. Solicita que se notifique tu caso potencialmente atribuido a un efecto post Vacunación,** entre otros: cansancio, cefaleas recurrentes, mareo, rinitis, alteración de presión arterial, dolores inespecíficos o en el sitio de punción, cambios en la coloración de la piel, alergias que antes no tenía, disnea/ahogos, dolor torácico, arritmias, alteraciones neurológicas (encefalitis, mielitis, parálisis, adormecimiento de alguna parte del cuerpo, diferentes tipos de alteraciones de conciencia), aborto, alteración en el ciclo menstrual, magnetismo en el sitio de inoculación u otra parte del cuerpo, insuficiencias cardíacas, infartos, hospitalización, fallecimiento (a notificar por familiar cercano), etc.
- 3. El profesional que te atienda debe realizar obligatoriamente la notificación de ESAVI asociado a vacunas SARS-CoV-2** utilizando el formulario electrónico del sistema de notificación en línea ESAVI-MINSAL disponible en <http://esavi.minsal.cl/> donde ingresará con su nombre de usuario y contraseña.  
También existe la opción de la notificación manual, descargando el formulario disponible en la página del ISP y luego de llenado, enviarlo por correo a [esavi@ispch.cl](mailto:esavi@ispch.cl)
- 4. El formulario a completar solicita entre otros:**
  - Datos generales del paciente: fecha de notificación, datos del paciente, establecimiento de vacunación, establecimiento que notifica, fecha de nacimiento, sexo, si es una mujer en estado de embarazo.
  - Vacunación: fecha de vacunación, tiempo entre la vacunación y la aparición de síntomas.
  - En caso de Error Programático: relato y tipo de Error.
  - Tipo de Vacuna Administrada.
  - Efectos en el paciente, descripción de manifestaciones.
  - Medicamentos que estaba recibiendo en forma concomitante a la vacunación.
  - Evolución del paciente: descripción en caso de requerir tratamiento médico y exámenes de laboratorio. En caso de Hospitalización, señalar diagnóstico médico al ingreso, diagnóstico médico actual y diagnóstico médico al egreso.
  - Descripción de seguimiento del paciente.
  - Antecedentes del Notificador: nombre, fono, centro asistencial y correo electrónico.

**VERIFICA QUE SE HAYA LLEVADO A CABO ESTE PROCEDIMIENTO Y SE INGRESE LA NOTIFICACIÓN CORRESPONDIENTE A TU CASO.**

**Solo así podremos obtener datos precisos al momento del término de la fase experimental de las vacunas SARS-CoV-2, para acreditar realmente su SEGURIDAD.**