Madrid, España 12 de abril del 2022

**CARTA DE VACUNACION CONTRA EL VIRUS SARS-CoV-2**

Por medio de la presente, yo Maribel González Viñeda, de 35 años de edad, hago constar de mis conocimientos sobre la vacuna contra el COVID-19 son los siguientes:

Que la pandemia por COVID-19 es real y que la misma es una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2 el cual se transmite vía ocular y respiratoria. Dicha enfermedad fue declarada pandemia mundial por la Organización Mundial de la Salud debido a su naturaleza infecciosa y rápida transmisión.

También soy consciente y tengo conocimiento de que la infección del virus tiene comportamientos diferentes en cada usuario que lo contrae, habiendo casos en donde la persona infectada no presenta ningún síntoma, así como hay otros en donde la enfermedad empeora provocando atenciones médicas de emergencias, hasta la hospitalización del paciente.

De esta manera, surge la importancia de la vacunación contra el virus, en donde se espera que con la misma la infección de la enfermedad sea leve y no produzca ningún contratiempo que requiera de atenciones médicas.

Sin embargo, también soy consciente de que la vacuna puede producir algunos efectos secundarios, tales como:

* Dolor en el área donde se colocó la vacuna.
* Fatiga
* Dolores de cabeza
* Escalofríos
* Fiebre
* Tos
* Nauseas
* Diarrea
* Dolor muscular, entre otros.

Dichos síntomas fueron registrados durante las primeras 48 h después de la vacunación, por lo tanto, es común que los usuarios inmunizados presenten cualquiera de estos efectos, que, a comparación con los producidos por el virus, son bastante leves y tienen menos tiempo de duración.

Además de esto, y según los estudios y observaciones realizados, la vacuna contra el COVID-19 presenta las siguientes contraidicaciones en personas que:

* Han tenido COVID-19 pero no se han recuperado o no tienen síntomas.
* Tengan antecedentes de reacción alérgica grave (patrón de reacción anafiláctica);
* Se han sometido a transfusiones de sangre, utilizando hemoderivados que contienen anticuerpos.o terapia con plasma o anticuerpos monoclonales contra COVID-19 en los últimos 3 meses historial de vacunación.
* Sean menores de 16 años.

En este sentido, y tomando en cuenta todo lo anterior expuesto, doy mi consentimiento para mi vacunación, bajo el propósito de proteger mi salud y la de mis seres queridos.

Atentamente,

Maribel González Viñeda.