

VACUNAS COVID19

CONSENTIMIENTO INFORMADO QUE DEBERÍAN HABERLE OFRECIDO

Si elige recibir una vacuna experimental de tecnología de ARNm o de Adenovirus para usted o su hijo, debe llevar este formulario a su cita y asegurarse de que tanto usted como el médico lo firmen.

“Consentimiento informado” significa aceptar algo una vez que se le ha proporcionado la información completa que lo rodea. El consentimiento informado es un requisito legal antes de someterse a un procedimiento médico, como la vacuna COVID-19. (Algunos datos se han basado en las estadísticas oficiales del Reino Unido al ser el primer país en Europa en inocular las Vacunas COVID-19).

Tanto el paciente / cuidador como el médico deben marcar la casilla de cada declaración que comprendan.

Declaración	Paciente	Médico
1. A diferencia de las vacunas tradicionales, las vacunas que se utilizan para COVID-19 ("las vacunas experimentales de terapia génica de ARNm para combatir el COVID-19") instruyen a las células del cuerpo a crear la proteína de pico SARS-CoV-2. Para ello utilizan una tecnología de ARNm o de Vector Viral (adenovirus) que nunca antes en la historia se habían aprobado para su uso en humanos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Las vacunas COVID-19 pueden reducir la gravedad de los síntomas si el paciente contrae COVID-19, pero no evitan que usted pueda contraer COVID-19. Tampoco previenen que usted pueda contraer el Sars-Cov2 y tampoco impiden que usted lo transmita a otras personas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ya existen tratamientos alternativos disponibles. Actualmente las vacunas COVID-19 solo han recibido una autorización de uso de emergencia, las cuales requieren menos datos clínicos y menos completos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Para el 8 de septiembre de 2021, de las 48,344,566 personas que habían recibido al menos una inoculación en Reino Unido, había reportadas 1,645 muertes por vacuna (\dagger 1 en 29,389 posibilidades de morir por la vacuna) y 1,196,813 de reacciones adversas reportadas oficialmente. Las cifras reales pueden ser de diez a cien veces superiores ya que se reportan menos del 10% de los efectos adversos. Las reacciones adversas se notificaron con más frecuencia en personas más jóvenes que en adultos mayores.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Las reacciones adversas a las vacunas COVID-19 incluyen, pero no se limitan a: accidentes cerebrovasculares, ceguera, sordera, coagulación, abortos espontáneos, anafilaxia, trombosis, miocarditis, síndrome de Guillain-Barré, encefalomielitis diseminada aguda, mielitis transversa, infartos, enfermedades autoinmunes, trombocitopenia, y trastornos cardiovasculares. Consultar https://www.fda.gov/media/143557/download Page 17.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. No sabremos cuáles pueden ser los posibles efectos a medio y largo plazo de las vacunas COVID-19 (por ejemplo, infertilidad, cáncer, enfermedades autoinmunes) hasta después de que los estudios de los ensayos clínicos concluyan a finales de 2022 y 2023. Por esta razón, las vacunas COVID-19 pueden considerarse experimentales. Tampoco se han realizado estudios independientes a los de los propios fabricantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Se ha otorgado a los fabricantes de las vacunas experimentales COVID-19 inmunidad legal y de responsabilidad civil. Por ello usted no podrá reclamar legalmente a los fabricantes ante daños ocasionados por las Vacunas COVID-19. El gobierno tampoco se hace responsable. Y los seguros médicos no suelen cubrir efectos adversos provocados por someterse a una terapia génica en fase experimental de ARNm de forma voluntaria.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. A 11 de enero de 2021, la edad promedio de muerte en el Reino Unido por COVID-19 fue de 83 años.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. La efectividad relativa (RRR) es diferente a la efectividad absoluta (ARR). Ninguna de las vacunas COVID-19 supera el 2% de efectividad absoluta (RRR). https://www.thelancet.com/journals/lanmic/article/PIIS2666-5247%2821%2900069-0/fulltext		

10. Las tasas brutas de mortalidad del 29 de junio de 2020 al 12 de mayo de 2021 muestran que los menores de 30 años pueden tener más probabilidades de morir por recibir la vacuna experimental COVID-19 † que de morir CON COVID-19:		
10. Menores de cinco años: 1 entre 500.000 posibilidades de morir con COVID-19	<input type="checkbox"/>	
9. 5 a 9 años de edad: 1 entre 1,000,000 de probabilidades de morir con COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. 10 a 19 años: 1 entre 166,667 probabilidades de morir con COVID-19		
11. 20 a 29 años: 1 entre 43.478 probabilidades de morir con COVID-19		
12. 30 a 39 años: 1 entre 12,500 probabilidades de morir con COVID-19		
13. 40 a 49 años: 1 entre 4065 probabilidades de morir con COVID-19		
14. 50 a 59 años: 1 entre 1399 probabilidades de morir con COVID-19		
15. 60 a 69 años: 1 entre 500 probabilidades de morir con COVID-19		
16. 70 a 79 años: 1 entre 189 probabilidades de morir con COVID-19		
17. 80 años o más: 1 entre 44 probabilidades de morir con COVID-19		
11. <i>El paciente / cuidador no se siente coaccionado ni presionado, y es libre de rechazar una vacuna experimental COVID-19.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Acepto cada una de las declaraciones anteriores, y por la presente doy mi consentimiento informado para recibir una vacuna COVID-19 experimental, para la cual se desconocen los efectos a medio y largo plazo.

Nombre del paciente:

Firma:

Fecha:

Acepto las declaraciones anteriores y el paciente / cuidador ha dado su consentimiento informado para recibir una vacuna experimental COVID-19. No soy responsable de ninguna reacción adversa resultante.

Nombre del médico:

Firma:

Fecha:

Once signed by both parties, this form should be kept by the patient/carer.

Official statement verification:

#1



“Understanding mRNA COVID-19 Vaccines”

Centers for Disease Control and Prevention

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines/mrna.html>

#2



“Science Brief: COVID-19 Vaccines and Vaccination”

Centers for Disease Control and Prevention

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/science/science-briefs/fully-vaccinated-people.html>

#3



“Consultation document: changes to Human Medicine Regulation to support the rollout of COVID-19 vaccines”

Department of Health & Social Care

<https://www.gov.uk/government/consultations/distributing-vaccines-and-treatments-for-covid-19-and-flu/consultation-document-changes-to-human-medicine-regulations-to-support-the-rollout-of-covid-19-vaccines#civil-liability-and-immunity>

#4



“Yellow Card: please help to reverse the decline in reporting of suspected adverse drug reactions”

Medicines and Healthcare products Regulatory Agency

<https://www.gov.uk/drug-safety-update/yellow-card-please-help-to-reverse-the-decline-in-reporting-of-suspected-adverse-drug-reactions#dont-wait-for-someone-else-to-report-it>

#5, #6



Coronavirus Yellow Card data (simplified and searchable)

Medicines and Healthcare products Regulatory Agency

(via UK Column)

<https://yellowcard.ukcolumn.org>

Data taken from MHRA Yellow Card site: <https://coronavirus-yellowcard.mhra.gov.uk>

#6



“COVID-19 vaccines in development”

Specialist Pharmacy Service / National Health Service

<https://www.sps.nhs.uk/medicines/covid-19-vaccine>

#7



“Average age of those who had died with COVID-19”

Office for National Statistics

<https://www.ons.gov.uk/aboutus/transparencyandgovernance/freedomofinformationfoi/averageageofthosewhohaddiedwithcovid19>

#8



“COVID-19 confirmed deaths in England (to 31 April 2021): report”

Public Health England

<https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-reported-sars-cov-2-deaths-in-england/covid-19-confirmed-deaths-in-england-to-31-april-2021-report#age-and-sex-distribution>