

Exención de administración de vacuna contra la hepatitis B

Solicito que la administración de la vacuna contra la hepatitis B, que se recomienda administrar antes de las 24 horas de edad, no se le realice a _____ antes del alta desde Mount Auburn Hospital.

Desde la introducción de la vacuna contra la hepatitis B en 1982, ha habido un 90 % de disminución en infecciones nuevas con Hepatitis B. A pesar de la iniciativa de vacunación, aproximadamente 1000 recién nacidos contraen hepatitis B cada año. Las investigaciones demuestran que vacunar a un recién nacido dentro de 24 horas casi elimina la transferencia del virus de la hepatitis B de la madre al bebé. Por esta razón, el Comité Asesor sobre Prácticas de Vacunación (ACIP, Advisory Committee on Immunization Practices) de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades y la Academia Norteamericana de Pediatría (AAP, American Academy of Pediatrics) recomiendan que todos los recién nacidos con peso de nacimiento superior a 2000 gramos (4 lbs, 6 oz) reciban la vacuna contra la hepatitis B antes de las 24 horas de edad.

Recibí la Declaración de información sobre vacunación de los CDC para la vacuna contra la hepatitis B y comprendo que la hepatitis B es una enfermedad viral grave que causa lesión hepática. Una vez que el recién nacido adquiere la infección por hepatitis B, ésta puede causar una enfermedad aguda o una enfermedad crónica permanente que puede causar insuficiencia hepática. La infección crónica por hepatitis B causa que 1 de cada 4 recién nacidos muera a causa de esta enfermedad durante el transcurso de su vida.

Por medio del presente documento eximo a Mount Auburn Hospital, sus empleados, personal, médicos, funcionarios, directores y agentes de la responsabilidad por cualquier daño y otras consecuencias relacionadas con mi rechazo a la administración de la vacuna contra la hepatitis B para mi bebé. Admito y acepto la responsabilidad por informar al pediatra de mi bebé y otros proveedores de atención de salud que mi bebé no ha recibido la vacuna contra la hepatitis B.

Mediante mi firma a continuación reconozco que leí este documento en su totalidad, tuve la oportunidad de hacer preguntas y lo comprendí completamente.

Sin embargo, en esta oportunidad he decidido rechazar o aplazar la vacuna contra la hepatitis B para mi recién nacido. Sé que no seguir la recomendación del ACIP, los CDC y la AAP puede poner en peligro la salud y la vida de mi bebé.

Firma del padre, madre o persona autorizada:

Padre o madre (o persona autorizada a firmar por el paciente) Nombre en letra de imprenta Fecha _____ a. m./p. m.
Hora

Testigo de la firma del padre, madre o persona autorizada:

Firma del testigo D RN D MD Nombre en letra de imprenta D RN D MD Fecha _____ a. m./p. m.
Hora