

Vamos a educarnos contra el cáncer

Seminarios virtuales mensuales en español

COVID-19: ACTUALIZACIONES Y LAS VACUNAS

Jonathan J. Nuñez, MD

Profesor Asistente de Medicina Interna/Enfermedades Infecciosas

Sarah I. Ramirez, MD

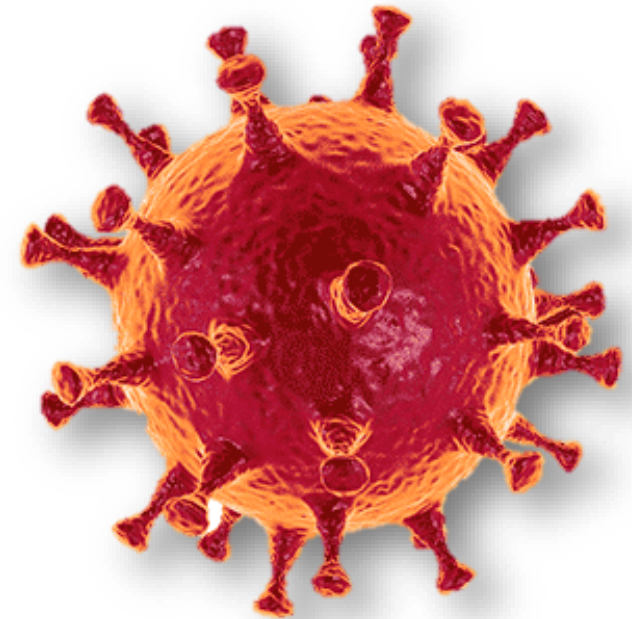
Profesora Asistente de Medicina Familiar y Comunitaria

Eduardo Villarreal Fernandez, MD

Cuidados Críticos y Pulmonares, Fellow

Jean Padilla, MD, MPH

Hospitalista de Cuidados Intensivos, Centro Médico de Penn Presbyterian



OBJETIVOS

Al final de este seminario usted...



Sabr  lo que es el COVID-19, sus pruebas de detección, y la importancia de mantenerse seguros.



Podrá entender las vacunas actuales contra el COVID-19



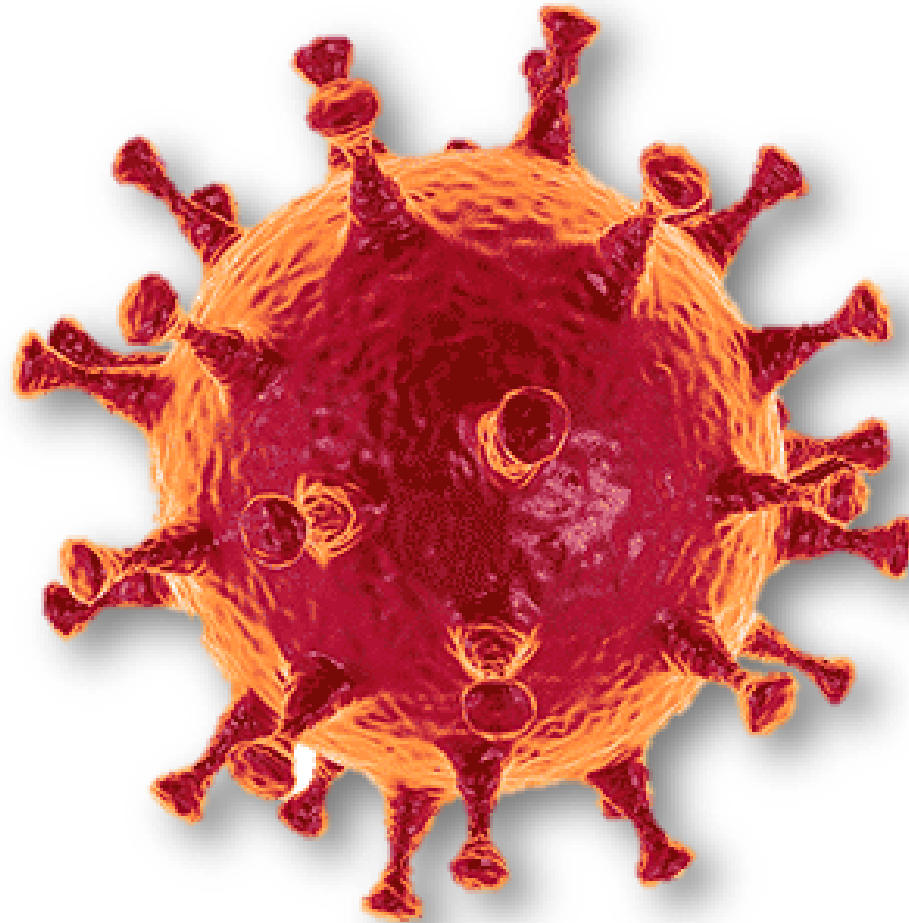
Comprenderá la importancia de recibir la vacuna contra el COVID-19



Identificar  recursos en Español relacionados al COVID-19



¿Qué es el COVID-19

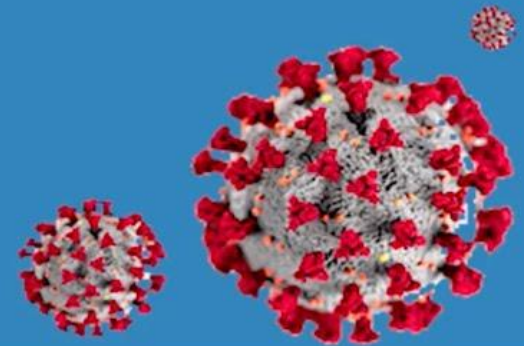


PennState Health
Milton S. Hershey Medical Center

Eduardo Villarreal Fernandez, MD
Cuidados Criticos y Pulmonares, Fellow

¿Qué es el COVID-19

COVID-19 es una enfermedad respiratoria que puede propagarse de persona a persona. Las enfermedades respiratorias afectan a los pulmones y la respiración.



Actualizaciones

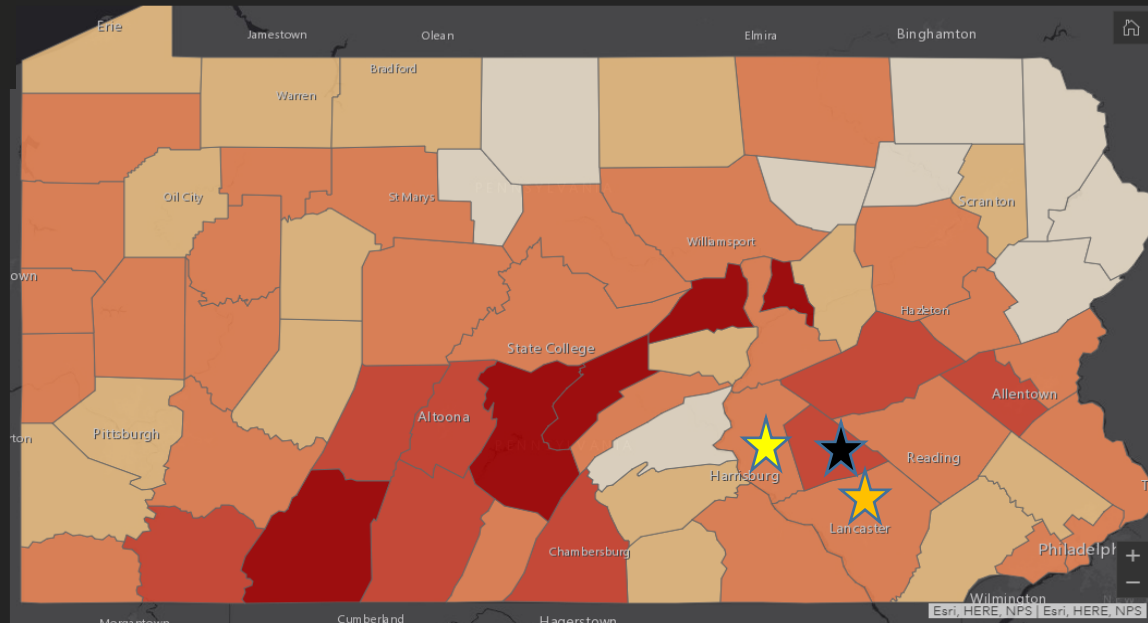


PennState Health
Milton S. Hershey Medical Center

Eduardo Villarreal Fernandez, MD
Cuidados Criticos y Pulmonares, Fellow

Casos de COVID-19 en Pennsylvania

**casos
confirmados
650,116**



Cases per 100,000 Population



Information last updated at 12:00 noon on 01/12/2021. Case count data, map and new cases per day data from PA-NEDSS. Deaths by day graph data from EDRS.

Ciudad:

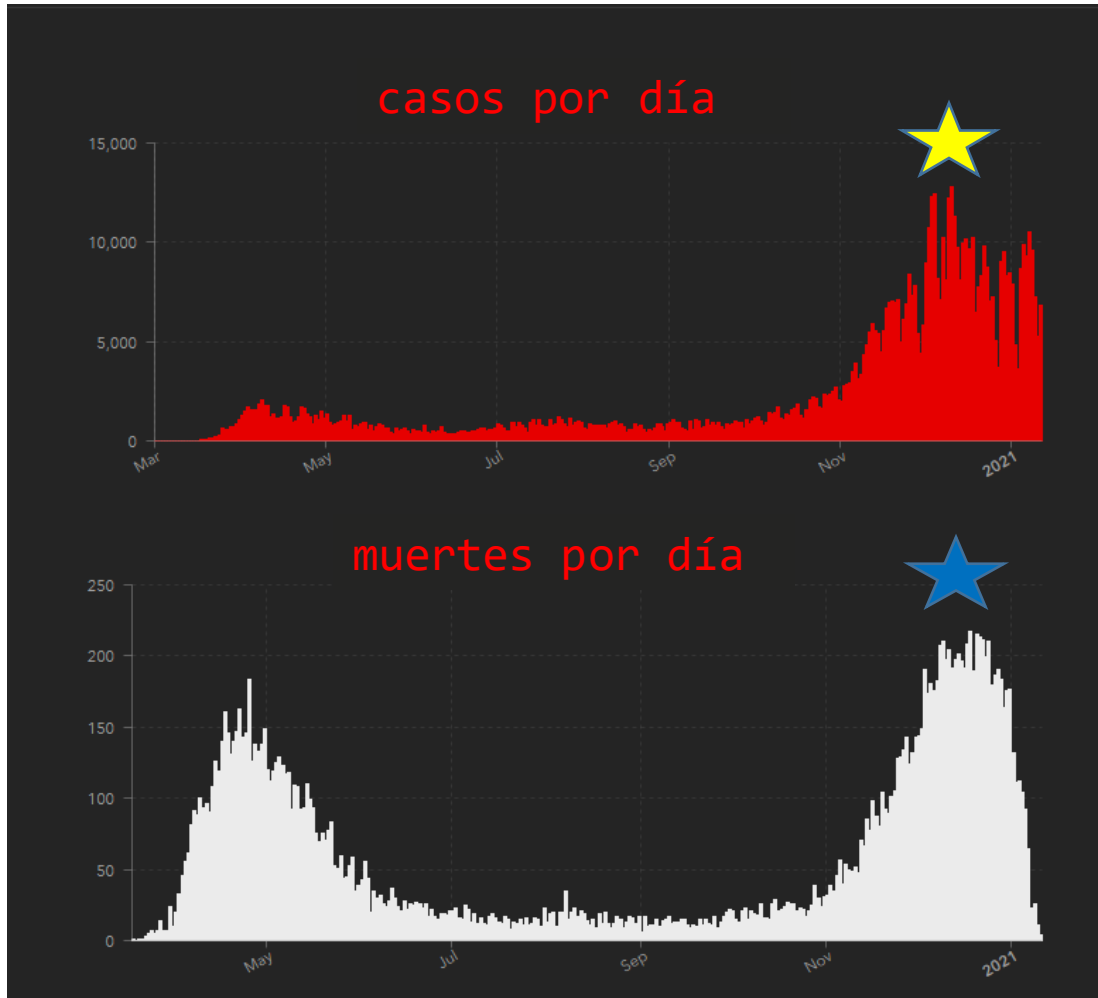
- ★ Lancaster
- ★ Lebanon
- ★ Harrisburg



PennState Health
Milton S. Hershey Medical Center

Eduardo Villarreal Fernandez, MD
Cuidados Criticos y Pulmonares, Fellow

Casos de COVID-19 en Pennsylvania



A partir de Octubre:

- ★ Casos cada día
- ★ Fallecidos cada día



PennState Health
Milton S. Hershey Medical Center

Eduardo Villarreal Fernandez, MD
Cuidados Criticos y Pulmonares, Fellow

Casos de COVID-19 en Pennsylvania

Casos de COVID-19 están incrementando



Tasas de Pruebas Positivas en PA

NIVEL DE RIESGO DE COVID-19 BROTE ACTIVO O INMINENTE

Los condados de Dauphin, Lancaster, y Lebanon están experimentando activamente un brote o están en riesgo extremo. Los casos de COVID están creciendo exponencialmente y / o la preparación para COVID de los condados de Dauphin, Lancaster, y Lebanon se encuentran por debajo de los estándares internacionales de manera significativa



Condado de Dauphin

DAILY NEW CASES

● **52.2** PER 100K

Dangerous number of new cases

INFECTION RATE

● **0.87**

Active cases are decreasing

POSITIVE TEST RATE

● **19.3%**

Indicates insufficient testing

ICU CAPACITY USED

● **Unknown**

Unavailable while we switch to an improved data source

Beta

TRACERS HIRED

● **Unknown**

Insufficient data to assess

Beta

Condado de Lancaster

DAILY NEW CASES

● **72.1** PER 100K

Dangerous number of new cases

INFECTION RATE

● **1.06**

COVID is still spreading, but slowly

POSITIVE TEST RATE

● **18.6%**

Indicates insufficient testing

ICU CAPACITY USED

● **Unknown**

Unavailable while we switch to an improved data source

Beta

TRACERS HIRED

● **Unknown**

Insufficient data to assess

Beta

Condado de Lebanon

DAILY NEW CASES

● **74.6** PER 100K

Dangerous number of new cases

INFECTION RATE

● **0.98**

COVID is still spreading, but slowly

POSITIVE TEST RATE

● **18.6%**

Indicates insufficient testing

ICU CAPACITY USED

● **Unknown**

Unavailable while we switch to an improved data source

Beta

TRACERS HIRED

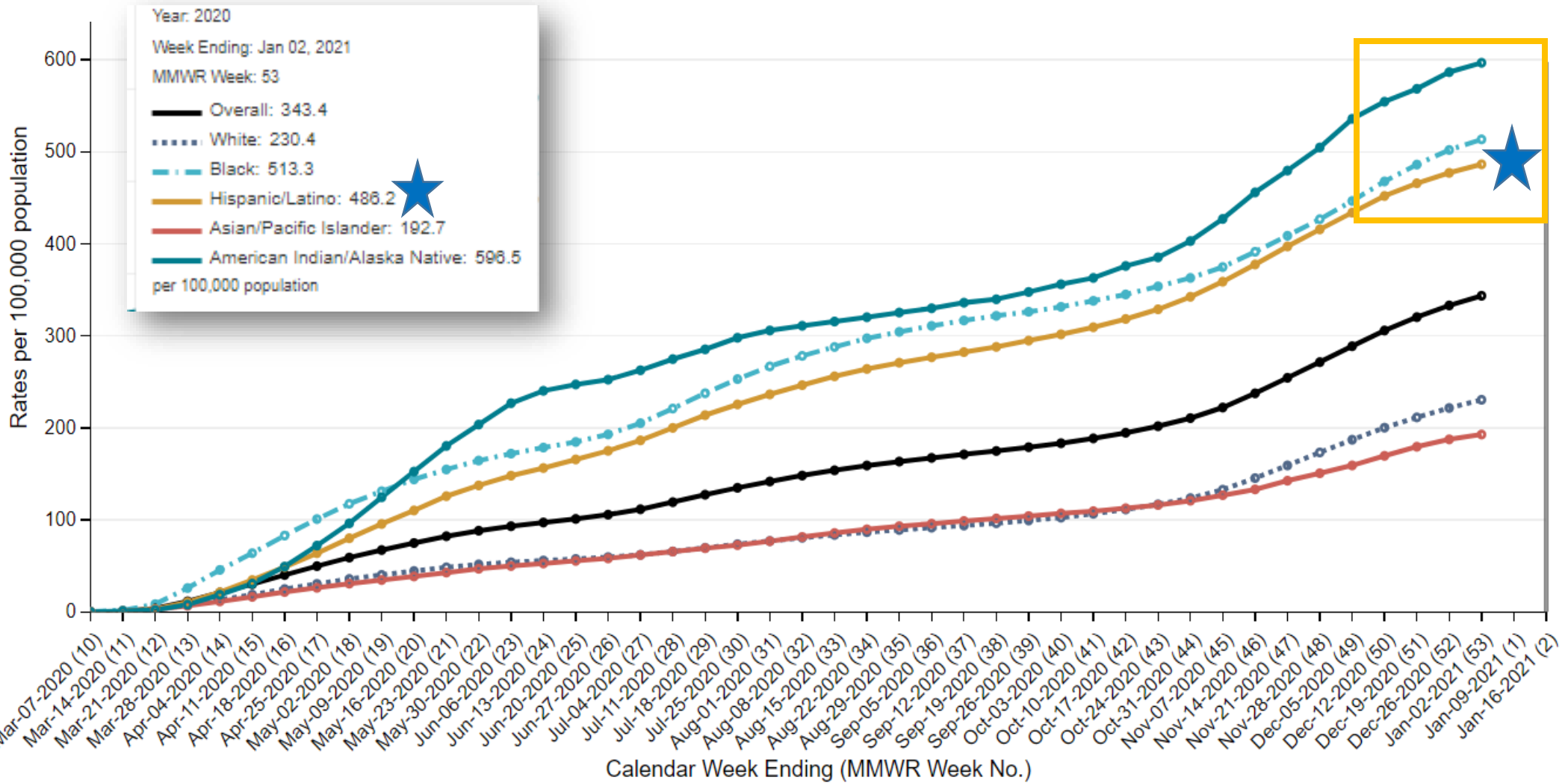
● **Unknown**

Insufficient data to assess


Beta



Hospitalizaciones por COVID-19



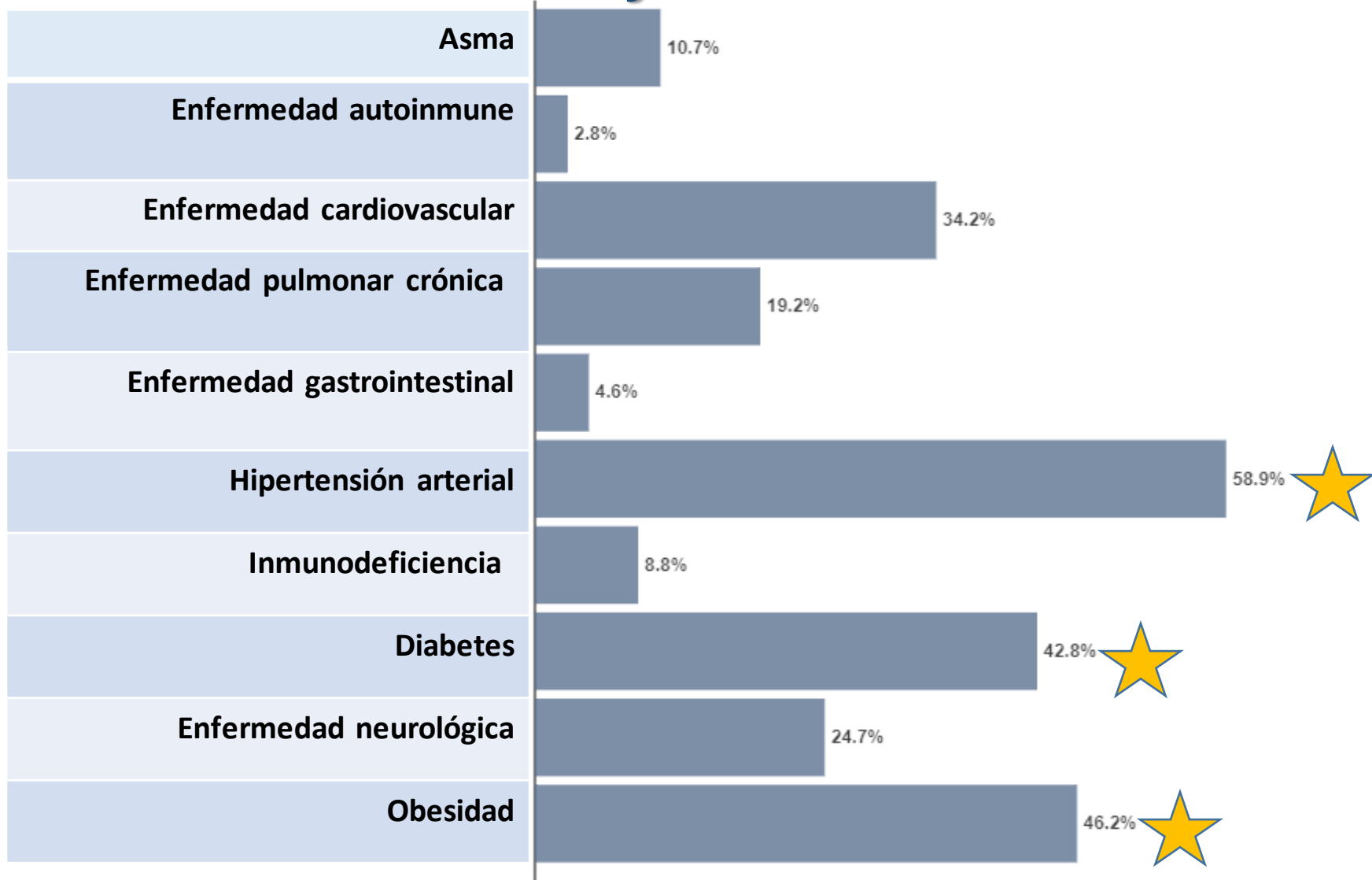
Casos de COVID-19: Hospitalizados y Fallecidos

Rate ratios compared to White, Non-Hispanic persons	American Indian or Alaska Native, Non-Hispanic persons	Asian, Non-Hispanic persons	Black or African American, Non-Hispanic persons	 Hispanic or Latino persons
Casos	1.8x	0.6x	1.4x	1.7x
Hospitalizados	4.0x	1.2x	3.7x	4.1x
Fallecidos	2.6x	1.1x	2.8x	2.8x

Race and ethnicity are risk markers for other underlying conditions that affect health, including socioeconomic status, access to health care, and exposure to the virus related to occupation, e.g., among frontline, essential, and critical infrastructure workers.

cdc.gov/coronavirus

Condiciones Medicas Subyacentes del Publico en General



¿Por Qué Los Latinos Están Más En Riesgo?



Son más propensos a tener diabetes



PennState Health
Milton S. Hershey Medical Center

Eduardo Villarreal Fernandez, MD
Cuidados Críticos y Pulmonares, Fellow

¿Por Qué Los Latinos Están Más En Riesgo?



Son más propensos a tener diabetes



Más del 40% son obesos



PennState Health
Milton S. Hershey Medical Center

Eduardo Villarreal Fernandez, MD
Cuidados Criticos y Pulmonares, Fellow

¿Por Qué Los Latinos Están Más En Riesgo?



Son más propensos a tener diabetes



Más del 40% son obesos



Casi 20% tienen hipertensión



PennState Health
Milton S. Hershey Medical Center

Eduardo Villarreal Fernandez, MD
Cuidados Críticos y Pulmonares, Fellow

¿Por Qué Los Latinos Están Más En Riesgo?



Son más propensos a tener diabetes



Más del 40% son obesos



Casi 20% tienen hipertensión



2.2 millones tienen asma



¿Por Qué Los Latinos Están Más En Riesgo?



Mayor probabilidad de
NO tener seguro medico o
de tener seguro medico
insuficiente

¿Por Qué Los Latinos Están Más En Riesgo?



Mayor probabilidad de
NO tener seguro medico o
de tener seguro medico
insuficiente



Trabajadores esenciales
de primera línea

¿Por Qué Los Latinos Están Más En Riesgo?

Mayor probabilidad de
NO tener seguro medico o
de tener seguro medico
insuficiente



- Menos de uno en cada 6
trabajadores puede trabajar
desde casa



Trabajadores esenciales
de primera línea

¿Por Qué Los Latinos Están Más En Riesgo?



Mayor probabilidad de NO tener seguro medico o de tener seguro medico insuficiente



Viviendo en un hogar multigeneracional



- Menos de uno en cada 6 trabajadores puede trabajar desde casa



Trabajadores esenciales de primera línea

¿Por Qué Los Latinos Están Más En Riesgo?



Mayor probabilidad de NO tener seguro medico o de tener seguro medico insuficiente



Viviendo en un hogar multigeneracional



- Menos de uno en cada 6 trabajadores puede trabajar desde casa



Dificultad para navegar por la atención médica



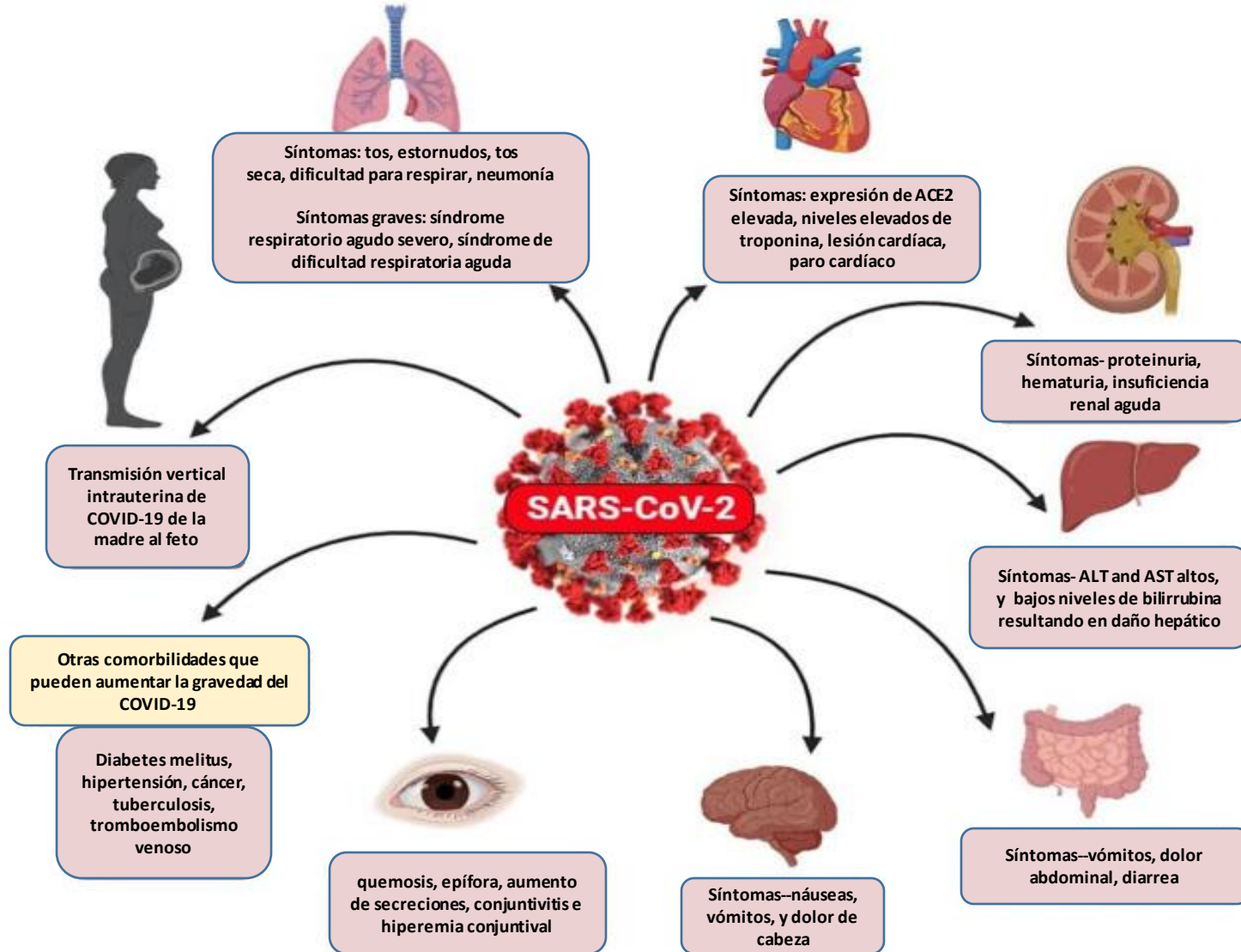
Trabajadores esenciales de primera línea

**¿Por qué es
importante saber
sobre esto?**



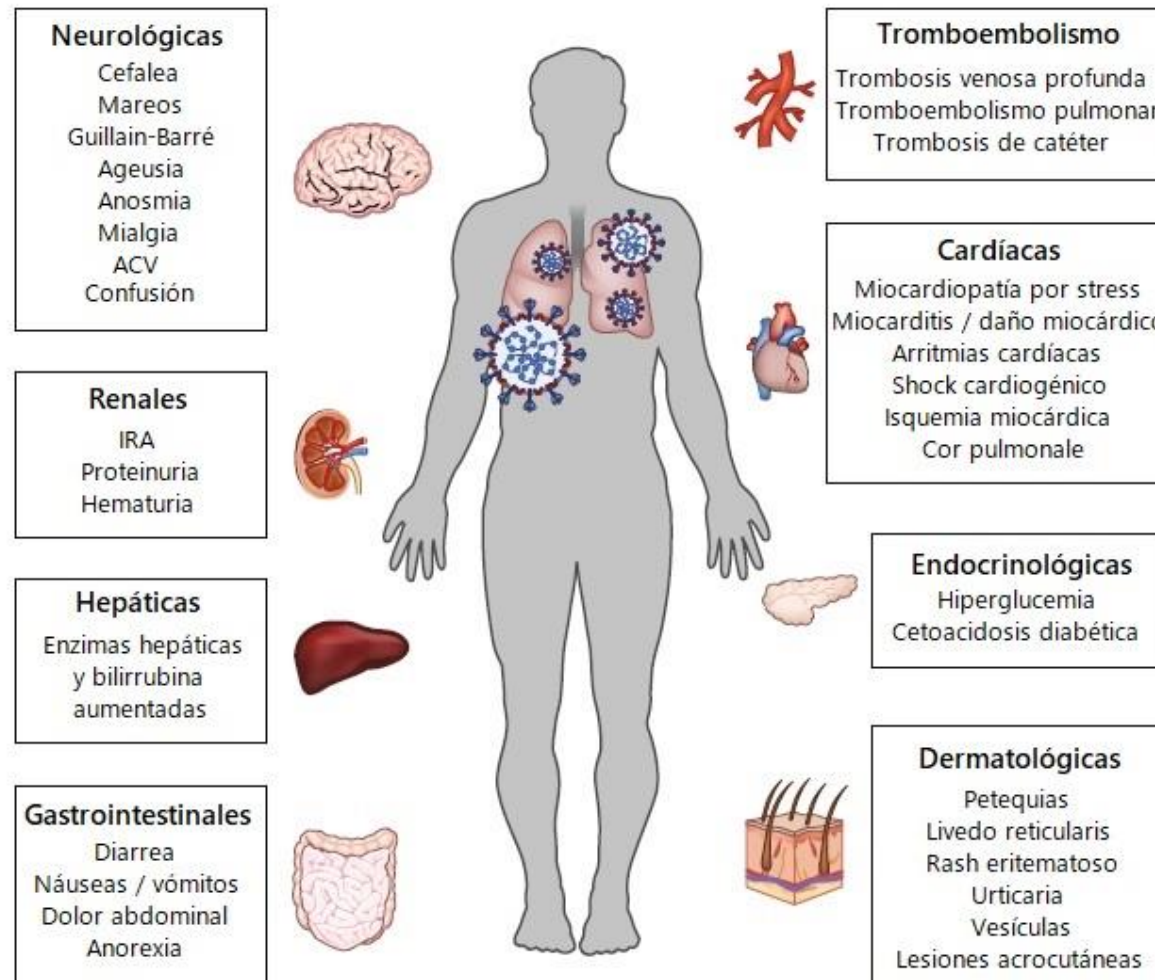
PennState Health
Milton S. Hershey Medical Center

Eduardo Villarreal Fernandez, MD
Cuidados Criticos y Pulmonares, Fellow



Síntomas en varios órganos causados por el SARS-CoV-2

COVID-19 severo: múltiples órganos



Lecciones Aprendidas Sobre el COVID-19



PennState Health
Milton S. Hershey Medical Center

Eduardo Villarreal Fernandez, MD
Cuidados Criticos y Pulmonares, Fellow

Lecciones Aprendidas

- TODOS podemos enfermarnos de COVID-19!
- Enfermedad severa → crítica
- Hospitalizaciones prolongadas con alto riesgo de mortalidad
 - 60-90% fallecen si requieren ventilador
- Consulte con su medico sobre información verídica y donde obtenerla



Lecciones Aprendidas

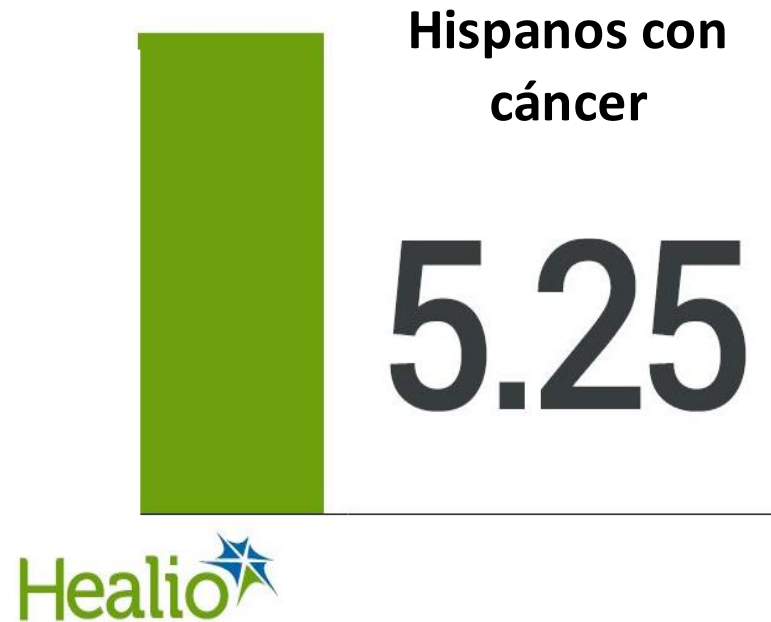
- El COVID-19 ha revelado las insuficiencias de recursos para las comunidades Hispanas y Africano Americanas.
- El COVID-19 continua empeorando
- Una vez diagnosticado con COVID-19 severo, los tratamientos son limitados.



Estamos todos en esto!



El riesgo en pacientes hispanos con cáncer de desarrollar Covid-19 es más alto



¿Por qué ocurre esto?

- Los hispanos con cáncer no utilizaron la telemedicina con frecuencia

¿Por qué ocurre esto?

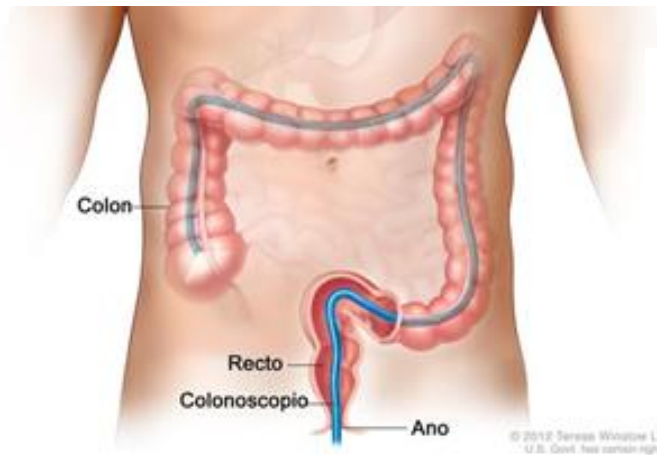
- Los hispanos con cáncer no utilizaron la telemedicina con frecuencia
- Sus trabajos no le permitían salir a sus citas, no podían trabajar de sus casas, o sus trabajos no le permitían la distancia social

¿Por qué ocurre esto?

- Los hispanos con cáncer no utilizaron la telemedicina con frecuencia
- Sus trabajos no le permitían salir a sus citas, no podían trabajar de sus casas, o sus trabajos no le permitían la distancia social
- Falta de seguros médicos

¿Por qué ocurre esto?

- Los hispanos con cáncer no utilizaron la telemedicina con frecuencia
- Sus trabajos no le permitían salir a sus citas, no podían trabajar de sus casas, o sus trabajos no le permitían la distancia social
- Falta de seguros médicos
- Clínicas de estudios de prueba permanecían cerradas por el Covid-19, impidiendo las opciones de tratamientos



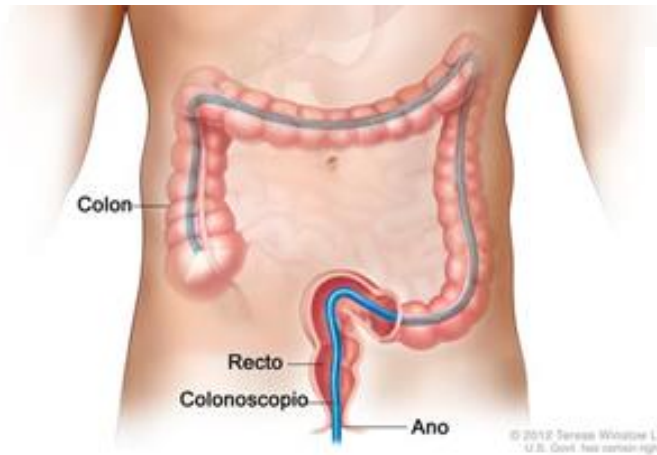
Desde Marzo a Junio:
1.7 millones menos
colonoscopia!

18,800 diagnósticos
perdidos de cáncer



PennState Health
Milton S. Hershey Medical Center

Jonathan J. Nuñez, MD
Profesor Asistente de Medicina Interna/Enfermedades Infecciosas



Desde Marzo a Junio:
1.7 millones menos
colonoscopia!

18,800 diagnósticos
perdidos de cáncer

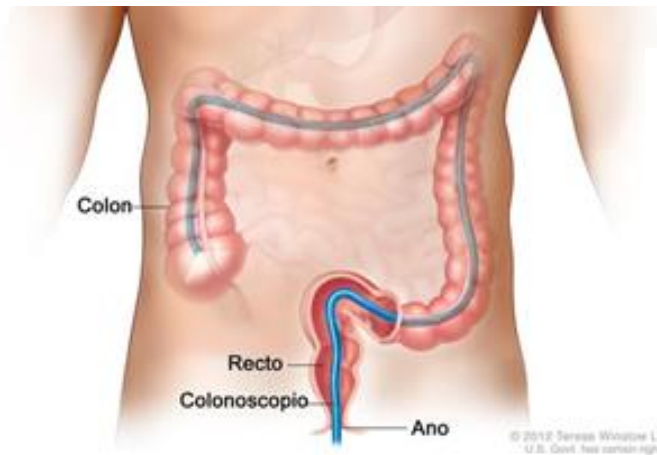


Desde Enero a Abril:
90% menos pruebas de
Papanicolaou



PennState Health
Milton S. Hershey Medical Center

Jonathan J. Nuñez, MD
Profesor Asistente de Medicina Interna/Enfermedades Infecciosas



Desde Marzo a Junio:
1.7 millones menos
colonoscopia!

18,800 diagnósticos
perdidos de cáncer

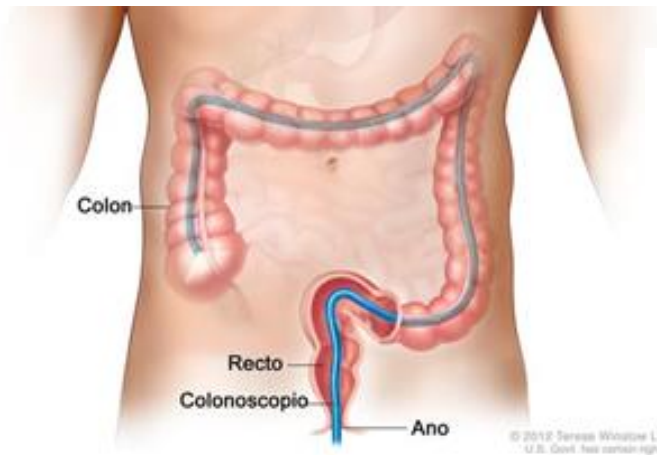


Desde Enero a Abril:
90% menos pruebas de
Papanicolaou



30% de las personas
diagnosticadas con
cancer de mama
informaron un retraso en
la detección o el
tratamiento





Desde Marzo a Junio:
1.7 millones menos
colonoscopia!

18,800 diagnósticos
perdidos de cáncer



30% de las personas
diagnosticadas con
cancer de mama
informaron un retraso en
la detección o el
tratamiento

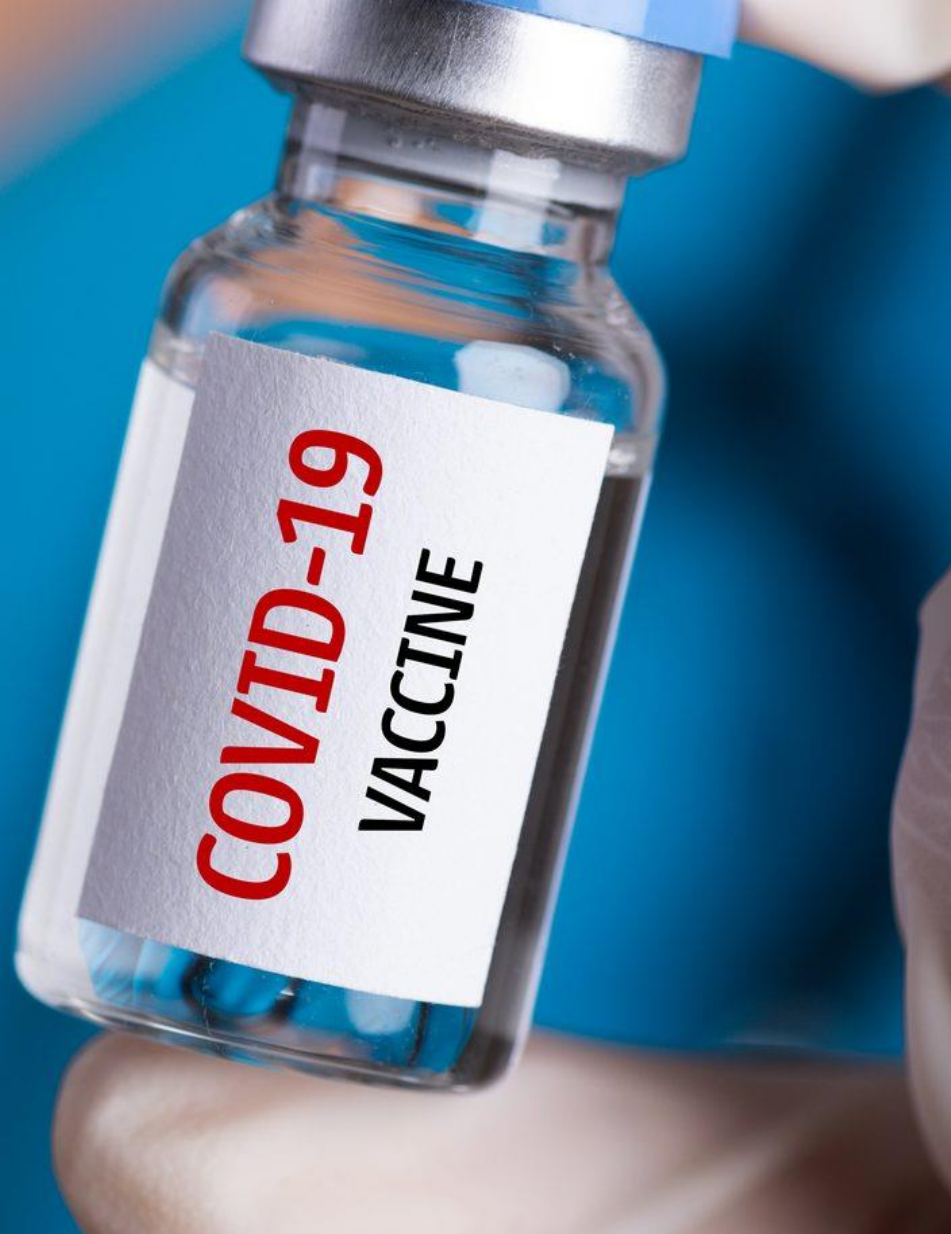
Desde Enero a Abril:
90% menos pruebas de
Papanicolaou



La detección del cáncer
de pulmón ha disminuido
en el último año



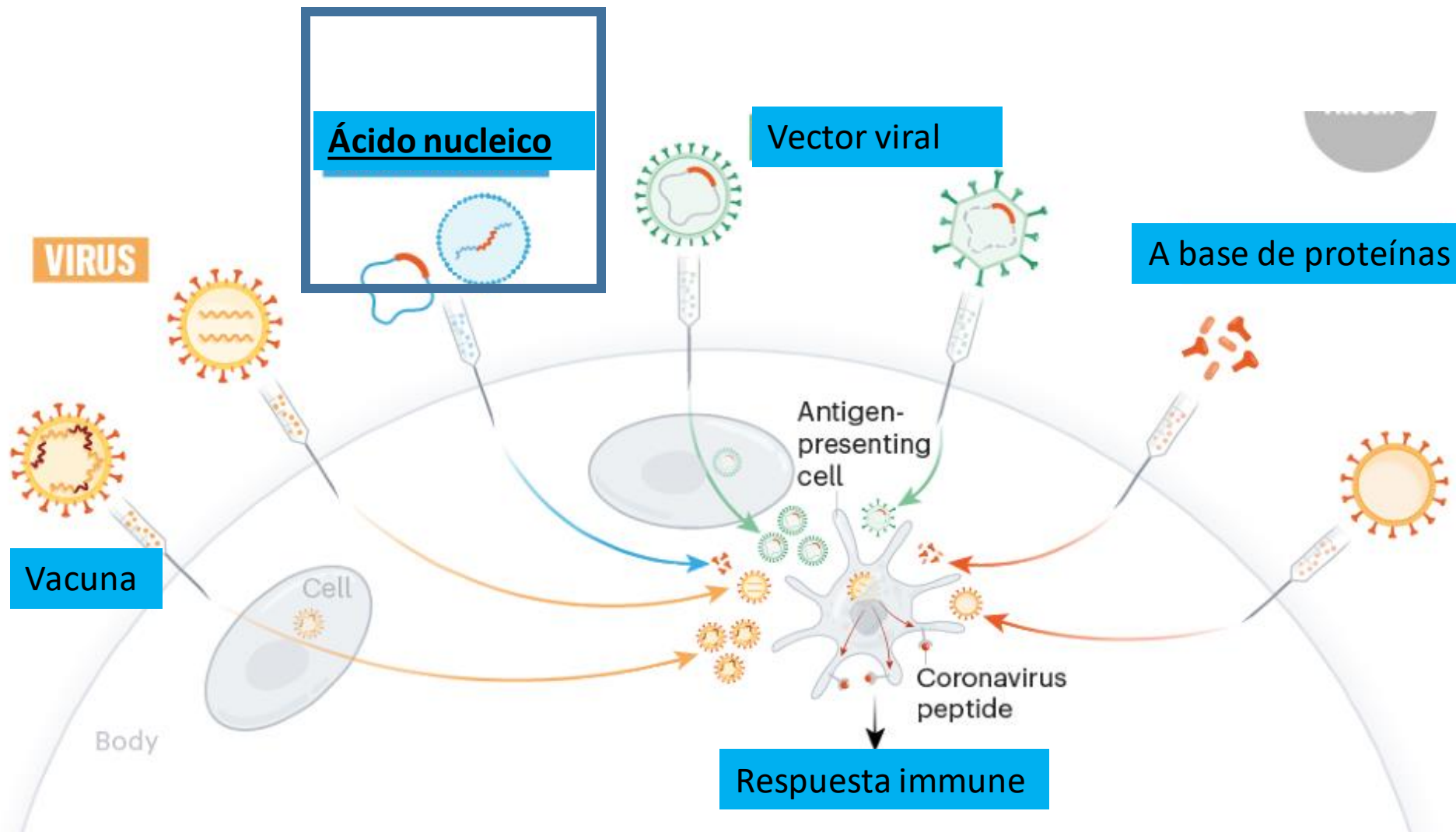
Las Vacunas Contra el COVID-19



PennState Health
Milton S. Hershey Medical Center

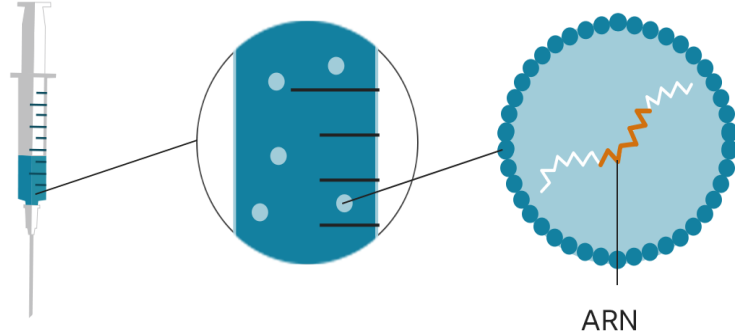
Jean Padilla, MD, MPH
Hospitalista de Cuidados Intensivos,
Centro Médico de Penn Presbyterian

Candidatos para la Vacuna Contra El COVID-19



¿Cómo Funciona Una Vacuna ARN?

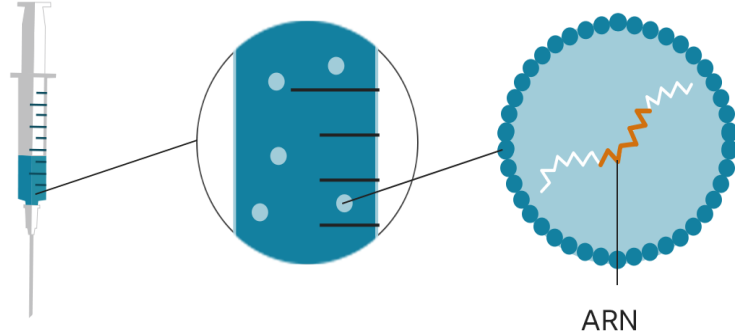
Los científicos toman parte del código genético o ARN del virus, que le dice a las células lo que deben hacer y las recubre con un lípido para que puedan ingresar a las células del cuerpo.



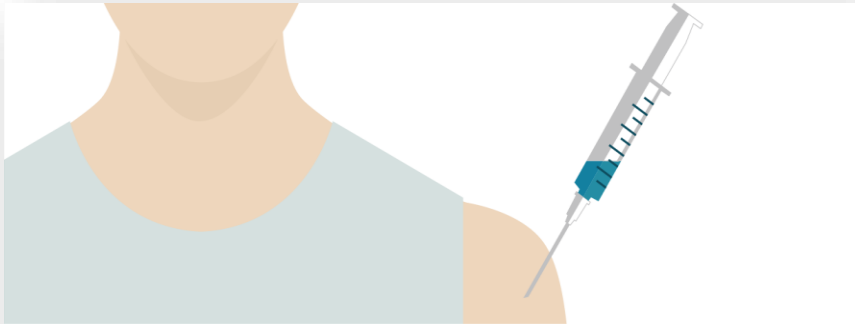
¿Cómo Funciona Una Vacuna ARN?

1

Los científicos toman parte del código genético o ARN del virus, que le dice a las células lo que deben hacer y las recubre con un lípido para que puedan ingresar a las células del cuerpo.



2



La vacuna ingresa a las células y les dice que produzcan la proteína de la espícula (S) del coronavirus.

Esto lleva al sistema inmunológico a producir anticuerpos y activar las células T para destruir las células infectadas.



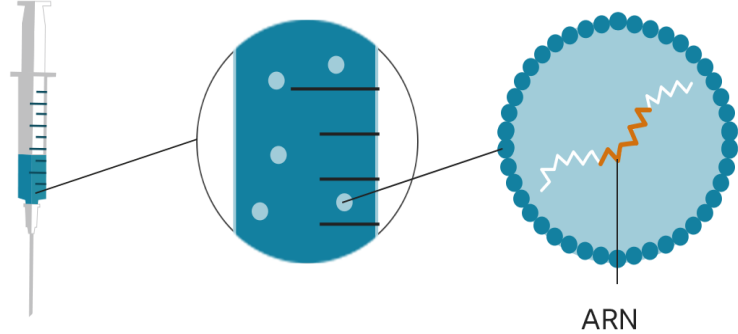
PennState Health
Milton S. Hershey Medical Center

Jean Padilla, MD, MPH
Hospitalista de Cuidados Intensivos,
Centro Médico de Penn Presbyterian

¿Cómo Funciona Una Vacuna ARN?

1

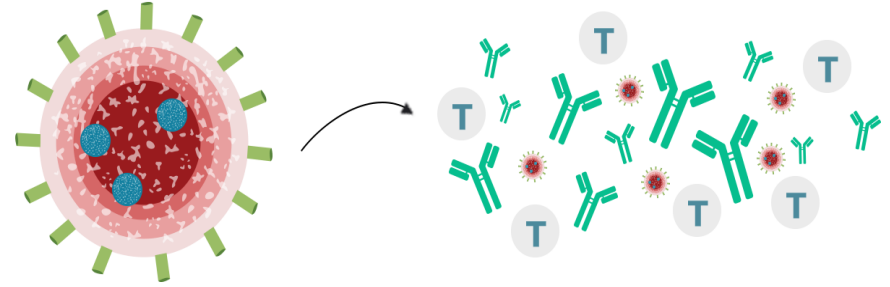
Los científicos toman parte del código genético o ARN del virus, que le dice a las células lo que deben hacer y las recubre con un lípido para que puedan ingresar a las células del cuerpo.



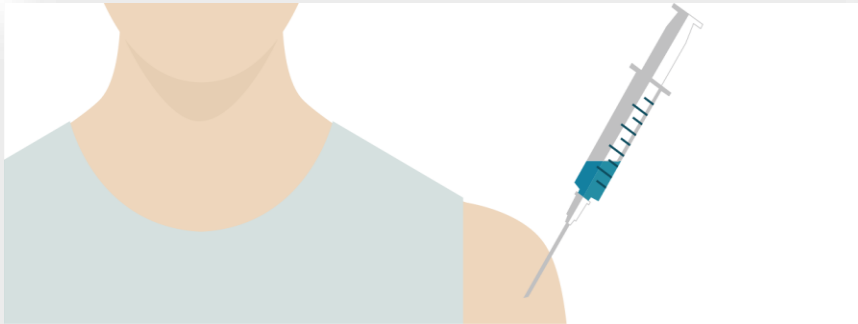
3

La vacuna ingresa a las células y les dice que produzcan la proteína de la espícula (S) del coronavirus.

Esto lleva al sistema inmunológico a producir anticuerpos y activar las células T para destruir las células infectadas.



2



La vacuna ingresa a las células y les dice que produzcan la proteína de la espícula (S) del coronavirus.

Esto lleva al sistema inmunológico a producir anticuerpos y activar las células T para destruir las células infectadas.



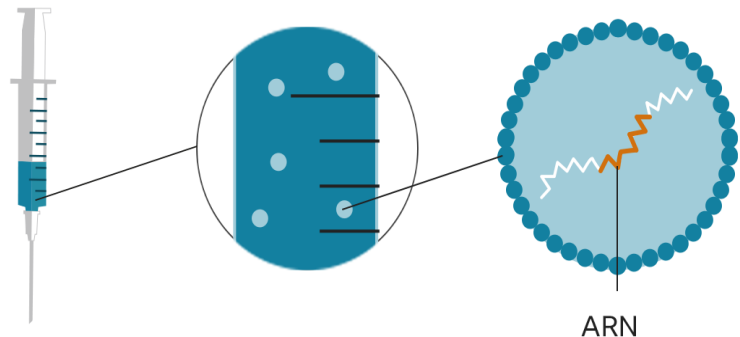
PennState Health
Milton S. Hershey Medical Center

Jean Padilla, MD, MPH
Hospitalista de Cuidados Intensivos,
Centro Médico de Penn Presbyterian

¿Cómo Funciona Una Vacuna ARN?

1

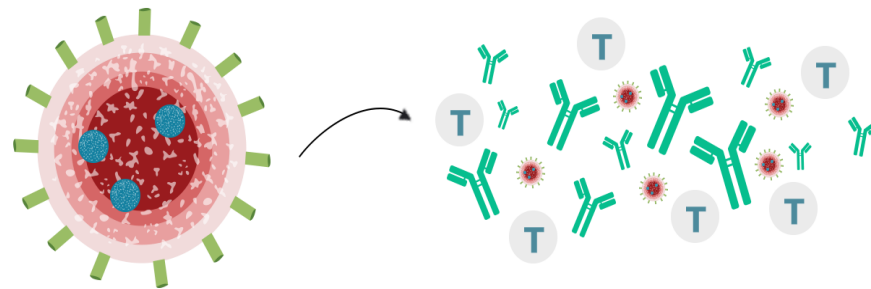
Los científicos toman parte del código genético o ARN del virus, que le dice a las células lo que deben hacer y las recubre con un lípido para que puedan ingresar a las células del cuerpo.



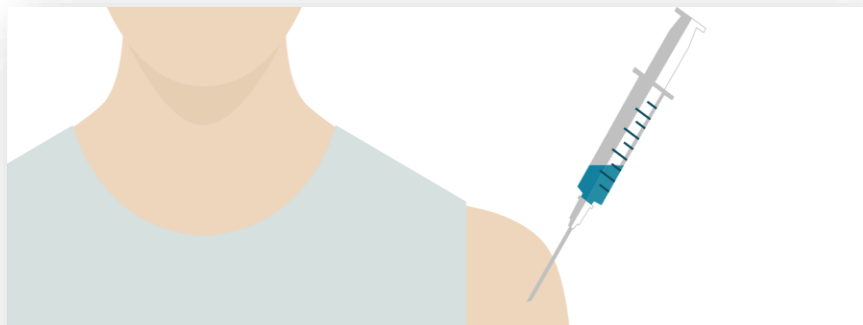
3

La vacuna ingresa a las células y les dice que produzcan la proteína de la espícula (S) del coronavirus.

Esto lleva al sistema inmunológico a producir anticuerpos y activar las células T para destruir las células infectadas.



2

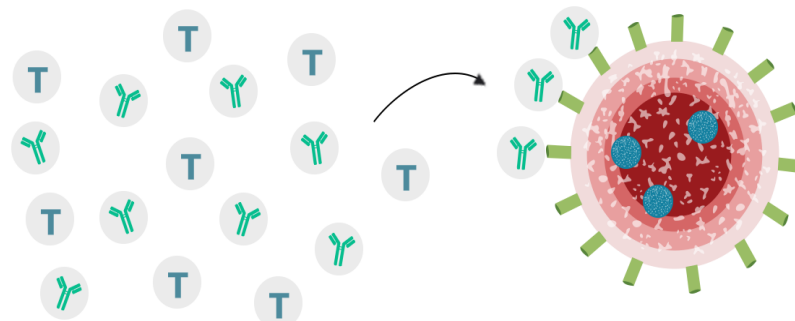


La vacuna ingresa a las células y les dice que produzcan la proteína de la espícula (S) del coronavirus.

Esto lleva al sistema inmunológico a producir anticuerpos y activar las células T para destruir las células infectadas.

4

Si el paciente tiene coronavirus, los anticuerpos y las células T se activan para combatirlo.



Fuente: Nature

BBC



PennState Health
Milton S. Hershey Medical Center



Jean Padilla, MD, MPH
Hospitalista de Cuidados Intensivos,
Centro Médico de Penn Presbyterian

Etapas Estándar de Una Vacuna Segura



En general, el principio de la vacuna consiste en exponer al cuerpo a dosis seguras del virus para que el sistema inmune reaccione y cuente con la defensa ante un contagio.



Etapas Estándar de Una Vacuna Segura



En general, el principio de la vacuna consiste en exponer al cuerpo a dosis seguras del virus para que el sistema inmune reaccione y cuente con la defensa ante un contagio.



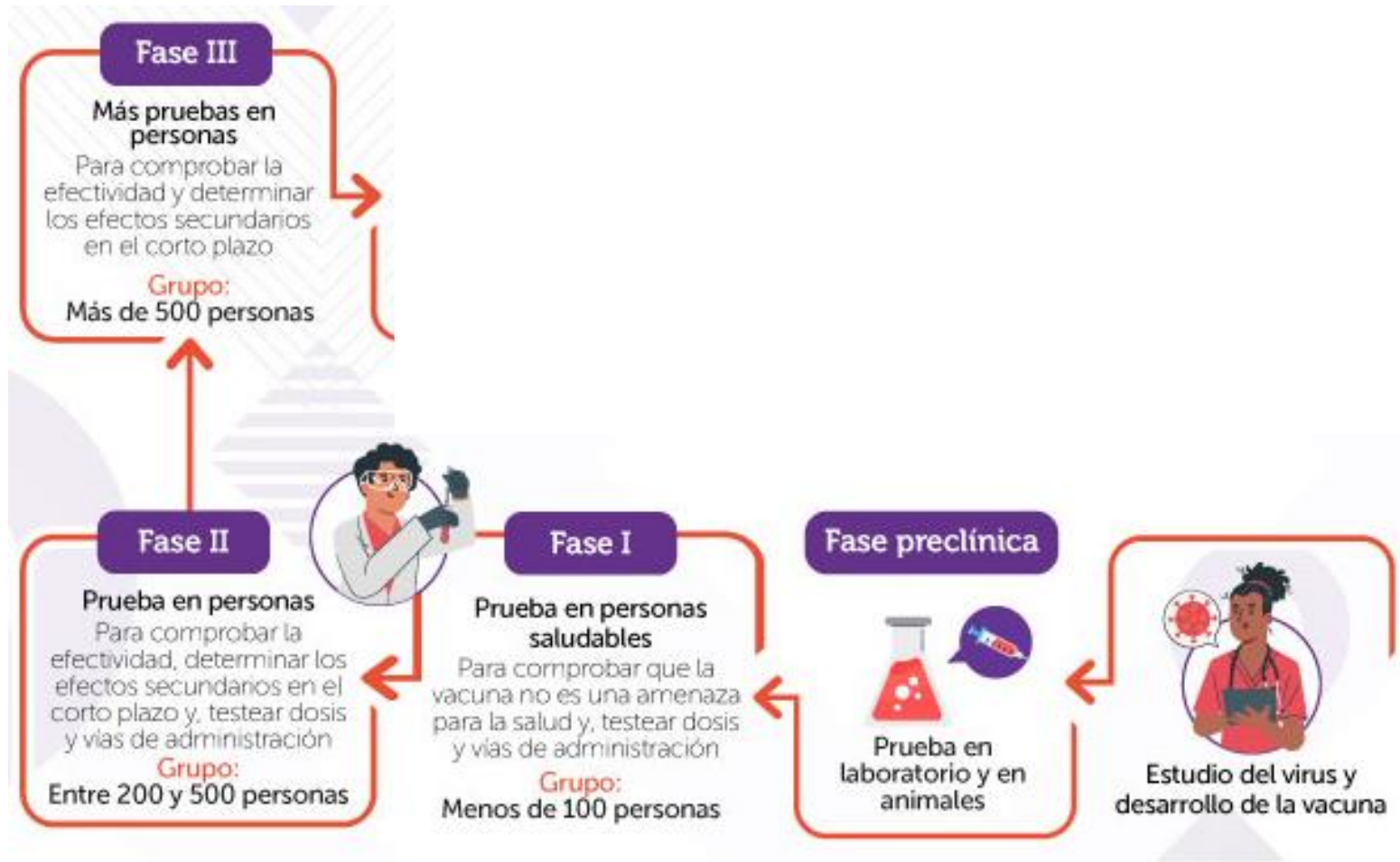
Etapas Estándar de Una Vacuna Segura



En general, el principio de la vacuna consiste en exponer al cuerpo a dosis seguras del virus para que el sistema inmune reaccione y cuente con la defensa ante un contagio.



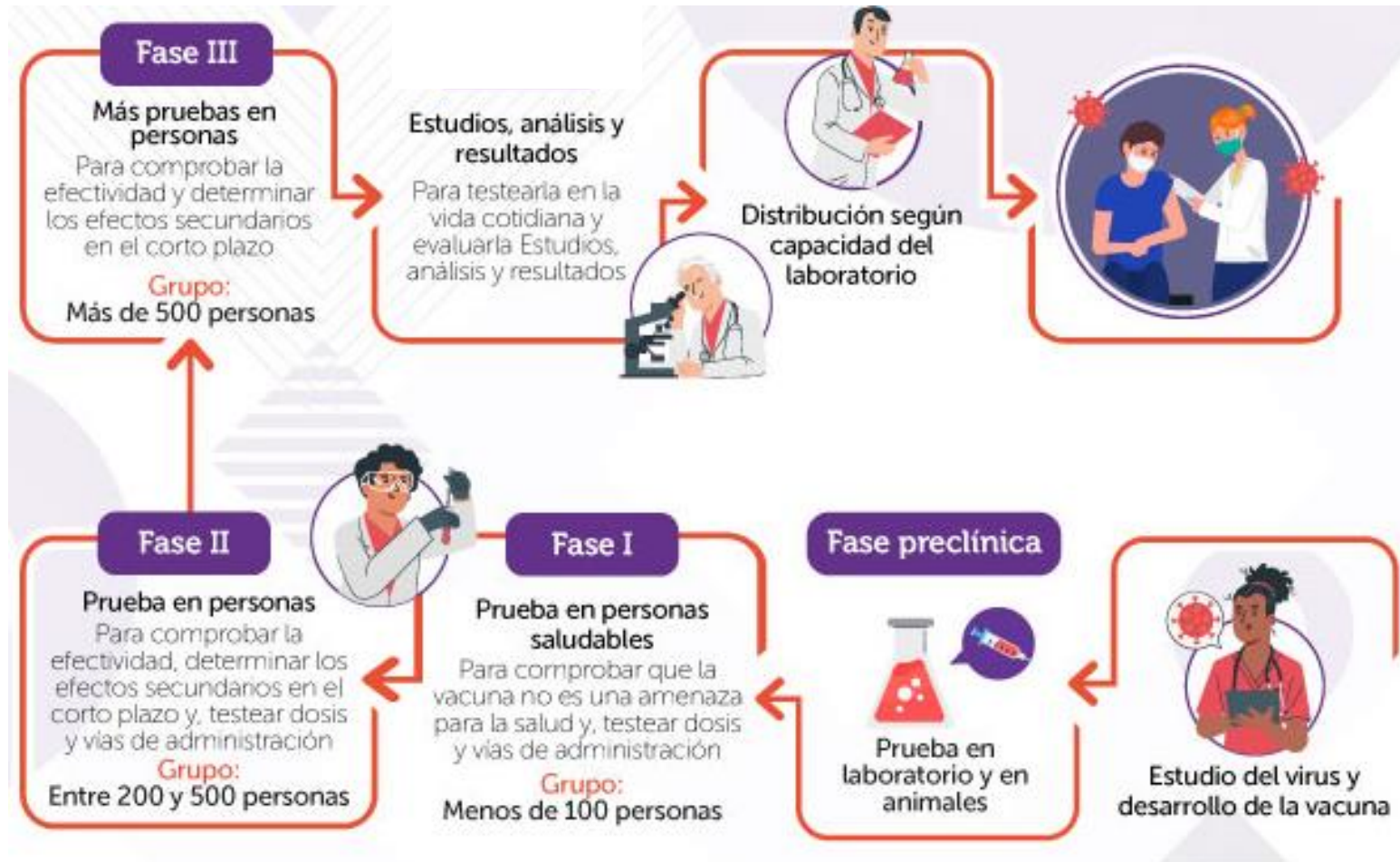
Etapas Estandár de Una Vacuna Seguar



En general, el principio de la vacuna consiste en exponer al cuerpo a dosis seguras del virus para que el sistema inmune reaccione y cuente con la defensa ante un contagio.



Etapas Estándar de Una Vacuna Segura





En general, el principio de la vacuna consiste en exponer al cuerpo a dosis seguras del virus para que el sistema inmune reaccione y cuente con la defensa ante un contagio.





¿Comparación de las Vacunas Contra el COVID-19?

MODERNA



Tipo	Dosis	Efectividad	Almacenamiento
ARN (fragmento de código genético del virus)	 x2	95%	 -20°C hasta seis meses

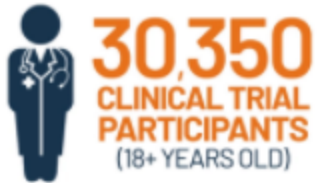
Pfizer, BioNTech

Tipo	Dosis	Efectividad	Almacenamiento
ARN	 x2	95%	 -70°C



¿Comparación de las Vacunas Contra el COVID-19?

MODERNA

Tipo	Dosis	Efectividad	Almacenamiento
ARN (fragmento de código genético del virus)	 x2	95%	 -20°C hasta seis meses



Pfizer, BioNTech



Tipo	Dosis	Efectividad	Almacenamiento
ARN	 x2	95%	 -70°C

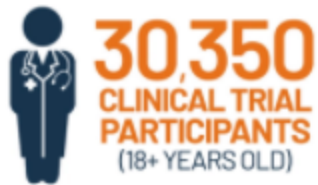


10
S
I
F

¿Comparación de las Vacunas Contra el COVID-19?



MODERNA

Tipo	Dosis	Efectividad	Almacenamiento
ARN (fragmento de código genético del virus)	 x2	95%	 -20°C hasta seis meses



95%

Pfizer, BioNTech



Tipo	Dosis	Efectividad	Almacenamiento
ARN	 x2	95%	 -70°C

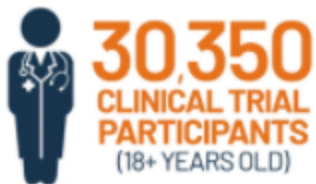


95%

¿Comparación de las Vacunas Contra el COVID-19?

MODERNA

Tipo	Dosis	Efectividad	Almacenamiento
ARN (fragmento de código genético del virus)	 x2	95%	 -20°C hasta seis meses





EFFECTOS SECUNDARIOS

- * Reacción en lugar de la inyección
- * Fatiga
- * Dolor de cabeza
- * Fiebra
- * Dolor muscular
- * Resfriado

95%

Pfizer, BioNTech

Tipo	Dosis	Efectividad	Almacenamiento
ARN	 x2	95%	 -70°C



EFFECTOS SECUNDARIOS

- * Reacción en lugar de la inyección
- * Fatiga
- * Dolor de cabeza
- * Fiebra
- * Dolor muscular
- * Resfriado

95%

Actualmente en fase 1a

Fases de Vacunación Contra el COVID-19

Phase 1A Phase 1B Phase 1C Phase 2



FASE 1A	
POBLACIÓN	TIPO DE ORGANIZACIÓN
TRABAJADORES DE LA SALUD	HOSPITALES PÚBLICOS Y PRIVADOS CDT, IPA'S Y CENTROS 330 SALUD PÚBLICA RESPUESTA A COVID-19 SERVICIOS DE DIÁLISIS HOSPICIOS PROFESIONALES DE LA SALUD QUE NO TRABAJAN EN HOSPITAL
EMPLEADOS Y RESIDENTES EN HOGARES DE CUIDO PROLONGADO	"LONG TERM CARE FACILITIES" PÚBLICOS Y PRIVADOS
EMPLEADOS Y PARTICIPANTES DE DISCAPACIDAD INTELLECTUAL	CENTROS Y HOGARES COMUNITARIOS DE DISCAPACIDAD INTELLECTUAL (POR ORDEN JUDICIAL)

Actualizado al 21 de diciembre de 2020
*Según recomendaciones del Advisory Committee on Immunization Programs (ACIP)
Estas fases pueden ser ajustadas según las recomendaciones del ACIP

Fases de Vacunación Contra el COVID-19

Phase 1A Phase 1B Phase 1C Phase 2



FASE 1A		FASE 1B		
POBLACIÓN	TIPO DE ORGANIZACIÓN	POBLACIÓN	TIPO DE ORGANIZACIÓN	
TRABAJADORES DE LA SALUD	HOSPITALES PÚBLICOS Y PRIVADOS	PERSONAS DE 65 AÑOS O MÁS QUE NO VIVEN EN AMBIENTE CONGREGADO	EMERGENCIAS MÉDICAS BOMBEROS POLICÍAS MANEJO DE EMERGENCIAS CORRECCIÓN Y GUARDIA ESTATAL OTROS	
	CDT, IPA'S Y CENTROS 330			
	SALUD PÚBLICA RESPUESTA A COVID-19			
SERVICIOS DE DIÁLISIS				
HOSPICIOS				
PROFESIONALES DE LA SALUD QUE NO TRABAJAN EN HOSPITAL	EMPLEADOS DE MANUFACTURA (MEDICAMENTOS, EQUIPO MÉDICO Y OTRO TIPO DE MANUFACTURA) SERVICIO POSTAL			
EMPLEADOS Y RESIDENTES EN HOGARES DE CUIDO PROLONGADO			"LONG TERM CARE FACILITIES" PÚBLICOS Y PRIVADOS	
EMPLEADOS Y PARTICIPANTES DE DISCAPACIDAD INTELLECTUAL				CENTROS Y HOGARES COMUNITARIOS DE DISCAPACIDAD INTELLECTUAL (POR ORDEN JUDICIAL)
			CADENA DE ALIMENTOS (PROCESAMIENTO, SUPERMERCADOS Y PUERTOS)	
	SISTEMA EDUCATIVO (PÚBLICO Y PRIVADO)			

Actualizado al 21 de diciembre de 2020
*Según recomendaciones del Advisory Committee on Immunization Programs (ACIP)
Estas fases pueden ser ajustadas según las recomendaciones del ACIP

Fases de Vacunación Contra el COVID-19

Phase 1A Phase 1B Phase 1C Phase 2



FASE 1A		FASE 1B		FASE 1C	
POBLACIÓN	TIPO DE ORGANIZACIÓN	POBLACIÓN	TIPO DE ORGANIZACIÓN	POBLACIÓN	TIPO DE ORGANIZACIÓN
TRABAJADORES DE LA SALUD	HOSPITALES PÚBLICOS Y PRIVADOS	PERSONAS DE 65 AÑOS O MÁS QUE NO VIVEN EN AMBIENTE CONGREGADO	EMERGENCIAS MÉDICAS	PERSONAS CON ENFERMEDADES CRÓNICAS DE 16 AÑOS EN ADELANTE	PERSONAS EN PRISIÓN
	CDT, IPA'S Y CENTROS 330		BOMBEROS		PERSONAS CON DISCAPACIDAD
	SALUD PÚBLICA RESPUESTA A COVID-19		POLICÍAS		PERSONAS EN ALBERGUES
EMPLEADOS Y RESIDENTES EN HOGARES DE CUIDO PROLONGADO	SERVICIOS DE DIÁLISIS	TRABAJADORES DE PRIMERA LÍNEA	MANEJO DE EMERGENCIAS	PERSONAL DE ASISTENCIA ESPIRITUAL	SACERDOTES, MINISTROS, PASTORES Y CAPELLANES
	HOSPICIOS		CORRECCIÓN Y GUARDIA ESTATAL		ESTUDIANTES ASISTIENDO A UNIVERSIDADES O COLEGIOS
EMPLEADOS Y PARTICIPANTES DE DISCAPACIDAD INTELLECTUAL	PROFESIONALES DE LA SALUD QUE NO TRABAJAN EN HOSPITAL		EMPLEADOS DE MANUFACTURA (MEDICAMENTOS, EQUIPO MÉDICO Y OTRO TIPO DE MANUFACTURA)	OTROS	PERSONAL QUE LABORA EN RESTAURANTES
	"LONG TERM CARE FACILITIES" PÚBLICOS Y PRIVADOS	SERVICIO POSTAL		TRABAJADORES DE OTROS SERVICIOS ESENCIALES	
	CENTROS Y HOGARES COMUNITARIOS DE DISCAPACIDAD INTELLECTUAL (POR ORDEN JUDICIAL)	TRANSPORTISTAS PÚBLICOS	CADENA DE ALIMENTOS (PROCESAMIENTO, SUPERMERCADOS Y PUERTOS)		
			SISTEMA EDUCATIVO (PÚBLICO Y PRIVADO)		

Actualizado al 21 de diciembre de 2020
 *Según recomendaciones del Advisory Committee on Immunization Programs (ACIP)
 Estas fases pueden ser ajustadas según las recomendaciones del ACP

Fases de Vacunación Contra el COVID-19

Phase 1A Phase 1B Phase 1C Phase 2



FASE 1A		FASE 1B		FASE 1C		FASE 2									
POBLACIÓN	TIPO DE ORGANIZACIÓN	POBLACIÓN	TIPO DE ORGANIZACIÓN	POBLACIÓN	TIPO DE ORGANIZACIÓN	POBLACIÓN									
TRABAJADORES DE LA SALUD	HOSPITALES PÚBLICOS Y PRIVADOS	PERSONAS DE 65 AÑOS O MÁS QUE NO VIVEN EN AMBIENTE CONGREGADO	EMERGENCIAS MÉDICAS BOMBEROS POLICÍAS MANEJO DE EMERGENCIAS CORRECCIÓN Y GUARDIA ESTATAL OTROS	PERSONAS CON ENFERMEDADES CRÓNICAS DE 16 AÑOS EN ADELANTE	PERSONAS EN PRISIÓN	PERSONAS DE 16 AÑOS EN ADELANTE SIN HISTORIAL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS VACUNA ESTARÁ DISPONIBLE EN MÚLTIPLES CENTROS DE VACUNACIÓN									
	CDT, IPA'S Y CENTROS 330						TRABAJADORES DE PRIMERA LÍNEA	PERSONAS EN DISCAPACIDAD							
	SALUD PÚBLICA RESPUESTA A COVID-19								PERSONAS EN ALBERGUES						
SERVICIOS DE DIÁLISIS	PERSONAL DE ASISTENCIA ESPIRITUAL														
HOSPICIOS										SACERDOTES, MINISTROS, PASTORES Y CAPELLANES					
PROFESIONALES DE LA SALUD QUE NO TRABAJAN EN HOSPITAL											ESTUDIANTES ASISTIENDO A UNIVERSIDADES O COLEGIOS				
EMPLEADOS Y RESIDENTES EN HOGARES DE CUIDO PROLONGADO												PERSONAL QUE LABORA EN RESTAURANTES			
"LONG TERM CARE FACILITIES" PÚBLICOS Y PRIVADOS													TRABAJADORES DE OTROS SERVICIOS ESENCIALES		
EMPLEADOS Y PARTICIPANTES DE DISCAPACIDAD INTELLECTUAL														CENTROS Y HOGARES COMUNITARIOS DE DISCAPACIDAD INTELLECTUAL (POR ORDEN JUDICIAL)	EMPLEADOS FEDERALES, ESTATALES Y MUNICIPALES, AUTORIDAD DE ENERGÍA ELÉCTRICA, AUTORIDAD DE ACUEDUCTOS Y ALCANTARILLADOS, COMUNICACIONES, DISPOSICIÓN DE DESPERDICIOS, ENTRE OTROS.
SISTEMA EDUCATIVO (PÚBLICO Y PRIVADO)															

Actualizado al 21 de diciembre de 2020
 *Según recomendaciones del Advisory Committee on Immunization Programs (ACIP)
 Estas fases pueden ser ajustadas según las recomendaciones del ACIP



Mitos Sobre la Vacuna Contra el COVID-19



PennState Health
Milton S. Hershey Medical Center

Jean Padilla, MD, MPH
Hospitalista de Cuidados Intensivos,
Centro Médico de Penn Presbyterian

MITO: Las vacunas contra el COVID-19 no son segura

- **HECHO: las vacunas contra el COVID-19 son seguras y eficaces**



MITO: Las vacunas contra el COVID-19 no son segura

- **HECHO: las vacunas contra el COVID-19 son seguras y eficaces**
- La seguridad es una prioridad máxima del proceso de desarrollo de seguridad y aprobación de la vacuna

MITO: Las vacunas contra el COVID-19 no son segura

- **HECHO:** las vacunas contra el COVID-19 son seguras y eficaces
- La seguridad es una prioridad máxima del proceso de desarrollo de seguridad y aprobación de la vacuna
- El proceso de desarrollo para vacunas contra el COVID-19 abarcó varios pasos comparables con los utilizados para desarrollar otras vacunas

MITO: Las vacunas contra el COVID-19 no son segura

- **HECHO: las vacunas contra el COVID-19 son seguras y eficaces**
- La seguridad es una prioridad máxima del proceso de desarrollo de seguridad y aprobación de la vacuna
- El proceso de desarrollo para vacunas contra el COVID-19 abarcó varios pasos comparables con los utilizados para desarrollar otras vacunas
- La Administración de Alimentos y Medicamentos, así como también expertos médicos independientes, han asegurado que todos los detalles de las vacunas contra el COVID-19 sean evaluados en forma exhaustiva y rigurosa

MITO: Las vacunas contra el COVID-19 se desarrollaron con demasiada rapidez

- **HECHO: el desarrollo y las pruebas clínicas sobre las vacunas contra el COVID-19 fueron exhaustivos y, gracias a un esfuerzo científico estratégico para optimizar los procesos, se pudieron desarrollar con mayor eficacia.**

MITO: Las vacunas contra el COVID-19 se desarrollaron con demasiada rapidez

- **HECHO:** el desarrollo y las pruebas clínicas sobre las vacunas contra el COVID-19 fueron exhaustivos y, gracias a un esfuerzo científico estratégico para optimizar los procesos, se pudieron desarrollar con mayor eficacia
- Los investigadores han estado estudiando el ARNm durante décadas, y se han llevado a cabo ensayos clínicos de etapa temprana usando vacunas con ARNm para la gripe, zika, y rabia.

MITO: Las vacunas que usan ARNm pueden alterar su ADN

- HECHO: recibir una vacuna ARNm NO alterará su ADN

MITO: Las vacunas que usan ARNm pueden alterar su ADN

- **Hecho: recibir una vacuna ARNm no alterará su ADN**
- El ARNm de una vacuna contra el COVID-19 nunca entra en el núcleo de la célula, que es donde se guarda el ADN; por lo tanto, no afecta ni interactúa con el ADN de ninguna manera

MITO: Puede contraer COVID-19 de las vacunas contra el COVID-19

- **HECHO: las vacunas contra el COVID-19 no le contagiarán el virus.**

MITO: Puede contraer COVID-19 de las vacunas contra el COVID-19

- **HECHO:** las vacunas contra el COVID-19 no le contagiarán el virus.
- Ninguna de las vacunas contra el COVID-19 que se están desarrollando actualmente en los Estados Unidos usan el virus vivo que causa el COVID-19

MITO: Si me recuperé del COVID-19, no necesito recibir la vacuna contra el COVID-19

- **HECHO: las personas que se recuperaron del COVID-19 igualmente pueden beneficiarse con la vacuna**

MITO: Si me recuperé del COVID-19, no necesito recibir la vacuna contra el COVID-19

- **HECHO:** las personas que se recuperaron del COVID-19 igualmente pueden beneficiarse con la vacuna
- En este momento, los expertos no saben por cuánto tiempo una persona está protegida de enfermarse nuevamente después de recuperarse del COVID-19.

Coronavirus

Sigue la cobertura



Aun después de una vacuna contra el covid-19 deberás usar máscara, advierte experto en enfermedades infecciosas



PennState Health
Milton S. Hershey Medical Center

Jean Padilla, MD, MPH
Hospitalista de Cuidados Intensivos,
Centro Médico de Penn Presbyterian



La Prevención es Clave



PennState Health
Milton S. Hershey Medical Center

Sarah I. Ramirez, MD

Profesora Asistente de Medicina Familiar y Comunitaria

La Prevención es Clave



Cruz Roja
Americana



¿Quiere estornudar o toser? Cúbrase la boca y nariz.



Limpie y desinfecte las superficies en su hogar y trabajo con frecuencia.



Mantenga al menos 6 pies entre usted y los demás si debe estar el público.



Lávese las manos con agua y jabón durante al menos 20 segundos con frecuencia.



Use una mascarara que cubra su boca y nariz cuando esté cerca de otros.



PennState Health
Milton S. Hershey Medical Center

Sarah I. Ramirez, MD

Profesora Asistente de Medicina Familiar y Comunitaria

Referencias

- Krieger N, Testa C, et al. US racial and ethnic data for COVID-19 cases: still missing in action. Lancet vol 396, November 7, 2020.
- Gold, J, Rossen L, Ahmad F, et al. Race, Ethnicity, and Age Trends in Persons Who Died from COVID-19 – United States, May-August 2020. MMWR 69(42);1517 – 1521. October 23, 2020.
- Miller-Rubin L, Alban F, et al. COVID-19 Racial Disparities in Testing, Infection, Hospitalization, and Death: Analysis of Epic Patient Data. Sep 16, 2020. <https://www.kff.org/report-section/covid-19-racial-disparities-in-testing-infection-hospitalization-and-death-analysis-of-epic-patient-data-issue-brief/>
- COVID Racial Data Tracker. The COVID Tracking Project. <https://covidtracking.com/race>
- COVID-NET. https://gis.cdc.gov/grasp/COVIDNet/COVID19_3.html
- <https://www.kff.org/report-section/key-facts-on-health-and-health-care-by-race-and-ethnicity-health-status/>
- <http://sitn.hms.harvard.edu/flash/2020/racial-disparities-in-covid-19/>
- Webinar Recap: Nonprofit Leaders of Color Confront COVID-19 & Structural Racism. Building Movement Project. <https://buildingmovement.org/blog/webinar-recap-on-the-frontlines/>
- COVID-19 Cases by Race/Ethnicity <https://www.kff.org/other/state-indicator/covid-19-cases-by-race-ethnicity/?currentTimeframe=0&sortModel=%7B%22colId%22:%22Location%22,%22sort%22:%22asc%22%7D>
- COVID-19 & Social Determinants of Health. Infographic 2020. <https://youthrex.com/infographic/covid-19-social-determinants-of-health/>
- Artiga S, Garfield R, et al. Communities of Color at Higher Risk for Health and Economic Challenges due to COVID-19. <https://www.kff.org/coronavirus-covid-19/issue-brief/communities-of-color-at-higher-risk-for-health-and-economic-challenges-due-to-covid-19/>
- COVID-19 Occupational Risk Score. <https://www.visualcapitalist.com/wp-content/uploads/2020/04/covid-19-occupational-risk-scores.html>
- Saenz R, Sparks C. The Inequities of Job Loss and Recovery Amid the COVID-19 Pandemic. Carsey Research. Summer 2020. <https://scholars.unh.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1413&context=carsey>



Referencias

- Parker K, Minkin R, et al. Economic Fallout From COVID-19 Continues to Hit Lower-Income Americans the Hardest. Pew Research Center September 24, 2020. <https://www.pewsocialtrends.org/2020/09/24/economic-fallout-from-covid-19-continues-to-hit-lower-income-americans-the-hardest/>
- Getachew Y, Zephyrin L, et al. Beyond the Case Count: The Wide-Ranging Disparities of COVID-19 in the United States. <https://www.commonwealthfund.org/publications/2020/sep/beyond-case-count-disparities-covid-19-united-states>
- Insights: Economic Tracker. <https://www.tracktherecovery.org/>
- Panchal N, Kamal R, et al. The Implications of COVID-19 for Mental Health and Substance Use. <https://www.kff.org/coronavirus-covid-19/issue-brief/the-implications-of-covid-19-for-mental-health-and-substance-use/>
- COVID-19 and Ending Violence Against Women and Girls. <https://www.kff.org/coronavirus-covid-19/issue-brief/the-implications-of-covid-19-for-mental-health-and-substance-use/>
- Czesiler M, Lane R, et al. Mental Health, Substance Use, and Suicidal Ideation During the COVID-19 Pandemic – United States, June 24-30, 2020. <https://www.kff.org/coronavirus-covid-19/issue-brief/the-implications-of-covid-19-for-mental-health-and-substance-use/>
- Lindber L, VandeVusse A, et al. Early Impacts of the COVID-19 Pandemic: Findings from the 2020 Guttmacher Survey of Reproductive Health Experiences. https://www.guttmacher.org/sites/default/files/report_pdf/early-impacts-covid-19-pandemic-findings-2020-guttmacher-survey-reproductive-health.pdf
- Ramaswamy A, Weigel g, et al. Medication Abortion and Telemedicine: Innovations and Barriers During the COVID-19 Emergency. <https://www.kff.org/policy-watch/medication-abortion-telemedicine-innovations-and-barriers-during-the-covid-19-emergency/>
- Ross J, Diaz C, et al. The Disproportionate Burden of COVID-19 for Immigrants in the Bronx, New York. *Jama Internal Medicine*. Viewpoint May 8, 2020. <https://jamanetwork.com/journals/jamainternalmedicine/fullarticle/2765826>
- Who are RIM Populations? <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/php/rim-considerations.html>

