

Apuntes para el presentador de COVID 101

Diapositiva 1

¡Hola! Mi nombre es **** y soy [parte del equipo de respuesta COVID-19 de NCDHHS o con una organización *****]

Estamos aquí para compartir información importante sobre cómo obtener su vacuna contra el COVID-19. También queremos asegurarnos de tener tiempo para escuchar y responder la mayor cantidad posible de sus preguntas. Alentamos a las personas a usar la aplicación del chat para hacer sus preguntas y trataremos de responder tantas como podamos durante la presentación, pero también tendremos algo de tiempo al final para las preguntas.

**** Nota para el presentador: recuerde registrar esta presentación COVID 101 en:**

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSe9a65X1tA4u0SP5sX00JttvuryoWkreTDQ7jTemGEnpoR7_w/vie/wform

Diapositiva 2

Al comenzar la presentación de hoy, nos gustaría saber qué tiene en mente cuando se trata del COVID-19 y de las vacunas contra el COVID-19.

Dicho esto, ¿qué comentarios, inquietudes o preguntas tiene sobre el COVID-19 o las vacunas hoy?

[Dé a los participantes la oportunidad de expresar cualquier pregunta, inquietud o comentario inicial que tengan sobre las vacunas contra el COVID-19]

Los objetivos de la presentación de hoy son:

- Informar y educar a los habitantes de Carolina del Norte sobre las medidas proactivas que pueden tomar para frenar la propagación del COVID-19.
- Ganar la confianza de los habitantes de Carolina del Norte.
- Ayudar a los habitantes de Carolina del Norte a protegerse a sí mismos, a sus seres queridos y a sus comunidades vacunándose.

Diapositiva 3

Sin apuntes

Diapositiva 4 - Cómo afecta el COVID-19 a Carolina del Norte

- Carolina del Norte ha tenido más de 2 millones de casos de COVID-19 y más de 21,000 muertes. Lamentablemente, la mayoría de las muertes por COVID que están ocurriendo ahora se pueden prevenir con una vacuna segura, fácil y gratuita.
- Millones en Carolina del Norte se han vacunado, pero necesitamos que más personas se vacunen.

- Nuestros hospitales están casi llenos. Líderes hospitalarios, médicos y enfermeras están suplicando a las personas que se vacunen no solo para protegerse del COVID-19, sino también para asegurar que la atención hospitalaria esté disponible para las personas que la necesitan, ya sea alguien que necesite tratamiento para el cáncer o un ataque cardíaco o una crisis de salud potencialmente mortal.
- Con la capacidad hospitalaria gravemente afectada, seguimos en un punto crítico de la pandemia. Para disminuir la propagación de COVID-19 y protegernos a nosotros mismos y a los demás, le recomendamos encarecidamente que siga recomendaciones para tener protección adicional. Vacúnese. Use una mascarilla cuando esté en espacios públicos interiores. Hágase la prueba si estuvo expuesto o tiene síntomas de COVID-19. Busque tratamiento contra el COVID de inmediato.

Diapositivas 5-6 – Vocabulario relacionado con el COVID-19 que debes saber

Sin apuntes

Diapositivas 7 – Vocabulario relacionado con el COVID-19 que debes saber

El aislamiento y la cuarentena son estrategias utilizadas para prevenir la transmisión de COVID-19.

Te aíslas cuando estás enfermo. Te pones en cuarentena cuando has tenido un contacto cercano con alguien infectado con COVID-19.

Diapositiva 8 - Los hechos sobre el virus de COVID-19

Sin apuntes

Diapositiva 9 - Los hechos sobre el virus de COVID-19

El COVID-19 se propaga cuando una persona infectada exhala gotitas que contienen el virus. Estas gotas pueden ser inhaladas por otras personas o caer en sus ojos, nariz o boca. En algunos casos, las gotas también pueden caer sobre superficies. Las personas que luego tocan esa superficie pueden contagiarse el virus de las manos y al tocarse la cara.

¿Qué son las gotitas?

Son pequeñas gotas de líquido que se elevan al aire cuando una persona tose o estornuda, habla o se ríe. Las gotitas que contienen el coronavirus pueden propagarse fácilmente por el aire, especialmente entre las personas que se encuentran en ambientes o lugares cerrados.

El COVID-19 se transmite de tres formas principales al:

- Respirar aire cuando está cerca de una persona infectada que exhala pequeñas gotas que contienen el virus.

- Tener estas pequeñas gotas que contienen virus alcanzando los ojos, la nariz o la boca, especialmente a través de salpicaduras y aerosoles como al toser o estornudar.
- Tocarse los ojos, la nariz o la boca con las manos que contienen el virus.

Diapositiva 10 – Las variantes de COVID-19 – Ómicron

- La protección contra Ómicron aumenta considerablemente después de una dosis de refuerzo.
- Los expertos en salud predicen que una vez que Ómicron esté en una comunidad, será casi imposible de contenerla, lo que hace que las vacunas y las dosis de refuerzo sean esenciales para proteger a las personas contra una enfermedad grave.
- Las personas mayores, las personas que viven en centros de cuidado a largo plazo y las personas con condiciones médicas subyacentes o que tienen un sistema inmunológico comprometido corren el mayor riesgo y deben vacunarse lo antes posible y recibir una dosis de refuerzo contra el COVID-19 en cuanto sean elegibles.
- Los CDC [ahora recomiendan](#) las vacunas de Moderna y Pfizer contra el COVID-19 como la mejor opción para prevenir la infección por COVID-19 para la mayoría de las personas. Hay un amplio suministro de ambas vacunas en Carolina del Norte y en todo el país. Los CDC enfatizaron que recibir cualquier vacuna, incluida la vacuna de Johnson & Johnson, es mejor que no estar vacunado. Las personas que prefieren recibir la vacuna de Johnson & Johnson contra el COVID-19 seguirán teniendo acceso a ella, al igual que las personas que no pueden recibir una vacuna de ARNm. Sin embargo, las personas con antecedentes de trombosis con trombocitopenia, una afección definida como coagulación de la sangre con plaquetas bajas, no deben recibir la vacuna de Johnson & Johnson.
- La vacunación contra el COVID-19 sigue siendo la forma más efectiva para que las personas se protejan contra la enfermedad grave, la hospitalización y la muerte. Una vez vacunadas, las personas deben recibir una dosis de refuerzo. Cualquier persona que haya recibido la vacuna de Pfizer o Moderna, debe recibir una dosis de refuerzo 5 meses después de su segunda dosis. Cualquier persona que haya recibido una vacuna de Johnson & Johnson debe recibir una dosis de refuerzo de Pfizer o Moderna 2 meses después de su vacunación original.
- Con la presencia de Ómicron, todos los habitantes de Carolina del Norte deben:
 - Vacunarse: Vacúnate antes de ir a reuniones, asistir a eventos o viajar. Obtén la dosis refuerzo en cuanto seas elegible. Protégete también con una vacuna contra la gripe.
 - Hacerse la prueba: Hazte una prueba de COVID-19 antes de ir a reuniones con otras personas que vivan contigo y antes y después de viajar, independientemente de tu estado de vacunación.
 - Usar una mascarilla: Usa una mascarilla en espacios interiores en público, incluso si estás vacunado.

[Si preguntan sobre el nombre de las variantes]

- La variante de COVID-19 Ómicron se ha identificado en países en todo el mundo, incluyendo Canadá, España y el Reino Unido.
- Recibió su nombre de la decimoquinta letra del alfabeto griego.

- El sistema de nombres, que fue anunciado por la Organización Mundial de la Salud, hace que la comunicación pública sobre las variantes sea más fácil y menos confusa.
 - Por ejemplo, la variante que surgió en India no se conoce popularmente como B.1.617.2. Más bien, se conoce como Delta, la cuarta letra del alfabeto griego.
- La OMS omitió dos letras justo antes de Ómicron: "Nu" y "Xi". Un portavoz de la Organización Mundial de la Salud declaró que "'Nu' se confunde con demasiada facilidad con 'nuevo'", y que no se utilizó "Xi" porque es un apellido común."
- Las mejores prácticas de la Organización Mundial de la Salud para nombrar enfermedades buscan evitar ofender a cualquier grupo cultural, social, nacional, regional, profesional o étnico.

Fuentes:

New York Times (<https://www.nytimes.com/2021/11/27/world/africa/omicron-covid-greek-alphabet.html>)

Merriam-Webster Dictionary (<https://www.merriam-webster.com/dictionary/omicron#note-1>)

Diapositiva 11 - Los hechos sobre el virus de COVID-19

No esperes para protegerte, ¡vacúnate!

- Las regiones con bajas tasas de vacunación están experimentando un aumento de casos, hospitalizaciones y muertes debido al COVID-19.
- Incluso si tiene un caso leve de COVID-19, puede tener problemas con los efectos a largo plazo como dificultad para respirar, dolor en el pecho y confusión mental.
- La vacunación proporciona un alto nivel de protección contra la mayoría de estos.
- Los efectos secundarios graves de las vacunas contra el COVID-19 son extremadamente raros, temporales y tratables.
- La mayoría de las personas simplemente experimentan dolor en el brazo, dolor de cabeza y se sienten cansadas y adoloridas durante uno o dos días.
- Rigurosos ensayos clínicos con miles de personas de 5 años o más, y la experiencia con la vacunación contra el COVID-19 de cientos de millones de personas en Estados Unidos de diferentes orígenes, han demostrado que son seguros y efectivos, incluso contra la peligrosa variante Delta.

Diapositiva 12 - Los efectos a largo plazo del COVID-19

Los síntomas de COVID-19 pueden durar semanas o meses para algunas personas.

El COVID prolongado es cuando el COVID-19 continúa con síntomas cuatro semanas o más después de la infección y, a veces, después de la recuperación de los síntomas iniciales.

Para algunas personas, los síntomas duraderos de COVID-19 no se parecen en nada a los síntomas originales cuando se infectaron por primera vez con COVID-19. Los síntomas de COVID prolongado más comunes incluyen:

- Tos
- Fatiga continua, a veces debilitante
- Dolor de cuerpo
- Dolor en las articulaciones
- Dificultad para respirar
- Pérdida del gusto y el olfato, incluso si no ocurrió durante el apogeo de la enfermedad
- Dificultad para dormir
- Dolores de cabeza
- Lagunas mentales o bruma mental

La confusión mental o bruma mental es uno de los síntomas más confusos para las personas con COVID prolongado. Los pacientes informan ser inusualmente olvidadizos, confundidos o incapaces de concentrarse lo suficiente para ver la televisión. Esto puede sucederle a personas que estuvieron en una unidad de cuidados intensivos por un tiempo, pero es relativamente raro. Sin embargo, le está sucediendo a una variedad de pacientes, incluidos aquellos que no fueron hospitalizados.

Algunas personas han informado que se sienten mejor durante días o incluso semanas y luego recaen. Para otros, se trata simplemente de no sentirse como ellos mismos.

Visite survivorcorps.com para obtener más información sobre el COVID prolongado

Diapositiva 13

Sin apuntes

Diapositiva 14 - Acerca de las vacunas contra el COVID-19

¿Qué son las vacunas?

- La vacunación es una forma simple, segura y efectiva de protegerlo contra enfermedades peligrosas, antes de entrar en contacto con ellas. Las vacunas utilizan las defensas naturales de su cuerpo para crear protección contra infecciones específicas y fortalecer su sistema inmunológico. Las vacunas nos protegen contra virus y enfermedades como la varicela y el sarampión.
- Todas las vacunas disponibles son extremadamente efectivas para reducir la posibilidad de hospitalización y muerte causadas por COVID-19 sin problemas serios de seguridad.
- La vacuna Pfizer está aprobada para personas *** de 12 años o más, mientras que las vacunas Moderna y Johnson & Johnson están aprobadas para adultos de 18 años o más.

[Más detalles]

Las vacunas se basaron en décadas de trabajo previo con vacunas similares. Las vacunas se probaron en diferentes momentos y en diferentes lugares. Cuándo y dónde se probaron las vacunas dificulta la comparación de los resultados. Comparar sus tasas de éxito es como comparar manzanas con peras. La conclusión es que todas las vacunas disponibles son extremadamente efectivas para prevenir la hospitalización y la muerte causadas por COVID-19.

***[En caso de preguntas sobre J&J y el síndrome de Guillain-Barré (GBS)]:

La Administración de Alimentos y Medicamentos dice que ha habido casos muy raros de síndrome de Guillain-Barré (GBS) después de recibir la vacuna contra el COVID-19 de Johnson & Johnson. La mayoría de los casos fueron notificados aproximadamente dos semanas después de la vacunación y principalmente en hombres, muchos de 50 años o más.

- El GBS es un trastorno neurológico generalmente desencadenado por una infección respiratoria o gastrointestinal de la que la mayoría de las personas se recupera por completo. El sistema inmunológico del cuerpo daña las células nerviosas, provocando debilidad muscular y, en ocasiones, parálisis en casos graves.
- De los 12,8 millones de dosis de la vacuna contra el COVID-19 de Johnson & Johnson administradas en los EE. UU. (aproximadamente el 8% de todas las vacunas contra el COVID-19), alrededor de 100 casos preliminares (menos del 0,0008%) de GBS se han relacionado posiblemente con la vacuna Johnson & Vacuna Johnson en EE. UU.
- Más del 90% de los habitantes de Carolina del Norte vacunados han recibido la vacuna Pfizer basada en ARNm o la vacuna Moderna COVID-19. Pfizer y Moderna son diferentes a la vacuna Johnson & Johnson y no han registrado el mismo aumento de riesgo de GBS.
- Con el aumento de casos de COVID-19, la mejor manera de proteger su salud es vacunarse contra el COVID-19. Las personas no vacunadas corren mayor riesgo de enfermedad grave, hospitalización, síntomas de COVID-19 a largo plazo y muerte.
- Exhaustivos ensayos clínicos con miles de participantes han demostrado que la vacuna Pfizer es segura y efectiva para cualquier persona de 5 años o más. La vacuna Moderna ha demostrado ser segura y efectiva para personas de 18 años o más. La vacuna Johnson & Johnson sigue siendo segura y efectiva, y sigue siendo la única opción de dosis única aprobada para personas de 18 años o más. Si ha recibido la vacuna J&J, todavía está protegido y los efectos adversos graves son extremadamente raros.

****[En caso de preguntas sobre coágulos de sangre de J&J o “pausa” en uso]:*

Por precaución, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) y la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) recomendaron una pausa en el uso de la vacuna de Johnson & Johnson. Después de una breve pausa y una cuidadosa investigación, los CDC y la FDA recomiendan reanudar el uso de la vacuna Johnson & Johnson para prevenir enfermedades graves, hospitalización y muerte a causa del COVID-19. Siguiendo esta guía, el Departamento de Salud y Servicios Humanos de Carolina del Norte recomendó que los centros de vacunación de Carolina del Norte reanuden el uso de las vacunas Johnson & Johnson ahora que se ha reconfirmado su seguridad.

- En el momento de la pausa recomendada, se informaron seis casos de un tipo raro de coágulo sanguíneo en personas después de recibir la vacuna Johnson & Johnson. Es importante recordar que esta posible reacción es muy rara: menos de una persona en 1 millón.
- La pausa en la vacuna Johnson & Johnson contra el COVID-19 significa que el sistema de seguridad de la vacuna funciona como debe. Nuestro sistema de monitoreo de seguridad es muy completo, y es a través de este sistema que se identificaron estos eventos extremadamente raros.
- Los CDC ahora recomiendan las vacunas de Moderna y Pfizer contra el COVID-19 como la mejor opción para prevenir la infección por COVID-19 para la mayoría de las personas. Hay un amplio suministro de ambas vacunas en Carolina del Norte y en todo el país. Los CDC enfatizaron que recibir cualquier vacuna, incluida la vacuna de Johnson & Johnson, es mejor que no estar vacunado. Las personas que prefieren recibir la vacuna de Johnson & Johnson contra el COVID-19 seguirán teniendo acceso a ella, al igual que las personas que no pueden recibir una vacuna de ARNm. Sin embargo, las personas con antecedentes de trombosis con trombocitopenia, una afección definida como coagulación de la sangre con plaquetas bajas, no deben recibir la vacuna de Johnson & Johnson.

Lista de ingredientes

Las tres vacunas contra el COVID-19 actualmente disponibles en los Estados Unidos no contienen huevos, conservantes, tejido fetal, células madre, mercurio o látex.

- Pfizer: ARNm, lípidos ((4-hidroxibutil) azanediil) bis (hexano6,1-diil) bis (2-hexildecanoato), 2 [(polietilenglicol) -2000] -N, Nditetradecilacetamida, 1,2-Distearoil-sn- glicero-3-fosfocolina y colesterol), cloruro de potasio, fosfato de potasio monobásico, cloruro de sodio, fosfato de sodio dibásico dihidrato y sacarosa.
- Moderna: Ácido ribonucleico mensajero (ARNm), lípidos (SM-102, polietilenglicol [PEG] 2000 dimiristoil glicerol [DMG], colesterol y 1,2-diestearoil-sn-glicero-3-fosfocolina [DSPC]), trometamina, clorhidrato de trometamina, ácido acético, acetato de sodio trihidrato y sacarosa.
- J&J: Adenovirus recombinante de replicación incompetente tipo 26 que expresa la proteína de pico SARS-CoV-2, ácido cítrico monohidrato, citrato trisómico dihidrato, etanol, 2-hidroxipropil-β-ciclodextrina (HBCD), polisorbato-80, cloruro de sodio.

Diapositiva 15 - La historia de la vacuna

Sin apuntes

Diapositiva 16 - Por qué debes vacunarte contra el COVID-19

- Las vacunas contra el COVID-19, probadas, seguras y efectivas, nos ayudarán a recuperar el control de nuestras vidas y regresar a las personas y lugares que amamos.
- Rigurosos ensayos clínicos con miles de personas de 5 años o más han demostrado que las vacunas son seguras y efectivas. Y más de 170 millones de personas en Estados Unidos se han vacunado de forma segura.
- Los científicos tenían una ventaja inicial y miles de voluntarios ayudaron con los ensayos clínicos.
- Todas las vacunas han sido probadas, son seguras y efectivas y reducen las posibilidades de contraer COVID-19, hospitalización y muerte.
- No puede contraer COVID-19 de la vacuna.
- Las vacunas son gratis para todos, independientemente de su seguro médico o estado migratorio.
- Una vez que estés al día con tus vacunas, puedes volver a hacer varias actividades, como reunirte con tus seres queridos vacunados sin usar mascarillas.
- Aproveche su oportunidad, ¡vacúnese!

Diapositiva 17 - Cómo funcionan las vacunas y cómo te protegen

Las vacunas actúan como el COVID pero sin transmitirle el virus real. Después de vacunarse, la vacuna le da a su cuerpo instrucciones para producir una proteína que le enseña a su cuerpo de manera segura a producir anticuerpos para combatir el COVID-19 real. Su cuerpo descompone o destruye naturalmente la proteína de la vacuna. Con estos anticuerpos, puede combatir el virus real si intenta atacarlo.

[Si le preguntan si hay un rastreador en la vacuna]

No hay un rastreador en la vacuna.

[Si le preguntan si puede recibir la vacuna incluso si ha tenido COVID antes]

Sí. La vacuna actúa para protegerlo contra una infección futura. No necesita una prueba de COVID-19 antes de la vacunación. Es seguro vacunarse con cualquier vacuna contra el COVID-19 autorizada si ha sido contagiado en el pasado.

[Si le preguntan cuánto tiempo le protegerá la vacuna contra el COVID-19]

Los datos disponibles hasta ahora demuestran que todavía existen niveles de protección muy altos durante al menos seis meses después de la vacuna. Debido al alto nivel de protección a los seis meses, es probable que la protección dure más. Sabremos aún más acerca de cuánto tiempo dura la inmunidad de las vacunas, ya que las personas han sido vacunadas durante un período de tiempo más largo.

Diapositiva 18 - Dosis adicionales y dosis de refuerzo

Para fortalecer y extender las protecciones contra el COVID-19, las dosis de refuerzo ahora están disponibles para todos los habitantes de Carolina del Norte de 12 años o más. **Si eres elegible, deberías recibir una dosis de refuerzo ahora.**

Estas recomendaciones de dosis de refuerzo se produjeron durante un aumento repentino de las infecciones por COVID-19 causadas por la variante altamente contagiosa Ómicron, ya que las primeras investigaciones muestran que las dosis de refuerzo aumentan la capacidad de una persona para combatir la nueva variante.

Debes recibir una dosis de refuerzo si:

- Tienes 12 años o más y
- Recibiste tu segunda dosis de Pfizer hace al menos CINCO meses, o
- Recibiste tu segunda dosis de Moderna hace al menos CINCO meses, o
- Recibiste tu vacuna de Johnson & Johnson hace al menos DOS meses.

Los CDC también recomiendan una tercera dosis de refuerzo de Pfizer para niños de 5 a 11 años que tienen un sistema inmunológico comprometido.

Los niños y adolescentes de 12 años o más solo pueden recibir la dosis de refuerzo de Pfizer. Se requiere el consentimiento de los padres. Los adultos de 18 años o más pueden recibir cualquier marca de la vacuna para su dosis de refuerzo. Obtén una dosis de refuerzo en cualquier lugar donde haya vacunas contra el COVID-19 disponibles. Las dosis de refuerzo son gratuitas para todos. No se necesita seguro médico ni ser referido con una nota de un doctor.

Los adultos de 18 años o más pueden recibir cualquier marca de la vacuna contra el COVID-19 para tu dosis de refuerzo. Sin embargo, se recomienda que las personas obtengan una dosis de refuerzo de una vacuna de ARNm, es decir las vacunas de Moderna o Pfizer-BioNTech, en lugar de la vacuna de Johnson y Johnson, a menos que tengan una razón médica por la que no se pueden vacunar con una vacuna de ARNm. El NCDHHS te motiva a hablar con un médico, enfermero o farmacéutico si tienes preguntas sobre qué dosis de refuerzo es adecuada para ti.

Además, las personas que están al día con sus vacunas y que recibieron sus primeras vacunas contra el COVID-19 fuera de los Estados Unidos o en ensayos clínicos con una marca que actualmente no está autorizada ahora pueden recibir una dosis de refuerzo de Pfizer cuando sean elegibles.

Las personas que deseen recibir una dosis de refuerzo deberán conocer las fechas de su vacunación contra el COVID-19 anteriores, así como la marca de la vacuna que recibieron originalmente. Las tarjetas de vacunación de papel son útiles, pero pueden no ser necesarias. Es posible que la vacunación en casa y el transporte gratuito estén disponibles.

Si tienes preguntas sobre cómo recibir tu dosis de refuerzo, llama al Centro de Ayuda para la Vacunación contra el COVID-19 de NC al 888-675-4567 o visita [Vacunate.nc.gov](https://www.vacunate.nc.gov).

Diapositiva 19 - Gráfico sobre las dosis de refuerzo

Sin apuntes

Diapositiva 20 – Gráfico sobre la dosis de refuerzo para las personas con un sistema inmunológico comprometido

Sin apuntes

Diapositiva 21 - Recomendaciones actualizadas

Una vez que estés al día con tus vacunas, puedes volver a realizar muchas de las actividades que disfrutabas antes de la pandemia, pero para algunas actividades aún debes usar una mascarilla. Si estás completamente vacunado, debes:

- Usar una mascarilla en todos los espacios públicos cerrados si vives en un área con alta transmisión de COVID-19 hasta que más personas se vacunen o haya menos propagación del virus.
- Usar una mascarilla en todas las escuelas, centros de cuidado infantil, espacios cerrados, transporte público, entornos sanitarios y grandes espacios cerrados abarrotados.
- Hacerte la prueba si tienes algún síntoma de COVID-19.

Vacunarse contra el COVID-19 y seguir las 3Ms es la mejor protección para evitar que todos contraigan y propaguen el COVID-19. Para obtener más información sobre qué hacer después de vacunarse, consulte la guía de NC DHHS.

Diapositiva 22 - Cómo puedes vacunarte contra el COVID-19

Sin apuntes

Diapositiva 23 - Encuentra un centro de vacunación

¡El DHHS puede ayudarle a obtener una cita de vacunación de dos maneras!

1. Uno de los lugares más fáciles para comenzar al buscar un centro de vacunación es nuestro sitio web: [Vacunate.nc.gov](https://www.vacunate.nc.gov). Aquí puede encontrar un centro de vacunación y obtener más información sobre las vacunas. También está disponible en español.
2. También puede llamar al Centro de ayuda para la vacunación contra el COVID-19. Pueden ayudarle a encontrar centros de vacunación cerca de usted y brindarle información de contacto para esas ubicaciones.

Diapositiva 24 - Lo que recibirás durante tu cita de vacunación

- Una **hoja informativa** con más información sobre la vacuna contra el COVID-19 específica que recibiste.
- Una **tarjeta de vacunación** que indica qué vacuna recibiste, la fecha y dónde la recibiste. Haga una copia de seguridad de la tarjeta de vacunación (como tomarle una foto con su teléfono).
- Pregúntele a su proveedor de vacunas cómo comenzar con **v-safe**, una herramienta gratis a través de su celular que usa mensajes de texto y encuestas en línea para proporcionar controles después de vacunarte.

Diapositiva 25 - Puedes tener reacciones temporales después de la vacuna

Como con muchas otras vacunas, usted podría tener reacciones temporales como dolor en el brazo, fiebre, dolor de cabeza o sentirse cansado y adolorido durante uno o dos días. Esto podría ser similar a lo que podría haber experimentado después de la vacuna contra el herpes zóster. Estas reacciones son temporales (lo que significa que desaparecerán en uno o dos días), no son peligrosas y, en realidad, son una buena señal de que la vacuna está funcionando en su cuerpo de la manera que debe hacerlo.

[En caso de preguntas sobre reacciones alérgicas]:

Si alguien es alérgico a los ingredientes de las vacunas de dos dosis, no recibirá esa vacuna. Cualquier persona que haya tenido una reacción alérgica grave a cualquier vacuna o medicamento inyectable deberá hablar con su médico sobre los riesgos y beneficios de la vacuna. Las personas con alergias a alimentos, animales, ambientales (como polen), látex o medicamentos por vía oral, o que tengan familiares con reacciones alérgicas graves en el pasado, pueden vacunarse con cualquiera de las vacunas contra el COVID-19 actualmente autorizadas. Por lo tanto, si tiene alergia al maní, no debe preocuparse por vacunarse.

[En caso de preguntas sobre desmayos con J&J]:

Algunas personas experimentan mareos, náuseas o desmayos (síntomas de síncope vasovagal) después de una vacuna. El CDC recomienda las siguientes medidas de prevención:

- Tome una bebida o un refrigerio antes de vacunarse
- Siéntese o recuéstese después de vacunarse
- Respire lenta y profundamente antes de vacunarse y piense en algo relajante

[En caso de preguntas sobre coágulos de sangre de J&J o “pausa” en uso]:

Por precaución, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) y la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) recomendaron una pausa en el uso de la vacuna contra el COVID-19 de Johnson & Johnson. Después de una breve pausa y una cuidadosa investigación, los CDC y la FDA recomiendan reanudar el uso de la vacuna Johnson & Johnson para prevenir enfermedades graves, hospitalización y muerte a causa del COVID-19. Siguiendo esta recomendación, el Departamento de Salud y Servicios Humanos de Carolina del Norte recomendó que los centros de vacunación de Carolina del Norte reanuden el uso de las vacunas Johnson & Johnson ahora que se ha reconfirmado su seguridad.

- En el momento de la pausa recomendada, se informaron seis casos de un tipo raro de coágulo sanguíneo en personas después de recibir la vacuna Johnson & Johnson. Es importante recordar que esta posible reacción es muy rara: menos de una persona en 1 millón.
- La pausa en la vacuna Johnson & Johnson contra el COVID-19 significa que el sistema de seguridad de la vacuna funciona como debe. Nuestro sistema de monitoreo de seguridad es muy completo, y es a través de este sistema que se identificaron estos eventos extremadamente raros.
- Como ya mencioné, los CDC ahora recomiendan las vacunas de Moderna y Pfizer contra el COVID-19 como la mejor opción para prevenir la infección por COVID-19 para la mayoría de las personas. Hay un

amplio suministro de ambas vacunas en Carolina del Norte y en todo el país. Los CDC enfatizaron que recibir cualquier vacuna, incluida la vacuna de Johnson & Johnson, es mejor que no estar vacunado. Las personas que prefieren recibir la vacuna de Johnson & Johnson contra el COVID-19 seguirán teniendo acceso a ella, al igual que las personas que no pueden recibir una vacuna de ARNm. Sin embargo, las personas con antecedentes de trombosis con trombocitopenia, una afección definida como coagulación de la sangre con plaquetas bajas, no deben recibir la vacuna de Johnson & Johnson.

[En caso de preguntas sobre J&J y el síndrome de Guillain-Barré (GBS)]:

- La Administración de Alimentos y Medicamentos dice que ha habido casos muy raros de síndrome de Guillain-Barré (GBS) después de recibir la vacuna contra el COVID-19 de Johnson & Johnson. La mayoría de los casos fueron notificados aproximadamente dos semanas después de la vacunación y principalmente en hombres, muchos de 50 años o más.
- El GBS es un trastorno neurológico generalmente desencadenado por una infección respiratoria o gastrointestinal de la que la mayoría de las personas se recupera por completo. El sistema inmunológico del cuerpo daña las células nerviosas, provocando debilidad muscular y, en ocasiones, parálisis en casos graves.
- De los 12,8 millones de dosis de la vacuna contra el COVID-19 de Johnson & Johnson administradas en los EE. UU. (aproximadamente el 8% de todas las vacunas contra el COVID-19), alrededor de 100 casos preliminares (menos del 0,0008%) de GBS se han relacionado posiblemente con la vacuna Johnson & Vacuna Johnson en EE. UU.
- Más del 90% de los habitantes de Carolina del Norte vacunados han recibido la vacuna Pfizer basada en ARNm o la vacuna Moderna COVID-19. Pfizer y Moderna son diferentes a la vacuna Johnson & Johnson y no han registrado el mismo aumento de riesgo de GBS.
- Con el aumento de casos de COVID-19, la mejor manera de proteger su salud es vacunarse contra el COVID-19. Las personas no vacunadas corren mayor riesgo de enfermedad grave, hospitalización, síntomas de COVID-19 a largo plazo y muerte.
- Exhaustivos ensayos clínicos con miles de participantes han demostrado que la vacuna Pfizer es segura y efectiva para cualquier persona de 5 años o más. La vacuna Moderna ha demostrado ser segura y efectiva para personas de 18 años o más. La vacuna Johnson & Johnson sigue siendo segura y efectiva, y sigue siendo la única opción de dosis única aprobada para personas de 18 años o más. Si ha recibido la vacuna J&J, todavía está protegido y los efectos adversos graves son extremadamente raros.

Diapositiva 26 - Pruebas y tratamiento

Sin apuntes

Diapositiva 27 – Pruebas

Las personas que están al día con sus vacunas deben hacerse la prueba si:

- Tienen síntomas de COVID-19. Cualquiera que experimente síntomas debe hacerse la prueba de inmediato.

- Han estado en contacto cercano con alguien que tiene COVID-19, incluso si no presenta síntomas. Debe hacerse la prueba dentro de los 3-5 días posteriores a la exposición.
- Las personas que viajan internacionalmente que estén al día con sus vacunas deben hacerse la prueba 24 horas antes de viajar en avión a los Estados Unidos y también deben hacerse la prueba de 3 a 5 días después de su viaje.

Las personas no vacunadas deben hacerse la prueba si:

- Tienen síntomas de COVID-19. Cualquiera que experimente síntomas debe hacerse la prueba de inmediato.
- Han estado en contacto con alguien que tiene COVID-19, incluso si no presenta síntomas. Si no tienen síntomas, deben esperar al menos seis días después de su última exposición conocida al COVID-19 antes de hacerse la prueba.
- Participan en actividades que los pongan en mayor riesgo de contraer COVID-19 porque no pueden distanciarse físicamente según sea necesario para evitar la exposición, como viajar, asistir a reuniones sociales grandes o masivas, o estar en ambientes interiores abarrotados o mal ventilados.

Diapositiva 28 – Tratamiento: anticuerpos monoclonales (mAbs)

Tratamiento con anticuerpos monoclonales (mAbs) pueden ayudar a personar que:

- han dado positivo por COVID-19 y han tenido síntomas durante 10 días o menos; y,
- tienen un alto riesgo de presentar síntomas más graves.

Si recientemente dio positivo en la prueba de COVID-19 y ha tenido síntomas durante 10 días o menos, hable con su proveedor de atención médica para ver si el tratamiento con anticuerpos monoclonales es una opción para usted o busque un centro de tratamiento cerca de usted. Algunas personas pueden ser elegibles para un tratamiento preventivo antes de mostrar síntomas. Si ha estado expuesto al COVID-19, hable con su proveedor de atención médica para obtener más información. Todos los adultos de alto riesgo y los jóvenes de alto riesgo de 12 a 17 años que pesen al menos 88 libras pueden ser elegibles para el tratamiento.

Su cuerpo produce anticuerpos de forma natural para combatir las infecciones. Sin embargo, es posible que su cuerpo no tenga anticuerpos diseñados para reconocer un nuevo virus como el SARS-CoV-2, el virus que causa COVID-19. La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) ha emitido una Autorización de uso de emergencia (EUA) para permitir el uso de tratamientos con anticuerpos monoclonales para el tratamiento de COVID-19 leve a moderado en ciertos pacientes de alto riesgo.

Los anticuerpos monoclonales, o mAbs, se fabrican en un laboratorio para combatir una infección en particular, en este caso, el virus que causa COVID-19, y se administran a los pacientes directamente con una infusión o una inyección. Es por esto que el tratamiento con anticuerpos monoclonales puede ayudar a los pacientes que tienen un alto riesgo de presentar síntomas graves u hospitalización.

Alguna evidencia preliminar sugiere que el tratamiento con anticuerpos monoclonales puede reducir la cantidad de virus, o carga viral, que causa el COVID-19 en el cuerpo. Tener una carga viral más baja significa que puede tener síntomas más leves, lo que disminuye la probabilidad de hospitalización.

Para obtener más información sobre el tratamiento con anticuerpos monoclonales, llame al **Centro de atención telefónica de anticuerpos monoclonales COVID-19** al 1-877-332-6585

Diapositiva 29 – Tratamiento: pastillas antivirales

La pastilla antiviral Paxlovid de Pfizer está disponible para el tratamiento de un caso de COVID-19 leve a moderado. Paxlovid está disponible solo con receta médica y debe administrarse lo antes posible después del diagnóstico y dentro de los cinco días posteriores al inicio de los síntomas. Ciertos adultos de alto riesgo y jóvenes de alto riesgo de 12 años o más que pesan al menos 88 libras pueden ser elegibles para el tratamiento. Habla con tu médico, farmacéutico u otro proveedor de atención médica sobre si este tratamiento es adecuado para ti.

Diapositiva 30 - La vacuna contra el COVID-19 para los niños de 5 – 11 años

Sin apuntes

Diapositiva 31

Los niños de 5 a 11 años ahora pueden recibir una vacuna contra el COVID-19 segura y efectiva. La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) ha autorizado una dosis más baja de la vacuna de Pfizer-BioNTech contra el COVID-19 para niños de este grupo de edad, y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) recomiendan que todos los niños de 5 a 11 años reciban la vacuna para protegerlos contra enfermedades graves y ayudarlos a mantenerse saludables.

“Los niños son vulnerables al virus del COVID-19 al igual que todos los demás,” dijo la Dra. Cohen, secretaria del Departamento de Salud y Servicios Humanos. "La autorización de la vacuna de Pfizer-BioNTech proporciona una forma segura y probada de protegerlos de enfermedades graves y brindar experiencias más saludables y felices dentro y fuera del salón de clase".

No se observaron problemas de seguridad ni efectos secundarios graves en los ensayos clínicos. Los efectos secundarios temporales para los niños de 5 a 11 años son similares a los de los niños mayores y los adultos y pueden incluir dolor en el brazo, dolor de cabeza y cansancio o dolor durante un día más o menos.

Todas las personas de 5 años o más pueden recibir una vacuna de Pfizer-BioNTech contra el COVID-19 gratuita, incluso si no tienen seguro médico y sin importar su estado migratorio.

Diapositiva 32 - Los ensayos clínicos

Acerca de los ensayos clínicos

Los ensayos clínicos comenzaron en marzo de 2021. Pfizer-BioNTech comenzó su primer estudio con niños de seis meses a 11 años. La primera fase del ensayo inscribió a 4,500 niños de más de 90 puntos de ensayos clínicos en todo el mundo.

Puntos clave:

- Los efectos secundarios de la vacuna contra el COVID-19 para niños de 5 a 11 años fueron similares a los efectos secundarios observados en personas de 16 a 25 años. En ese estudio, **la vacuna tuvo un 90.7% de efectividad en la prevención del COVID-19 en niños de 5 a 11 años.**
- La seguridad de la vacuna se estudió en aproximadamente 3,100 niños de 5 a 11 años que recibieron la vacuna y **no se han detectado efectos secundarios graves en el estudio.**
 - *Esto es comparable a la vacuna VariVax (varicela), en la que se estudió la seguridad de la vacuna en aproximadamente 4.240 niños, de 1 a 12 años, en los primeros ensayos clínicos. (Fuente: https://www.merck.com/product/usa/pi_circulars/v/varivax/varivax_pi.pdf)*
 - La vigilancia de seguridad constante continuará. La FDA y los CDC tienen varios sistemas para monitorear continuamente la seguridad de la vacuna contra el COVID-19 y permitir la detección e investigación rápida de posibles problemas de seguridad.

[Si preguntan acerca de la información demográfica de los ensayos clínicos de la vacuna de Pfizer para niños 5 a 11]

Los ensayos incluyeron voluntarios de diferentes razas y etnias:

- 77% blanco
- 6% afroamericanos / negros
- 8% asiáticos
- 17% hispanos / latinos
- 7% multirraciales
- Otra raza <1%

[Si preguntan sobre la seguridad, el monitoreo continuo o la miocarditis]

Monitoreo continuo de seguridad e información sobre el miocarditis/pericarditis

Pfizer Inc. ha actualizado su plan de monitoreo de seguridad para incluir la evaluación de miocarditis, pericarditis y otros eventos de interés en niños de 5 a 11 años. Además, la FDA y los CDC cuentan con varios sistemas para monitorear continuamente la seguridad de la vacuna contra el COVID-19 y permitir la detección e investigación rápida de posibles problemas de seguridad.

Es obligatorio que Pfizer Inc. y los proveedores de vacunación reporten cualquier evento adverso grave, casos de síndrome inflamatorio multisistémico y casos de COVID-19 que resulten en hospitalización o muerte en personas vacunadas. También es obligatorio que los proveedores de vacunación reporten todos los errores de vacunación de los que tengan conocimiento a VAERS y que Pfizer Inc. incluya un resumen y análisis de todos los errores de vacunación identificados en los reportes mensuales de seguridad a la FDA.

Evaluación de la FDA de los datos de seguridad disponibles

Los datos de seguridad disponibles para respaldar la autorización EUA incluyen a más de 4,600 participantes (3,100 vacunas, 1,538 placebo) de 5 a 11 años inscritos en el estudio en curso. En este ensayo, se realizó un seguimiento de la seguridad de un total de 1,444 receptores de la vacuna durante al menos 2 meses después de la segunda dosis.

Los efectos secundarios comúnmente notificados en el ensayo clínico incluyeron dolor en el lugar de la inyección (dolor en el brazo), enrojecimiento e hinchazón, fatiga, dolor de cabeza, dolor muscular y/o articular, escalofríos, fiebre, inflamación de los ganglios linfáticos, náuseas y disminución del apetito. Más niños informaron efectos secundarios después de la segunda dosis que después de la primera dosis. Los efectos secundarios fueron generalmente de gravedad leve a moderada y ocurrieron dentro de los dos días posteriores a la vacunación, y la mayoría desaparecieron en uno o dos días.

Los sistemas de vigilancia de seguridad de la FDA y los CDC han identificado previamente un mayor riesgo de miocarditis (inflamación del músculo cardíaco) y pericarditis (inflamación del tejido que rodea el corazón) después de la vacunación con la vacuna contra el COVID-19 de Pfizer-BioNTech particularmente después de la segunda dosis, y con el riesgo observado más alto en los hombres de 12 a 17 años. Por lo tanto, la FDA realizó su propia evaluación de riesgo-beneficio utilizando modelos para predecir cuántos casos sintomáticos de COVID-19, hospitalizaciones, admisiones en unidades de cuidados intensivos (UCI) y muertes por COVID-19 evitaría la vacuna para niños de 5 a 11 años versus el número de casos potenciales de miocarditis, hospitalizaciones, ingresos a UCI y muertes que la vacuna podría causar. El modelo de la FDA predice que, en general, los beneficios de la vacuna superarían sus riesgos en niños de 5 a 11 años.

[Si te preguntan sobre la autorización de uso de emergencia]

Evaluación de la FDA de los datos de efectividad disponibles

Los datos de eficacia para respaldar la autorización EUA en niños de por lo menos 5 años de edad se basan en un estudio aleatorizado controlado con placebo en curso que ha inscrito aproximadamente a 4,700 niños de 5 a 11 años. El estudio se está llevando a cabo en los Estados Unidos, Finlandia, Polonia y España. Los niños del grupo de la vacuna recibieron dos dosis de la vacuna contra el COVID-19 de Pfizer-BioNTech que contiene 10 microgramos de ARN mensajero por dosis. La FDA analizó datos que compararon la respuesta inmune de 264 participantes de este estudio con 253 participantes de 16 a 25 años de edad que recibieron dos dosis más altas de la vacuna en un estudio anterior que determinó que la vacuna era efectiva para prevenir el COVID-19. Las respuestas inmunes de los participantes más jóvenes fueron comparables a las de los participantes mayores.

La FDA también realizó un análisis preliminar de los casos de COVID-19 que ocurren siete días después de la segunda dosis. En este análisis, entre los participantes sin evidencia de infección previa con SARS-CoV-2, ocurrieron 3 casos de COVID-19 entre 1,305 receptores de la vacuna y 16 casos de COVID-19 ocurrieron entre 663 receptores que recibieron el placebo; la vacuna fue 90.7% efectiva en la prevención del COVID-19.

Diapositiva 33 – Cómo funcionan las vacunas para proteger a tu hijo/a

Sin apuntes

Diapositiva 34 – Efectos secundarios temporales

Los efectos secundarios de la vacuna contra el COVID-19 para niños de 5 a 11 años fueron similares a los efectos secundarios observados en personas de 16 a 25 años. Tu hijo/a puede experimentar temporalmente dolor en el brazo, dolor de cabeza y estar cansado o adolorido durante aproximadamente un día. Estas reacciones temporales son una buena señal de que la vacuna está funcionando y deberían desaparecer en unos días.

Las vacunas contra el COVID-19 protegen a tu hijo/a contra la enfermedad grave. Los riesgos de efectos secundarios graves de la vacuna son mucho menores que el riesgo de una enfermedad grave a causa del COVID-19.

La miocarditis es un efecto secundario extremadamente raro con casos en su mayoría leves y principalmente en adolescentes mayores y hombres jóvenes. Las personas generalmente se recuperan solas o necesitan un tratamiento mínimo. No se observaron casos de miocarditis en niños de 5 a 11 años en los ensayos clínicos.

La vigilancia de seguridad constante continuará para determinar si esta rara ocurrencia es un riesgo en niños más pequeños.

[Si preguntan si un niño debe quedarse en casa y no ir a la escuela después de vacunarse]

Cada niño es diferente, pero podrían sentirse adoloridos o cansados. Si puedes, considera vacunar a tu hijo/a un día en el que pueda descansar.

Diapositiva 35 – Vacunación

Para obtener más información sobre cómo funcionan las vacunas para niños de 5 a 11 años y dónde encontrar una cita de vacunación cerca de ti, visita [Vacunate.nc.gov](https://www.vacunate.nc.gov) o llama al Centro de Ayuda para la Vacunación contra el COVID-19 de Carolina del Norte al 888-675-4567.

Diapositiva 36 – Vacunas para adolescentes

***** Si le preguntan si las personas menores de 18 años pueden recibir la vacuna contra el COVID-19 sin el consentimiento de los padres.***

Una nueva ley estatal requiere que un padre o tutor legal brinde su consentimiento por escrito para que cualquier persona menor de 18 años reciba una vacuna que cuente con la autorización de uso de emergencia de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA). Una vez que la FDA aprueba completamente una vacuna, ya no se requiere el consentimiento por escrito; sin embargo, se espera que la mayoría de los adolescentes obtengan información sobre la vacunación con sus padres o tutores y el consentimiento de los padres / tutores para la vacunación. La ley de Carolina del Norte también otorga a las personas menores de 18 años la capacidad de tomar ciertas decisiones de salud, incluida la opción de recibir una vacuna contra el

COVID-19, si muestran la capacidad de decisión para hacerlo. La capacidad de decisión es la capacidad de una persona para entender su salud, sus necesidades y opciones de atención médica, y para tomar decisiones sobre ellas. Como parte del desarrollo normal, la mayoría de los niños pueden tomar este tipo de decisiones como un adulto en algún momento antes de los 18 años. No existe una edad en la que esto siempre ocurra; varía de un niño a otro. El 23 de agosto de 2021, la FDA aprobó la vacuna Pfizer (ahora comercializada como Comirnaty) para cualquier persona de 16 años o más. Por lo tanto, se requiere el consentimiento por escrito de los padres o tutores legales para los adolescentes de 12 a 15 años. Se espera la aprobación para este grupo de edad en una fecha posterior, ya que la vacuna Pfizer fue autorizada para adolescentes de 12 a 15 años, seis meses después de haber sido autorizado para personas mayores de 16 años.

**** Si le preguntan por qué la vacuna Pfizer para adolescentes de 5 a 15 años todavía está bajo EUA****

La aprobación de la FDA para este grupo de edad vendrá más tarde porque no fue autorizada para adolescentes más jóvenes hasta mayo de 2021, seis meses después de que se le otorgó AUE para personas de 16 años o más.

Diapositiva 37 - Preguntas más frecuentes

Sin apuntes

Diapositiva 38 - ¿Qué son los casos posteriores a la vacunación o “infecciones en personas completamente vacunadas”?

Nuestra principal preocupación es el creciente número de casos evitables de COVID-19 entre los no vacunados. Las vacunas COVID-19 que se utilizan en los Estados Unidos todavía reducen el riesgo de enfermedad grave, ir al hospital y muerte.

Si no está vacunado, su riesgo de enfermedad grave y muerte es mucho mayor. Casi todos los casos de enfermedad grave, hospitalización y muerte continúan ocurriendo entre los que aún no han sido vacunados. Las vacunas salvan vidas.

Es fundamental que las personas que no se han vacunado vayan a vacunarse y que las personas parcialmente vacunadas se mantengan al día con sus vacunas para reducir el riesgo de contraer el COVID-19 y sus resultados más graves. Casi todos los casos de enfermedad grave, hospitalización y muerte continúan ocurriendo en personas que no están al día con sus vacunas.

Necesitamos aumentar nuestra protección para luchar contra esta variante Delta más peligrosa y soportar la tormenta: vacúnese, use la mascarilla e inspire a otros a hacer lo mismo.

Las vacunas COVID-19 probadas, seguras y efectivas son la mejor herramienta para prevenir todos los casos de COVID-19. No espere para vacunar.

Diapositiva 39 - ¿Puedo vacunarme si estoy embarazada o amamantando?

- Sí. Las mujeres embarazadas o que están amamantando pueden recibir cualquiera de las vacunas contra el COVID-19 disponibles.
- Las mujeres embarazadas con COVID-19 tienen un mayor riesgo de ser hospitalizadas y necesitar atención en la UCI, así como también pueden tener un mayor riesgo de problemas para el bebé.
- Las mujeres embarazadas pueden hablar con sus médicos sobre la decisión de vacunarse. También pueden consultar [MotherToBaby.org](https://www.MotherToBaby.org) o llamar al 1-866-626-6847
- Las mujeres que están amamantando también pueden recibir cualquiera de las vacunas disponibles. No se cree que la vacuna sea un riesgo para el bebé que está amamantando.

Diapositiva 40 - ¿Debería preocuparme por el impacto de la vacuna en mi fertilidad?

- No. Si planeas quedar embarazada, puedes vacunarte contra el COVID-19.
- El Colegio Estadounidense de Obstetras y Ginecólogos recomiendan la vacunación para todas las personas elegibles, incluidas aquellas que deseen quedar embarazadas.
- Las mujeres en los ensayos clínicos quedaron embarazadas con éxito después de la vacunación, y no ha habido datos de seguridad que sugieran que las vacunas afecten la capacidad de una mujer para quedar embarazada.
- De manera similar, la Sociedad para la Reproducción Masculina y Urología recomienda que se anime a los hombres que quieren ser padres a vacunarse. Estudios recientes también han demostrado que el COVID-19 aumenta casi seis veces el riesgo de desarrollar disfunción eréctil (DE).

Diapositiva 41 - ¿Cómo accedo a mi registro de vacunas o información de vacunación contra el COVID-19?

Es posible que debas mostrar información de tu vacunación contra el COVID-19 en negocios o en algunos lugares. El portal de vacunas contra el COVID-19 de Carolina del Norte es una forma gratuita, rápida y segura para que muchos habitantes de Carolina del Norte presenten su registro de vacunación contra el COVID-19 o impriman una copia de la información de su vacuna contra el COVID-19 para otros fines.

Muchos habitantes de Carolina del Norte pueden acceder a la información sobre su vacuna contra el COVID-19 en el portal de vacunas contra el COVID-19 de Carolina del Norte, incluyendo cualquier persona que:

- recibió su vacuna contra el COVID-19 en Carolina del Norte en una farmacia, un supermercado, un consultorio médico, un hospital, un departamento de salud o un evento comunitario,
- Y proporcionó un correo electrónico a un proveedor de vacunas de Carolina del Norte.

¿Necesitas ayuda adicional?

Comunícate con el Centro de ayuda para la vacuna contra el COVID-19 al (888) 675-4567, lunes a viernes de 7 am a 7 pm y de 8 am a 4 pm los sábados y domingos.

Listado de socios de farmacias minoristas federales:

- Costco Wholesale Corp.
- CPESN USA, LLC

- CVS Pharmacy, Inc. (incluyendo Long's)
- Good Neighbor Pharmacy y la organización administrativa de servicios de farmacia de AmerisourceBergen Drug Corporation (PSAO), Elevate Provider Network
- Health Mart Pharmacies
- LeaderNET y The Medicine Shoppe Pharmacy, Cardinal Health's PSAOs
- Publix Super Markets, Inc.
- Retail Business Services, LLC (incluyendo Food Lion, Giant Food, The Giant Company, Hannaford Bros Co, Stop & Shop)
- The Kroger Co. (incluyendo Kroger, Harris Teeter, Fred Meyer, Fry's, Ralphs, King Soopers, Smiths, City Market, Dillons, Mariano's, Pick-n-Save, Copps, Metro Market, QFC)
- Topco Associates, LLC (incluyendo Acme Fresh Markets, Associated Food Stores, Bashas, Big-Y Pharmacy and Wellness Center, Brookshire's Pharmacy, Super One Pharmacy, FRESH by Brookshire's Pharmacy, Coborn's Pharmacy, Cash Wise Pharmacy, MarketPlace Pharmacy, Giant Eagle, Hartig Drug Company, King Kullen, Food City Pharmacy, Ingles Pharmacy, Raley's, Bel Air, Nob Hill Pharmacies, Save Mart Pharmacies, Lucky Pharmacies, SpartanNash, Price Chopper, Market 32, Tops Friendly Markets, ShopRite, Wegmans, Weis Markets, Inc.)
- Walgreens (incluyendo Duane Reade)
- Walmart, Inc. (incluyendo Sam's Club)

Diapositiva 42 - ¿Las personas que ya han tenido COVID-19 todavía necesitan vacunarse?

- Sí. La vacuna actúa para protegerte contra una futura infección. No necesita una prueba de COVID-19 antes de la vacunarse.
- Es seguro recibir cualquiera de las vacunas autorizadas si ya has tenido COVID-19.
- Las personas que están actualmente enfermas con COVID-19 deben esperar hasta que se hayan recuperado y ya no puedan transmitir el virus antes de vacunarse.

Diapositiva 43 - Acerca de la preferencia de Moderna y Pfizer sobre Johnson & Johnson

- Los CDC ahora recomiendan las vacunas de Moderna y Pfizer contra el COVID-19 como la mejor opción para prevenir la infección por COVID-19 para la mayoría de las personas.
- Los CDC enfatizaron que recibir cualquier vacuna, incluida la vacuna de Johnson & Johnson, es mejor que no estar vacunado.
Las tres vacunas han evitado millones de hospitalizaciones y muertes de personas en los Estados Unidos.
- Las personas con antecedentes de trombosis con trombocitopenia (TTS), una afección definida como coagulación de la sangre con niveles bajos de plaquetas, no deben recibir la vacuna de Johnson & Johnson.
 - No existen preocupaciones de seguridad para las personas que fueron vacunadas previamente y no experimentaron TTS.
 - Se han utilizado alrededor de 17 millones de dosis de la vacuna J&J en los Estados Unidos.

- Se han informado 54 casos de TTS después de recibir la vacuna J&J en los Estados Unidos. Nueve de esas personas han muerto y se sospecha que otras dos muertes están relacionadas.
- Ninguna de esas muertes ocurrió en Carolina del Norte.
- Las personas que experimentan TTS desarrollan síntomas graves dentro de las tres semanas posteriores a la recepción de la vacuna inicial de Johnson & Johnson.
- Los datos muestran continuamente que las vacunas y las dosis de refuerzo contra el COVID-19 de Pfizer y Moderna son seguras y efectivas para todas las personas de 18 años o más. La vacuna de Pfizer es segura, aprobada y recomendada para niños de 5 años o más.
- Aquellas personas que recibieron una vacuna de Johnson & Johnson pueden recibir una dosis de refuerzo de las vacunas de Pfizer o Moderna.
- Las personas que prefieren recibir la vacuna de Johnson & Johnson contra el COVID-19 seguirán teniendo acceso a esa vacuna, al igual que las personas que no pueden recibir una vacuna de ARNm.
- Los expertos en salud advierten del impacto significativo de la variante Ómicron del COVID-19 y motivan a todas las personas a vacunarse lo antes posible y a recibir su dosis de refuerzo tan pronto como sean elegibles.
- La vacunación con las vacunas de Moderna o Pfizer es la forma segura y efectiva de prevenir enfermedades graves, hospitalizaciones y muerte a causa del COVID-19.

Diapositiva 44 - Actualización: Aislamiento y cuarentena si estás expuesto al COVID-19

Con base en la evolución de los datos sobre el COVID-19 y la variante Ómicron, los CDC revisaron la guía de aislamiento y cuarentena.

- **Personas con COVID-19:** Aíslate durante al menos 5 días completos y usa una mascarilla durante 5 días adicionales.
- **Personas expuestas al COVID-19:** Ponte en cuarentena durante 5 días y usa una mascarilla durante 5 días adicionales. No necesitas ponerte en cuarentena si estás al día con tus vacunas, lo que incluye una dosis de refuerzo si eres elegible.

En todos los casos, se recomienda una mascarilla bien ajustada (guía de los CDC). **Si es posible, usa una mascarilla quirúrgica o de procedimiento, mascarilla KN95 o N95.** En general, los CDC recomiendan que todas las personas no vacunadas mayores de 2 años usen una mascarilla en espacios interiores.

Para encontrar un evento de comunidad de prueba sin costo o un sitio de prueba cerca de ti, visita [Vacunate.nc.gov/pruebas](https://www.vacunate.nc.gov/pruebas).

Por favor, no vayas a la sala de emergencias de un hospital para hacerte la prueba.

Diapositiva 45 - Actualización: Aislamiento y cuarentena si estás expuesto al COVID-19

Sin apuntes

Diapositiva 46 - Recursos

Sin apuntes

Diapositiva 47 - Recursos

Recursos adicionales:

- **Buscador de centros de vacunación:** www.Vacunate.nc.gov
- **Proveedores de vacunación en casa:** <https://covid19.ncdhhs.gov/vaccines/home-vaccine-providers>
- **Videoteca NCDHHS:**
<https://covid19.ncdhhs.gov/videoteca>
- **Información sobre las vacunas para adolescentes:** www.VacunasParaJovenes.com
- **Tratamiento mAbs:** <https://covid19.ncdhhs.gov/about-covid-19/anticuerpos-monoclonales-para-el-tratamiento-de-covid-19>
- **Información general, recomendaciones y actualizaciones sobre COVID-19:** <https://covid19.ncdhhs.gov/>

Si tienes preguntas, comentarios o sugerencias adicionales que te gustaría compartir o recibir respuestas, envía un correo electrónico a: vaccine101@ncdhhs.gov

***** Nota para el presentador: recuerde registrar esta presentación COVID 101**

en: <https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSe9a65X1tA4u0SP5sX00JttvuryoWkreTDQ7jTemGEnpR7w/viewform>