

Carta a la comunidad: 25 de agosto de 2021

¡Hola, Condado de Thurston! Estamos viendo las tasas de transmisión más altas que hemos visto en el condado de Thurston desde que comenzó la pandemia. Nuestros hospitales están experimentando una tensión significativa a medida que más casos de COVID-19 en la comunidad provocan más hospitalizaciones y muertes entre las personas que aún no se han vacunado por completo. Recibo preguntas de personas de nuestra comunidad sobre lo que pueden hacer para mantenerse a salvo.

Tenemos la suerte de tener tres vacunas seguras y efectivas que son excelentes para prevenir enfermedades graves y muertes relacionadas con COVID-19, así como para reducir el riesgo de infección. Vacunarse cuando sea elegible es una forma importante de mantenerse seguro. Otras medidas de protección esenciales incluyen el uso de tapabocas en espacios cerrados donde no haya miembros del hogar presentes, manteniendo una distancia de seis pies o más entre usted y los miembros que no sean del hogar cuando sea posible, evitando viajes no esenciales y grandes reuniones. Sé que a pesar de que estamos lidiando con una variante mucho más transmisible del virus SARS-CoV-2 si usamos máscaras en el interior, mantenemos nuestra distancia y nos vacunamos cuando seamos elegibles, podemos hacer nuestra parte para llevar la pandemia a un final.

¿Cuáles son las nuevas reglas de uso de tapabocas que entraron en vigor el 23 de agosto de 2021?

La nueva [orden sobre el uso de tapabocas](#) firmada por el Secretario de Salud requiere que todas las personas mayores de 5 años en el estado de Washington usen un tapabocas en cualquier lugar siempre que esté presente una persona que no viva en el hogar o cuando esté en un lugar que sea accesible para otras personas fuera de su hogar. Se recomienda a los niños entre 2 y 4 años que usen tapabocas con la supervisión de un adulto. No se recomienda que los niños menores de 2 años usen tapabocas. Las personas que tienen una condición médica o discapacidad que les impide usar un tapabocas están exentas. No se requieren tapabocas en espacios al aire libre, pero se recomiendan si el espacio es muy concurrido. No se requieren tapabocas mientras se trabaja solo en espacios cerrados, cuando se está completamente vacunado en áreas de trabajo seleccionadas, se practica deportes activamente, se come o se bebe activamente, en pequeñas reuniones privadas o mientras se duerme.

¿Qué me puede decir sobre la tercera dosis de vacunas COVID-19?

¡Excelente pregunta! La FDA autorizó una tercera dosis de una vacuna de ARNm (Pfizer o Moderna) para personas con inmunosupresión moderada a grave. La vacuna se puede administrar 28 días o más después de completar la serie de dos dosis y ser del mismo tipo de vacuna que la serie original. Esto incluye a personas que reciben tratamiento activo para el cáncer, están tomando medicamentos que inhiben el sistema inmunológico, incluidos esteroides en dosis altas o personas que toman medicamentos para prevenir el rechazo de un órgano o un trasplante de células madre, que han tenido un trasplante de células madre en 2 años, tienen moderada o síndrome de inmunización primaria severo o que tienen VIH no controlado.

Esta tercera dosis se ofrece a personas con inmunosupresión de moderada a grave porque es posible que las personas con este nivel de inmunosupresión no generen la misma respuesta inmunitaria a las vacunas COVID-19 que las personas no inmunodeprimidas y tienen un mayor riesgo de enfermedad grave por COVID -19. El objetivo de esta tercera dosis es mejorar la respuesta que tienen las personas

inmunodeprimidas a la serie inicial de vacunas. Esto solo se aplica a las personas que recibieron una vacuna de ARNm.

Estamos esperando datos y recomendaciones sobre la dosis de refuerzo de la vacuna Janssen. La vacuna Janssen está destinada a estimular la respuesta del sistema inmunológico después de que la protección haya disminuido con el tiempo. Las dosis de refuerzo se encuentran en las etapas de planificación para las personas ocho meses después de la finalización de una serie de vacunas. Esperamos más información cuando el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (ACIP) se reúna para discutir esto a fines de agosto. El condado de Thurston y otros proveedores de vacunas planean ofrecer dosis de refuerzo este otoño.

Lea más sobre la tercera dosis aquí: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/recommendations/immuno.html>

Lea más sobre las dosis de refuerzo aquí: <https://www.cdc.gov/media/releases/2021/s0818-covid-19-booster-shots.html>

¿Cuánto tiempo debo esperar para recibir la vacuna COVID-19 si tuve COVID-19, estuve enfermo recientemente o recibí otro tipo de vacuna, como una vacuna contra la gripe o el herpes zóster?

Las pautas del Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) establecen que las personas que se han infectado recientemente con COVID-19 pueden recibir la vacuna después de que finalice su período infeccioso y los síntomas hayan mejorado. Las personas que están en cuarentena deben finalizar su cuarentena antes de solicitar la vacunación para evitar la propagación involuntaria de COVID-19 a los trabajadores de la salud y otros miembros de la comunidad. Al igual que con todas las demás vacunas, se recomienda que las personas que están gravemente enfermas experimenten una mejoría en su enfermedad antes de vacunarse. Los CDC han actualizado su guía provisional de vacunación contra COVID-19 y no se recomienda un tiempo mínimo entre las vacunas COVID-19 y otras vacunas. Esto significa que los niños que reciben sus vacunas de regreso a la escuela pueden vacunarse contra COVID-19 en la misma visita si son elegibles. Por lo tanto, puede vacunarse contra la gripe y la vacuna COVID-19 al mismo tiempo.

Mi proveedor de atención médica me sigue pidiendo que me vacune cada vez que lo veo. ¿Le pagan por hacer esto?

La respuesta es: no. La vacuna COVID-19 se proporciona de forma gratuita a los proveedores de todo el país y la vacuna en el estado de Washington debe proporcionarse sin costo para los pacientes. Debido a que existen costos asociados con el almacenamiento y la administración de vacunas, algunas instalaciones pueden facturar al seguro una tarifa de administración. Para las personas sin seguro, la tarifa de administración está cubierta por un programa del gobierno federal. Puede obtener más información aquí:

<https://www.doh.wa.gov/Emergencies/COVID19/VaccineInformation/VaccineCost#heading67661>

Escucho cosas diferentes sobre la vacuna COVID-19 y la fertilidad, el embarazo y la lactancia. ¿Puede aclararme esto a mí y al público?

No ha habido evidencia de que la vacuna COVID-19 afecte la fertilidad en hombres o mujeres. Los estudios han demostrado que no hay impacto en el recuento o la función de los espermatozoides. Miles

de personas han quedado embarazadas después de una o más dosis de una vacuna. Un estudio de personas que buscaban fertilización in vitro (FIV) no encontró una diferencia en la tasa de éxito entre las personas que fueron vacunadas, que tenían una infección previa por COVID-19 o que no estaban vacunadas ni infectadas previamente. Sabemos que las personas embarazadas tienen un riesgo significativamente mayor de padecer enfermedades graves y malos resultados si se infectan. Los datos sobre la lactancia materna son más limitados. También sabemos que los anticuerpos maternos pueden transmitirse a los bebés a través de la leche materna y pueden ofrecer cierta protección, esto incluye los anticuerpos inducidos por la vacuna COVID-19. No ha habido evidencia de impactos adversos en los bebés por la vacunación materna.

Para obtener más información sobre la vacunación COVID-19 y la fertilidad, visite:

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/planning-for-pregnancy.html>

Para obtener más información sobre COVID-19 y el embarazo y la lactancia, visite:

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/recommendations/pregnancy.html>

¡Estas son excelentes preguntas! Espero que todos estén sanos y salvos.

Deseándoles la mejor salud,

Dimyana Abdelmalek, MD, MPH

Oficial de salud, condado de Thurston