

Tratamiento de COVID-19

Después del fin de la emergencia de salud.

31 de Mayo, 2023

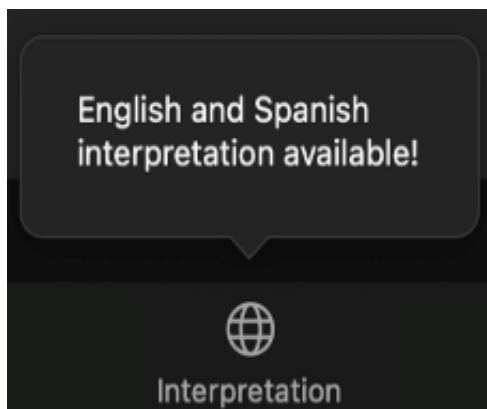
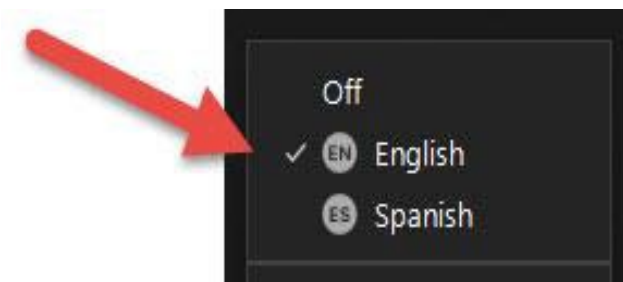
1 pm ET / 12 pm CT / 10 am PT



ZOOM INTERPRETACIÓN SIMULTÁNEA

En la barra de herramientas Zoom de su ordenador, haga clic en el **ícono Interpretación (ícono del globo terráqueo)**. Seleccione el idioma que desee en el menú emergente. Este será el idioma que escuche durante la presentación.

Desde su **teléfono móvil**, haga clic en "más opciones" y seleccione Interpretación para elegir el idioma deseado.



FUNCIÓN DE INTERPRETACIÓN SIMULTÁNEA

*Desde la pantalla de su computadora en la barra de herramientas, pulse el **ícono de Interpretación/que se ve como un mundo**, aparecerá un menú, seleccione el idioma que quiera escuchar.*

*Desde su **teléfono** pulse en **más opciones** y seleccione **interpretación** y elija el idioma que quiera escuchar.*

Divulgación de conflicto de intereses

No tenemos relaciones financieras relevantes que se relacionen con esta presentación, ni con compañías no elegibles cuyos productos o servicios estén relacionados con áreas terapéuticas pertinentes.



Educación continua

Como proveedor acreditado para la educación continua de enfermería por la Comisión del Centro Estadounidense de Acreditación de Enfermeras, MCN ofrecerá por esta presentación créditos de enfermería.

MCN también se ha presentado para la aprobación de la Academia Estadounidense de Médicos de Familia para otorgar créditos de educación continua médica.

Para obtener los créditos, los asistentes deben enviar al final de esta sesión la evaluación posterior.





MIGRANT CLINICIANS NETWORK



**Somos una fuerza dedicada a
la justicia en salud**

Nuestra misión, es crear soluciones prácticas en la intersección entre la vulnerabilidad, la migración y la salud.

Nuestra visión, es alcanzar un mundo justo y equitativo en salud, donde la migración nunca sea un impedimento para el bienestar.

Objetivos de aprendizaje



Familiarizarse con las últimas directrices para la vacunación contra COVID-19.



Identificar los cambios críticos que se han dado en materia de vacunas, pruebas y tratamiento después del fin de la emergencia de salud pública por COVID-19.



Describir las formas en que los pacientes que tienen un seguro limitado o que no tienen seguro pueden tener acceso a los cuidados preventivos y curativos de COVID-19.

Actualización clínica

*Dr. Ed
Zuroweste*



2º Refuerzo Bivalente: "¿Quién necesita otro?"

- La Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA por sus siglas en inglés) aprobó el martes 18 de abril un segundo refuerzo bivalente de Moderna y Pfizer.
 - Mayores de 65 años
 - Inmunocomprometidos
- ¿Por qué otro refuerzo para algunos?
 - Aproximadamente suceden 1300 muertes semanales en EE. UU.
 - La protección de la vacuna disminuye después de 5-6 meses





Inmunocomprometidos y adultos mayores

- Las comorbilidades aumentan con la edad y el sistema inmune se debilita
- [Los últimos datos de los CDC](#) muestran que la protección de la vacuna disminuye en los adultos mayores después de 4-5 meses
- El 75.5% de las muertes por COVID-19 sucede en personas mayores de 65 años
- El riesgo de infección grave y muerte disminuye [drásticamente](#) con la vacunación
 - Incluso para los adultos mayores

"¿Y qué pasa con los más jóvenes?"

- Las personas más jóvenes y sanas se mantienen fuera del hospital porque tienen:
 - una inmunidad híbrida
 - menos probabilidades de tener comorbilidades
 - un sistema inmunitario más fuerte
- Sin embargo, los más jóvenes también deben vacunarse





¿Qué es una vacuna de refuerzo bivalente?

- "Un poco de lo viejo y un poco de lo nuevo"
- Es específica para la variante de ómicron
- Todos los que recibieron un refuerzo en septiembre del 2022 y después de esta fecha recibieron un refuerzo bivalente

Actualizaciones sobre las vacunas de la FDA

Inmunocomprometidos

- A partir de los 5 años
- Si ya ha recibido una dosis bivalente, puede recibir la segunda dosis
- 2 meses después del 1er refuerzo bivalente
- Dosis bivalentes adicionales según sea necesario, 2 meses

A partir de los 65 años

- Si ya ha recibido una dosis bivalente, puede recibir una segunda dosis
- 4 meses después del primer refuerzo bivalente

Actualizaciones sobre las vacunas de la FDA

Serie primaria + Refuerzo bivalente

- Actualmente NO es elegible para una dosis bivalente adicional
- Puede cambiar en el futuro (otoño del 2023)

Personas no vacunadas

- Puede recibir una dosis bivalente única en lugar de múltiples dosis de la vacuna COVID-19 de ARNm monovalente

Serie primaria pero sin refuerzo bivalente

- Todavía puede recibir una dosis única de la vacuna bivalente

Actualizaciones sobre las vacunas de la FDA: Niños

Niños no vacunados

- De 6 meses a 5 años
- Puede recibir 2 dosis bivalentes de Moderna, **O**
- Puede recibir 3 dosis de la vacuna bivalente de Pfizer

Niños vacunados

- Los niños de 6 meses a 5 años que hayan recibido 1, 2 o 3 vacunas monovalentes contra COVID-19
- Puede recibir una vacuna bivalente pero el número de dosis dependerá de la vacuna + el historial de vacunación

Nuevo recurso: Actualizaciones sobre la elegibilidad para la vacuna bivalente contra COVID-19

Proporciona información para la elegibilidad de la vacuna de acuerdo con:

- el estatus de vacunación
- la edad y
- el estado del sistema inmune



Actualizaciones de la vacuna bivalente Elegibilidad para la vacuna COVID-19

El 18 de abril del 2023, la FDA autorizó el uso de las vacunas bivalentes actuales para todas las dosis administradas a personas de 6 meses de edad en adelante.

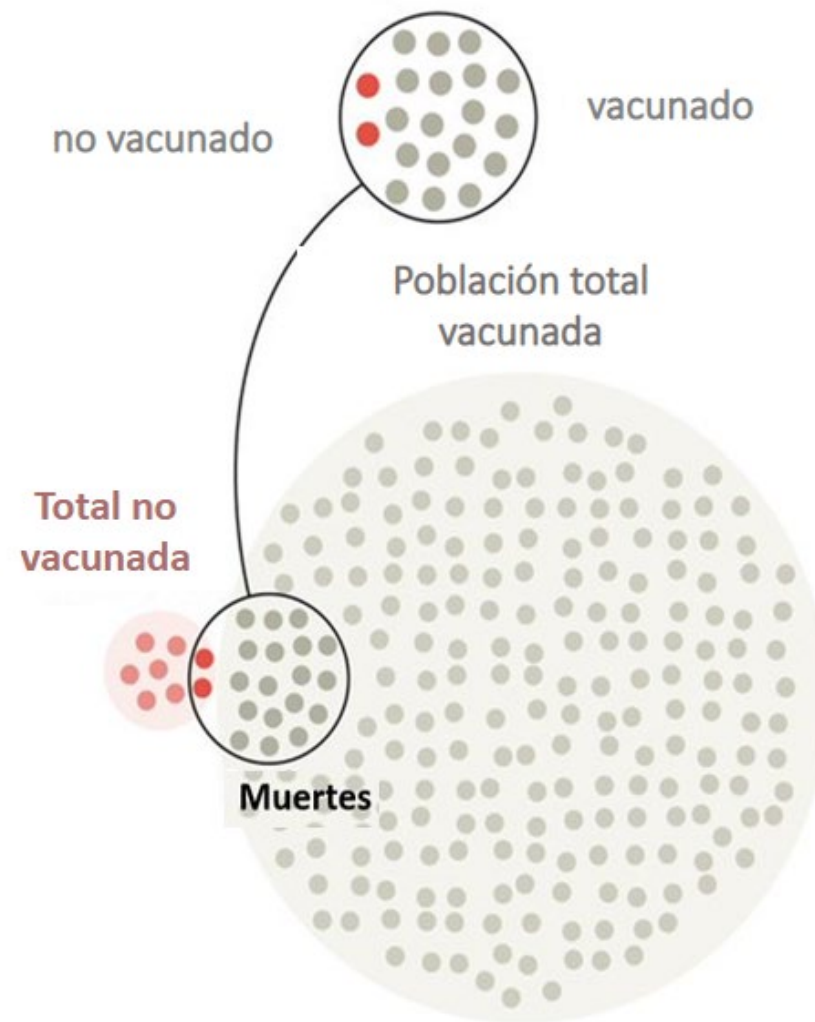
Este recurso muestra quién es ahora elegible para recibir la vacuna bivalente COVID-19:

	¿Quién puede recibir la vacuna bivalente COVID-19	Elegibilidad para la vacuna bivalente
	Mayores de 65 años + 1 refuerzo bivalente	Opcional: 1 dosis de la vacuna bivalente 4 meses después de la primera dosis
	Personas inmunocomprometidas + 1 refuerzo bivalente	Opcional: 1 dosis de la vacuna bivalente 2 meses después de la primera dosis. Las dosis bivalentes adicionales, se deben poner según sea necesario
	Sin vacunar	1 dosis de la vacuna bivalente
	Serie primaria + <u>Sin refuerzo bivalente</u>	1 dosis de la vacuna bivalente
	Serie primaria + <u>1 Refuerzo bivalente</u>	No elegible para una dosis adicional
	Niños no vacunados <u>6 meses - 5 años</u>	2 dosis de la vacuna bivalente Moderna o 3 dosis de la vacuna bivalente de Pfizer-BioNTech
	Niños vacunados <u>6 meses - 5 años</u>	El número de dosis de la vacuna bivalente depende de la marca y del historial de vacunación del niño

Riesgos vs. beneficios de la vacunación

- El 95% de las personas mayores de 65 años en EE. UU. tiene al menos 2 dosis
- La mayoría de las muertes relacionadas con COVID-19 suceden en mayores de 65 años y en los que están vacunados.
- Aunque parezca un riesgo, esto representa una reducción del 90% de las muertes en comparación con los no vacunados.

En algunos lugares, las personas vacunadas ahora representan la mayoría de las muertes por covid-19



Pero en comparación con su parte de la población general, las personas vacunadas mueren a una tasa mucho más baja



Riesgos vs. beneficios de la vacunación

- Para los varones adolescentes, el riesgo de miocarditis sigue siendo un riesgo poco frecuente pero real
- Sigue siendo más probable que un caso grave de miocarditis se dé debido a una infección por COVID-19

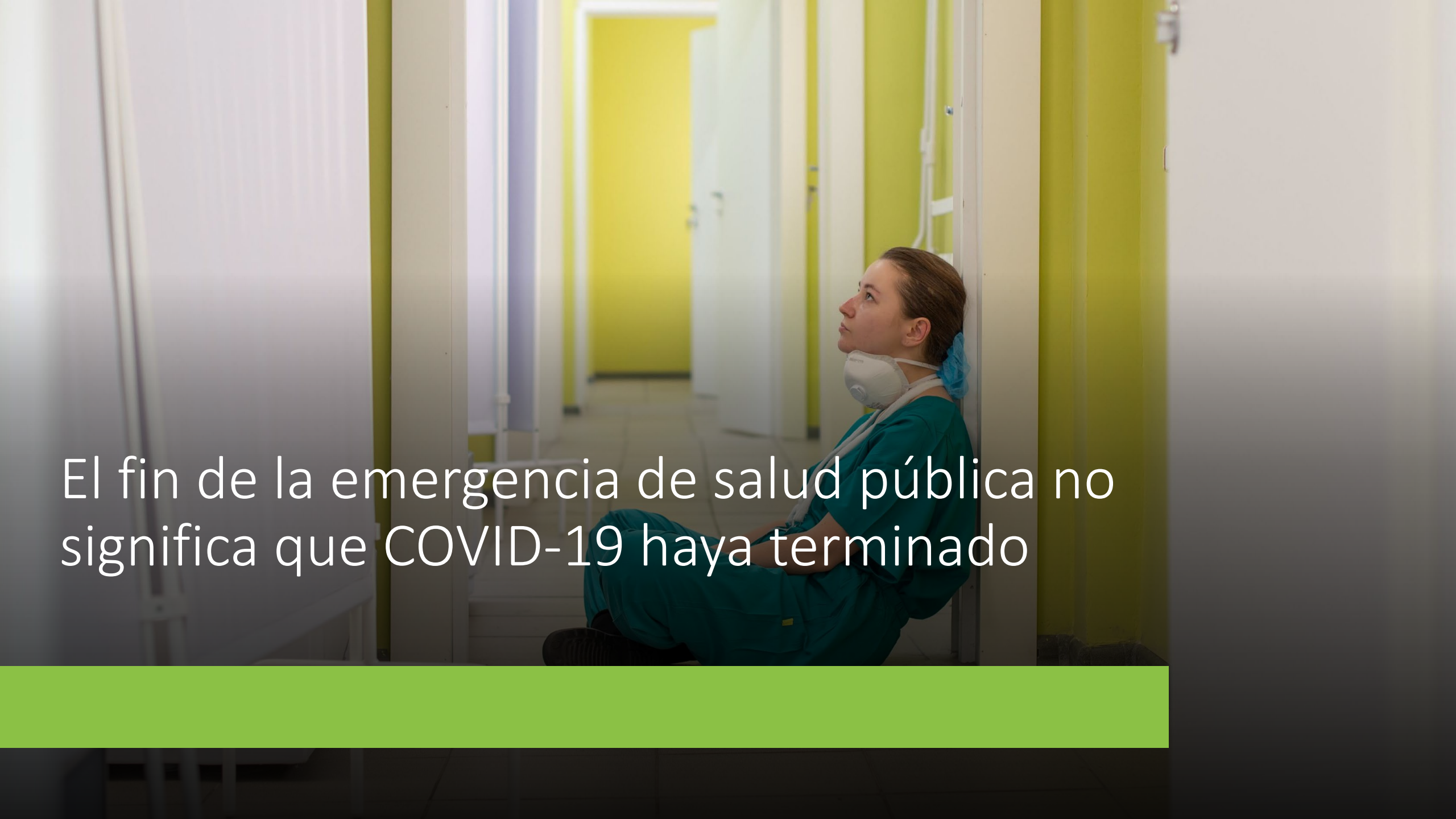
Actualización sobre políticas de salud pública

Esther Rojas





Fin de la emergencia de salud pública por COVID-19

A healthcare worker in teal scrubs and a white respirator mask sits on the floor in a hospital hallway, looking out of a doorway. The hallway has white walls and a yellow door at the end. The worker is wearing a blue hair tie and has their arms crossed.

El fin de la emergencia de salud pública no significa que COVID-19 haya terminado



Emergencia nacional de salud pública

- Permitted that millions of people receive Medicaid, the program of health coverage financed by the state and the federal government for people and families with low income.
- Permitted that the government financing provided free of charge to all people vaccines, tests and pay for some treatments against COVID-19.
- Permitted to increase the financing and took the step to the development and research of the vaccines.

¿Qué terminó?

- Ya no disponemos de este fondo para pruebas, vacunación y algunos tratamientos.
- Algunos cambios fundamentales se producirán de estado a estado
 - Fin de la inscripción continua en Medicaid
- Profundiza la brecha entre quienes tienen seguro médico y quienes no
- Finaliza el Título 42
- Disminuye los beneficios de SNAP (Programa de Asistencia Nutricional Complementaria)



¿Cómo la emergencia de salud pública ha apoyado la salud de las comunidades de refugiados, migrantes e inmigrantes?

- Hubo un mayor financiamiento para la investigación sobre las vacunas
- Ofreció gratuitamente vacunas contra COVID-19, pruebas PCR y pruebas caseras
- Aumentó el financiamiento para que las organizaciones ofrecieran programas de prevención y mitigación contra COVID-19
- Dio acceso a tratamientos para COVID-19 independientemente de la cobertura del seguro
- Se mantuvo una inscripción continua en Medicaid
- Hubo mayor acceso a los beneficios-SNAP





¿Qué significará el fin de la emergencia de salud pública para estas comunidades?

- Los pacientes deben volver a inscribirse en Medicaid cada año.
- Perder la cobertura del seguro puede llevar a:
 - que la tendencia del comportamiento sea la de buscar menos servicios de cuidados preventivos para la salud y de cuidados para el manejo de enfermedades crónicas y agudas
 - Aumento de los costos de las vacunas contra COVID-19
 - Acceso limitado a vacunas gratuitas contra COVID-19
 - Sin acceso a pruebas caseras
- El tratamiento en los hospitales dejará de ser gratuito. La cobertura en caso de urgencias para personas sin seguro médico puede ser gratuita, pero esto varía de un estado a otro y de un hospital a otro.
- Menores beneficios alimentarios.

What is Title 42?

PBS NEWS

Título 42

- La emergencia nacional de salud pública permitió al gobierno desempolvar una antigua y poco utilizada disposición de la Ley de Servicios de Salud Pública de 1944 llamada Título 42.
- La disposición del Título 42 otorga a las autoridades federales la facultad de negar la entrada de personas y productos en el país para limitar la propagación de una enfermedad transmisible.
- Desde el 2020, Estados Unidos ha utilizado esta disposición para expulsar rápidamente a los migrantes y, en algunos casos, suspender el derecho a solicitar asilo.
- El fin del Título 42 traerá como resultado que haya un mayor número de solicitantes de asilo a Estados Unidos.



Cómo acceder a la cobertura médica

- Los beneficiarios de Medicaid tendrán que volver a inscribirse cada año.
 - Anime a los recién llegados a actualizar su información de contacto con la agencia gubernamental que administra Medicaid. También, animémoslos a que continúen con los pasos que haya que hacer después de que reciban la notificación.
- Si los refugiados no pueden optar por Medicaid, siguen teniendo derecho a la Asistencia Médica para Refugiados (RMA por sus siglas en inglés) durante los 12 meses siguientes a su llegada.
- Si un paciente no es elegible para Medicaid ni para RMA, entonces puede buscar los planes privados del seguro médico de las empresas o en el Mercado de Seguros Médicos del gobierno.
- A quienes no sean elegibles para los beneficios del seguro médico, déles información sobre clínicas gratuitas y/o centros de salud calificados federalmente.
- Mapa de servicios locales para sus pacientes.

Programa Federal de Enlace para el Acceso a Vacunas y Tratamientos contra COVID-19

Este programa, que podría comenzar en el otoño del 2023, tiene 2 objetivos principales:

- Apoyar al sector de salud pública, incluyendo aquí los departamentos de salud locales y los centros de salud que HRSA subvenciona, al continuar con el suministro gratuito de vacunas y tratamientos, así como su distribución.
- Crear asociaciones, incluso a través de contratos, con farmacias grandes, pequeñas e incluso independientes para garantizar que las vacunas y los tratamientos se proporcionen sin costo alguno para quienes no tienen seguro, y que se implementen y utilicen los compromisos que los fabricantes de tratamientos han hecho con los que no tienen seguro para apoyar los esfuerzos del gobierno federal.



¿Programas gratuitos de Moderna y Pfizer?





Programa de vacunas de Pfizer y Moderna

- Ambas compañías venderán sus vacunas a los proveedores de la salud cuando se agoten las reservas federales (en el otoño del 2023)
- Las personas aseguradas podrán tener acceso a las vacunas contra COVID-19 como parte de su cobertura
- Las aseguradoras privadas y los programas de Medicare y Medicaid deben cubrir todas las vacunas que sean recomendadas por los CDC.
- Los programas federales y corporativos pretenden cubrir a las personas sin seguro o con una cobertura insuficiente (Programa Federal de Enlace para el Acceso a Vacunas y Tratamientos contra COVID-19)
- Aún existen muchas preguntas pendientes sobre cómo se llevara a cabo este esfuerzo

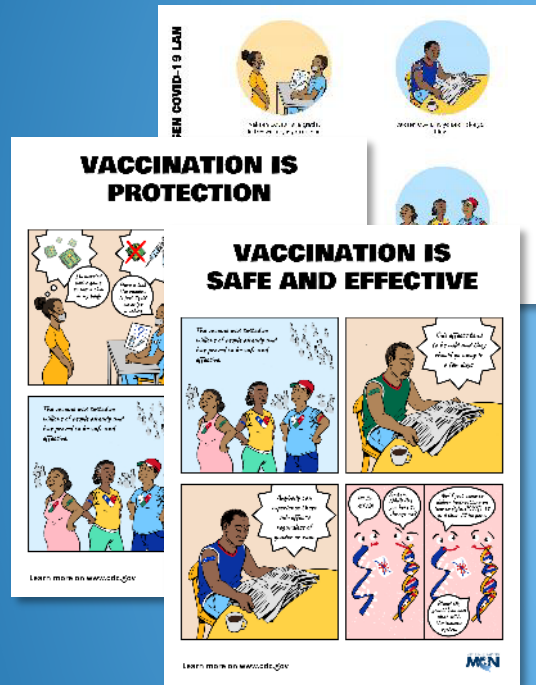


Preguntas frecuentes: La vacuna Covid-19 y los pacientes migrantes, inmigrantes y trabajadores del sector alimenticio y agrícola
¡Disponible en inglés y español!

Visite migrantclinician.org/COVID19-FAQ



Las preguntas frecuentes de MCN han sido reconocidas por los Digital Health Awards.



"Vacunarse es..." Campaña de comunicación

MCN ha desarrollado materiales totalmente editables para ayudar a promover la vacunación contra COVID-19 en cualquier comunidad.

Impresión | Medios sociales | Gráficos | Vídeos | Plantillas

Materiales y plantillas totalmente editables

- ✓ **Todos los materiales pueden editarse** en PowerPoint / Google Slides.
- ✓ **Plantillas de redes sociales** para crear gráficos que acompañen a las publicaciones y a los marcos de las imágenes del perfil.
- ✓ **Las plantillas de vídeo** en Canva permiten a las comunidades utilizar su propia voz para apoyar los esfuerzos de vacunación.

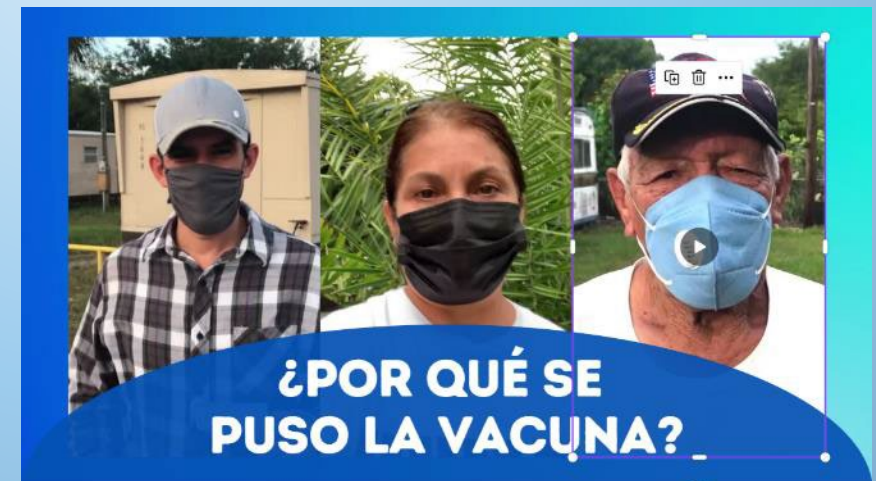
Plantillas de carteles para fotos comunitarias



Ilustraciones disponibles para usarlas en los materiales



Añade a una plantilla los vídeos de apoyo y compártalos en línea



Evaluación

Sus evaluaciones son importantes para nosotros. MCN utiliza sus respuestas para orientar, adaptar y mejorar nuestras oportunidades educativas en línea. Tómese unos minutos para enviar la evaluación de este seminario virtual. Si desea recibir un certificado de asistencia, de capacitación continua de enfermería o médica, debe enviar la evaluación.

COVID Care After the COVID-19
Public Health Emergency Ends



Conéctese con



Acceda a nuestros recursos más recientes



Obtenga información actualizada del campo



Asista a nuestros entrenamientos virtuales

y mucho más en

www.migrantclinician.org