

# AL DÍA CON LAS VACUNAS

*Alianza Nacional para la Salud Hispana*



## EL GOBIERNO DE ESTADOS UNIDOS REINICIA ENVÍO DE PRUEBAS CASERAS GRATUITAS DE COVID-19



El Departamento de Salud y Servicios Humanos (Department of Health and Human Services o DHHS) de Estados Unidos ha [reiniciado un programa](#) que envía pruebas caseras gratuitas de COVID-19 a hogares por correo. Visite [covid.gov/es/tests](https://www.covid.gov/es/tests) para pedir cuatro pruebas caseras gratuitas de COVID-19 para su familia. Es importante fijarse en la fecha de vencimiento en la caja de las pruebas caseras, pues la [Dirección de Alimentos y Medicamentos \(FDA por su sigla en inglés\)](#) ha [prolongado la fecha de vencimiento de ciertas pruebas caseras autorizadas de COVID-19](#). Para ello, busque el nombre del fabricante de la prueba y número de lote impreso en la caja, y confirme en la lista de [pruebas caseras autorizadas por la FDA del COVID-19](#) si las pruebas adquiridas hace un tiempo se han vencido o si se ha prolongado su fecha de vencimiento. Las pruebas que se envíen por correo también incluirán instrucciones sobre cómo buscar la fecha prolongada de vencimiento pues, según informes iniciales, el DHHS está enviando pruebas con fecha de vencimiento pasada en la caja pero que todavía se pueden usar porque FDA las ha prolongado.

### EN ESTA EDICIÓN

**El gobierno de Estados Unidos reinicia envío de pruebas caseras gratuitas de COVID-19**

**FDA aprueba vacuna actualizada Novavax contra el COVID-19 para personas mayores de 12**

**Consejos si las personas tienen dificultad para encontrar una vacuna actualizada contra el COVID-19**

**Pfizer y DHHS llegan a un acuerdo para ofrecer Paxlovid gratis hasta fines de 2023**

**Los adultos mayores tienen un riesgo más alto de enfermarse gravemente debido al COVID-19**

**La secretaria adjunta de Adultos Mayores y la directora de los CDC visitan el Vida Senior Center en Washington, DC a fin de destacar la importancia de que se vacunen**

**CDC recomienda primera vacuna para embarazadas a fin de proteger a los bebés del VRS**

**Estudio reciente indica posibles biomarcadores de COVID prolongado**

## FDA APRUEBA VACUNA ACTUALIZADA NOVAVAX CONTRA EL COVID-19 PARA PERSONAS MAYORES DE 12

La FDA ha [aprobado](#) la vacuna actualizada de Novavax contra el COVID-19 como otra opción para que las personas mayores de 12 se protejan de un caso grave de COVID-19, hospitalización y muerte. La vacuna actualizada monovalente de Novavax, que es similar a las vacunas actualizadas ARNm contra el COVID-19, está dirigida a una variante más reciente de la cepa ómicron llamada XBB.1.5. Esta aprobación permite que los mayores de 12 tengan la opción de recibir una vacuna actualizada contra el COVID-19 que no es ARNm sino a base de proteínas. Los Centros de Control y Prevención de Enfermedades (CDC por su sigla en inglés) ha dejado en claro que no hay una vacuna preferida contra el COVID-19 para 2023-2024. La definición de vacunas actualizadas contra el COVID-19 de los CDC está disponible [aquí](#) y es posible que se actualice a medida que los CDC monitorea los datos



## CONSEJOS SI LAS PERSONAS TIENEN DIFICULTAD PARA ENCONTRAR UNA VACUNA ACTUALIZADA CONTRA EL COVID-19

Ahora que la distribución de vacunas contra el COVID-19 ha pasado al mercado comercial, algunas personas que quieren ponerse la vacuna actualizada contra el COVID-19 [no están](#) seguras si las cubre su seguro y les preocupa la cancelación de citas debido a demoras en el suministro. Los funcionarios de salud señalan que la Parte B de Medicare y Medicaid continuarán pagando la vacuna contra el COVID-19 sin que las personas tengan que compartir el gasto y que la cobertura debe ser inmediata para personas con seguro médico privado. Las personas deben llamar a sus aseguradoras si tienen problemas de cobertura o se les pide pagar la vacuna actualizada contra el COVID-19. Se recomienda que las personas con seguro confirmen con la aseguradora o el local que seleccionen para vacunarse si este es parte de la red de la aseguradora. Los adultos sin seguro tendrán acceso a vacunas actualizadas y gratuitas contra el COVID-19 por medio del [Programa Puente de Acceso para Vacunas y Tratamiento del COVID-19](#). Las personas con un plan de seguro que requiere copagos u otros gastos para recibir las vacunas contra el COVID-19 pueden vacunarse gratuitamente si van a un proveedor de vacunas en su red que también participa en el Programa Puente de Acceso. Si tienen problemas para encontrar una vacuna actualizada contra el COVID-19, pueden visitar <https://www.vacunas.gov/> para encontrar el local más cercano que ofrece la vacuna gratis y hacer una cita. Si no hay nada disponible en ese momento, deben visitar el sitio web posteriormente para ver si se han agregado locales adicionales o comunicarse con su profesional de salud o departamento local de salud. Para más información, visiten <https://www.vacunashelp.org/es> o llamen a la línea de ayuda bilingüe de la Alianza, Su Familia, al 1-866-783-2645.

## PFIZER Y DHHS LLEGAN A UN ACUERDO PARA OFRECER PAXLOVID GRATIS HASTA FINES DE 2023

El DHHS [ha anunciado](#) que ha llegado a un acuerdo con Pfizer, el fabricante de Paxlovid, a fin de ofrecer gratis dicho medicamento para el tratamiento de COVID-19 hasta fin de año a los pacientes de Medicare y Medicaid, y a las personas sin seguro por medio de un programa de asistencia a pacientes que usa Paxlovid adquirido por el DHHS. Sin embargo, debido a que Paxlovid, que antes el gobierno ofrecía gratis, está pasando al mercado comercial, a muchas personas con seguro médico se les cobrará un copago por este. En respuesta a las [críticas](#) de que Pfizer aumentará considerablemente el costo de Paxlovid, Pfizer ha anunciado que después de 2023 seguirá operando un programa que ayudará con el copago y a los pacientes sin seguro o con seguro insuficiente hasta 2028. Para comunicarse con el programa de asistencia a pacientes, llamen a 1-844-989-PATH (7284) o escriban a [pfizerrxpathways.com](https://pfizerrxpathways.com).

## LOS ADULTOS MAYORES TIENEN UN RIESGO MÁS ALTO DE ENFERMARSE GRAVEMENTE DEBIDO AL COVID-19

[Según datos de los CDC](#), los adultos mayores de 65 representaron 62.9% de todos los casos de COVID-19 asociados con hospitalización entre enero y agosto de 2023 en Estados Unidos. Datos de 13 estados indican que casi todos los adultos mayores de 65 que fueron hospitalizados (98.5%) tenían por lo menos una afección crónica subyacente y 90.3% tenían dos o más, como diabetes, enfermedad cardíaca crónica o trastornos en los riñones. Los [datos nacionales](#) también indicaron que solo 43.3% de los adultos mayores se habían puesto entre septiembre de 2022 y mayo de 2023 el refuerzo bivalente actualizado contra el COVID-19 que los CDC recomendó. Los funcionarios de salud destacan que estos datos indican que los adultos mayores siguen teniendo un alto riesgo de enfermarse gravemente de COVID-19 y enfatizan que es importante mantenerse [al día](#) con la vacuna contra el COVID-19.

## LA SECRETARIA ADJUNTA DE ADULTOS MAYORES Y LA DIRECTORA DE LOS CDC VISITAN EL VIDA SENIOR CENTER EN WASHINGTON, DC A FIN DE DESTACAR LA IMPORTANCIA DE QUE SE VACUNEN

Ya que se avecina la temporada de enfermedades respiratorias, la directora de los CDC Mandy Cohen, MD, MPH y la secretaria adjunta de Adultos Mayores Alison Barkoff visitaron el Vida Senior Center en Washington, DC a fin de [destacar la importancia](#) de la vacunación, en particular en el caso de personas mayores con alto riesgo de casos graves de COVID-19, gripe y el virus respiratorio sincitial (VRS). Destacaron la necesidad de comunicarse con personas que tienen el más alto riesgo en su comunidad y colaborar para fomentar la vacunación contra los tres virus. La secretaria Barkoff señaló que la Dirección de Vida Comunitaria (Administration for Community Living o ACL) tiene redes en todas las comunidades del país que pueden ayudar a los adultos mayores y las personas con discapacidades a encontrar la vacuna, recibir transporte al local de vacunación o recibir vacunas caseras. Para más información y recursos, visite [www.acl.gov](https://www.acl.gov).

## CDC RECOMIENDA PRIMERA VACUNA PARA EMBARAZADAS A FIN DE PROTEGER A LOS BEBÉS DEL VRS

Los CDC ha respaldado la [recomendación](#) del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (Advisory Committee on Immunization Practices o ACIP) de usar Abrysvo, la primera vacuna contra el virus respiratorio sincitial para su uso en embarazadas a fin de proteger a los bebés desde el nacimiento hasta los 6 meses. Los CDC recomienda que, durante la temporada del VRS, reciban una dosis de la vacuna contra el VRS entre la semana 32 y la 36 del embarazo. La temporada del VRS por lo general es de septiembre a enero en la mayoría de las regiones de Estados Unidos. ACIP también votó para incluir Abrysvo en el [programa de vacunación infantil](#), que ofrecerá vacunas gratuitas a embarazadas menores de 19 que no tienen seguro, tienen seguro insuficiente, reúnen los requisitos de Medicaid o son indígenas americanas u oriundas de Alaska.

El [VRS](#) es un virus respiratorio contagioso que causa infecciones en los pulmones y las vías respiratorias. Si bien la mayoría de los niños que se infectan con el VRS tienen casos leves, el VRS es la principal causa de hospitalización infantil en Estados Unidos. Se ha demostrado que Abrysvo reduce el riesgo de hospitalización por VRS en 57% de los bebés en sus primeros seis meses de vida.

Ahora hay dos opciones para proteger a los bebés del VRS, entre ellas la vacuna de anticuerpos [aprobada recientemente](#) para todos los bebés menores de 8 meses, además de ciertos bebés mayores con un riesgo elevado de enfermedad grave. Ahora se [recomienda](#) que todos los bebés menores de 8 meses se pongan una vacuna de anticuerpos antes o durante la temporada del VRS o estén protegidos contra este por medio de la vacunación de su madre. Lo más probable es que la mayoría de los bebés solo necesiten protección vía vacuna materna o vía vacuna de anticuerpos contra el VRS, pero no necesitan ambas. A las embarazadas con hijos que nacerán fuera de la temporada del VRS no se les pondrá la vacuna materna contra este. En vez, los bebés nacidos fuera de la temporada del VRS deben recibir la vacuna de anticuerpos inmediatamente antes o durante la temporada. Las embarazadas con bebés que nacerán durante la temporada del VRS deben ser informadas sobre ambas opciones de protección para su bebé. Ahora que se acerca la temporada de enfermedades respiratorias, las embarazadas y los padres deben hablar con sus profesionales de salud sobre cómo proteger a sus bebés contra casos graves del VRS.



## ESTUDIO RECIENTE INDICA POSIBLES BIOMARCADORES DE COVID PROLONGADO

Un [estudio](#) publicado en la revista profesional Nature analizó muestras de sangre de 268 personas que se habían recuperado del todo de un diagnóstico de COVID-19, nunca se habían infectado con COVID-19 o mostraron síntomas de COVID prolongado durante por lo menos cuatro meses después de infectarse con COVID-19. Los investigadores identificaron varias diferencias en la sangre de las personas con síntomas de COVID prolongado en comparación con los demás grupos. Las personas con COVID prolongado tenían actividad irregular de células T y B, que son células del sistema inmunitario que ayudan a combatir infecciones. Esas personas también solían tener un nivel considerablemente más bajo de una hormona llamada cortisol, que ayuda a mantenerse alerta y otras funciones importantes del cuerpo como la regulación de la glucosa en la sangre, el metabolismo y la respuesta al estrés. Este nivel bajo de cortisol podría explicar por qué muchas personas con COVID prolongado tienen fatiga extrema. Los expertos de salud señalan que estas conclusiones son un primer paso clave en la creación de una prueba para diagnosticar esta afección crónica que afecta de 7.7 millones a 23 millones de personas [aproximadamente](#) en Estados Unidos y podría ofrecer a los investigadores una manera de probar objetivamente tratamientos experimentales para el COVID prolongado.



*Vacunas para todos National Hispanic Network (Red Nacional Hispana) está financiado en parte por el Fondo para la Familia Hispana de La Fundación para la Salud de las Américas y por el Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS) de EE. UU. como parte de una subvención de los Centros para el Control de Enfermedades (CDC) y por la Administración para la Vida Comunitaria (ACL) de EE. UU. bajo una subvención otorgada al Consejo Nacional para Adultos Mayores (NCOA). El contenido de este contenido pertenece a los autores y no representan necesariamente los puntos de vista oficiales ni el respaldo de los ACL, CDC, HHS, NCOA o el gobierno de los EE. UU.*