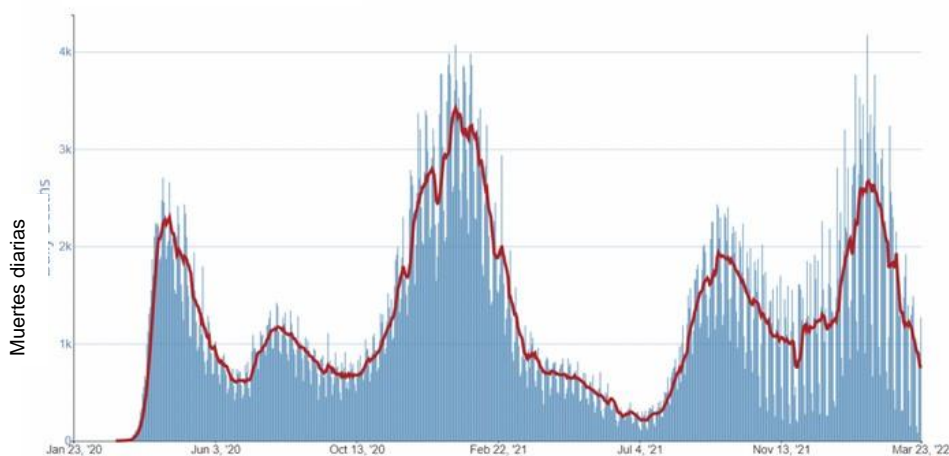


Lo último sobre las vacunas

Alianza Nacional para la Salud de los Hispanos

Tendencias diarias en el número reportado al CDC sobre muertes por COVID-19 en Estados Unidos

Promedio de 7 días



LO ÚLTIMO SOBRE EL COVID-19

Los casos, las hospitalizaciones y las muertes debido al COVID-19 [siguen disminuyendo](#) en Estados Unidos. Para el 23 de marzo de 2022, el actual promedio de casos nuevos diarios en 7 días (27,134) disminuyó 5.4% en comparación con el promedio de los 7 días previos (28,695). El actual promedio de nuevas admisiones hospitalarias entre el 16-21 marzo de 2022 fue 1,827. Esto representa una disminución de 21.0% respecto al promedio de los 7 días anteriores (2,313) del 9-14 marzo de 2022. El actual promedio de muertes (749) disminuyó 29.5% en comparación con el promedio de los 7 días previos (1,063).

LO ÚLTIMO SOBRE LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19

[Para el 29 marzo de 2022](#), 76.9% del total de la población de Estados Unidos ha recibido por lo menos una dosis de la vacuna contra el COVID-19. 65.5% del total de la población de Estados Unidos ha sido completamente vacunada y 44.8% de esta población completamente vacunada ha recibido un refuerzo adicional. 49.8% del total de la población que reúne los requisitos para el refuerzo todavía no recibe su dosis de refuerzo.

Contenido

Lo último sobre el COVID-19



Lo último sobre las vacunas contra el COVID-19



Tasas de vacunación en la comunidad latina



Indicadores del CDC sobre el nivel comunitario de COVID-19



CDC: Calculadora de cuarentena y aislamiento por COVID-19



CDC recomienda refuerzos adicionales para ciertas persona



Ómicron BA.2 es la variante predominante en Estados Unidos



Mayor riesgo de diabetes tras infección con COVID-19



Tema del Mes
Nacional de la Salud de Minorías: ¡Refuerce su comunidad!

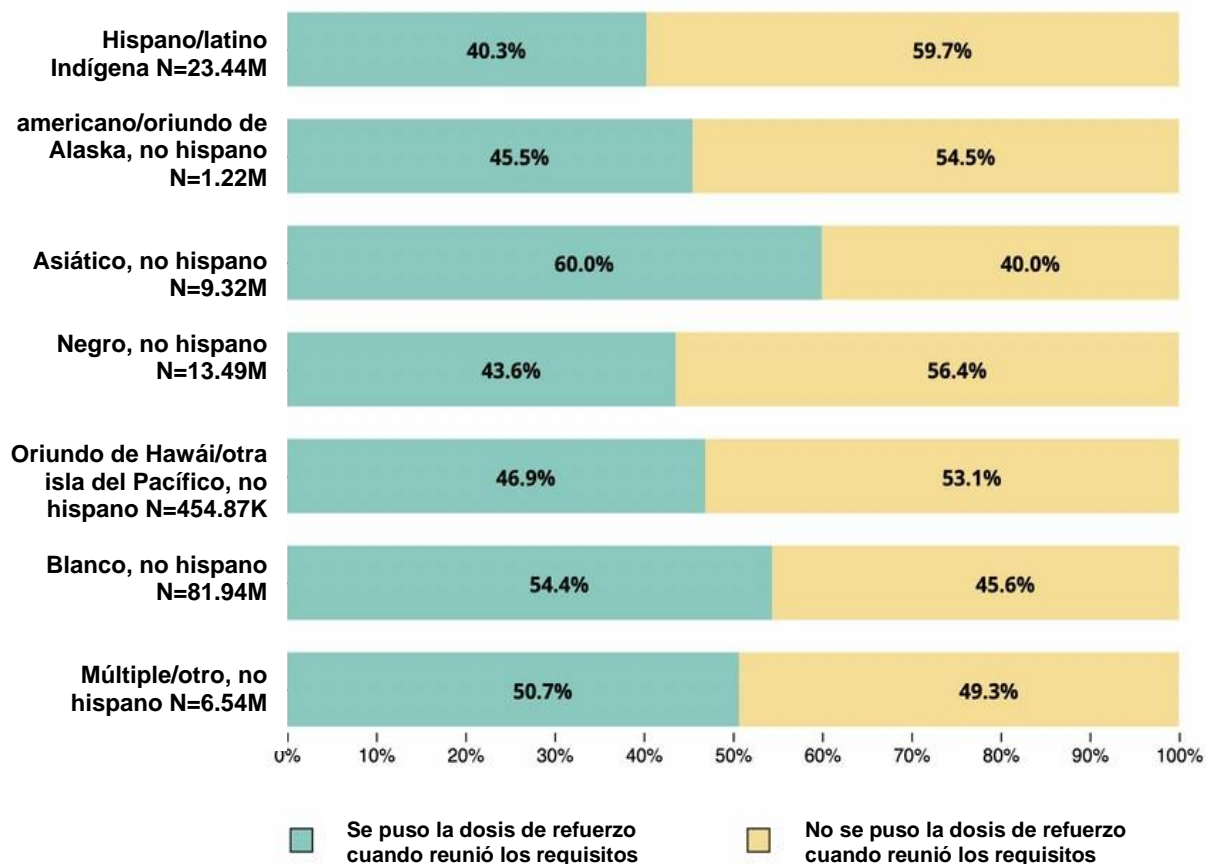
TASAS DE VACUNACIÓN EN LA COMUNIDAD LATINA

Al inicio de la vacunación, era menos probable que los latinos y afroamericanos se vacunaran contra el COVID-19 en comparación con los estadounidenses blancos. Pero estas disparidades han disminuido con el tiempo e incluso se han revertido, en el caso de los latinos. [Para el 29 marzo de 2022](#), los latinos representan 20.7% de la gente con por lo menos una dosis, y 38.7% de las personas que se pusieron una vacuna en los últimos 14 días. Ambas cifras son mayores al porcentaje de latinos en el total de la población estadounidense (17.2%).

[Si vemos la población latina en Estados Unidos](#) en su totalidad, 61.8% de los latinos han recibido por lo menos una dosis de la vacuna contra el COVID-19 y 52.6% están completamente vacunados. Desafortunadamente, esa misma mejoría en la disparidad de vacunación no se refleja en las dosis de refuerzo recibidas por la comunidad latina. Del total de la población vacunada, los latinos tienen el menor porcentaje de dosis de refuerzo recibidas (40.3%).

Porcentaje de personas que se pueden poner refuerzo, con y sin** dosis de refuerzo, por raza/origen étnico

Datos de 179.47 millones de personas mayores de 12 que reúnen los requisitos para una dosis de refuerzo*. La raza/origen étnico estaba disponible para 136.40 millones (76%) de las personas mayores de 12 que reúnen los requisitos para una dosis de refuerzo



INDICADORES DEL CDC SOBRE EL NIVEL COMUNITARIO DE COVID-19

Dado el alto nivel actual de vacunación e inmunidad de la población, el CDC está modificando su manera de evaluar el COVID-19 en las comunidades para guiar sus recomendaciones de salud pública. En esta nueva etapa de coexistir con la pandemia, el CDC está cambiando su estrategia, de datos enfocados en el índice de infección a una evaluación que incluye datos sobre enfermos graves (hospitalizados) y presión en el sistema de atención médica (capacidad de hospitales) como complementos de la tasa de infección. En conjunto, estos indicadores producen tres niveles comunitarios de COVID-19: bajo, medio y alto.

Es muy importante recordar que el término nivel comunitario de COVID-19 se refiere al impacto del COVID-19 en cuanto a hospitalización y presión en el sistema de atención médica, a la vez que toma en cuenta el contagio del virus en su comunidad. En esta nueva fase de la pandemia, el enfoque es reducir las enfermedades graves y minimizar la presión en el sistema de atención médica, y a la vez proteger a las personas con mayor riesgo de ser afectadas por síntomas fuertes. Para averiguar el nivel de su comunidad, vea el mapa de niveles comunitarios de COVID-19 por condado [aquí](#).

El CDC recomienda usar su nivel comunitario de COVID-19 para ayudar a decidir qué medidas de prevención son las más adecuadas para las personas y comunidades en sus respectivos condados. Al tomar decisiones sobre las estrategias de prevención que las personas usarán además de la vacunación, deben considerar el nivel comunitario de COVID-19 en su condado. Ciertos expertos sugieren utilizar este nuevo modelo como se usa el pronóstico del tiempo. Cuando planea qué ponerse cada día, se fija en el tiempo en su localidad para ver cuántas capas de ropa empacar o si necesita paraguas. Igualmente, con este modelo, debe averiguar el nivel de su condado y ver qué medidas de prevención se recomiendan y qué hará que su familia se sienta cómoda.

¿QUÉ ES EL NIVEL COMUNITARIO DE COVID-19?

*Es una nueva herramienta para ayudar a las comunidades a decidir qué medidas de prevención deben tomar conforme a los últimos datos.

*Cada comunidad en Estados Unidos se clasifica como:

Bajo Impacto limitado en el sistema de atención médica, bajo nivel de enfermedad grave	Medio Un poco de impacto en el sistema de atención médica, más personas con enfermedad grave	Alto Alto potencial de presión sobre el sistema de atención médica, alto nivel de enfermedad grave
--	--	--



cdc.gov/coronavirus

CS20M01-8 02/25/2022

¿Cuándo debo usar mascarilla?



Nivel BAJO de COVID-19 No necesita mascarilla, pero puede optar por usar una en cualquier momento	Nivel MEDIO de COVID-19 No necesita mascarilla, pero puede optar por usar una en cualquier momento. Si tiene un alto riesgo de enfermarse gravemente con COVID-19, hable con su profesional de salud sobre si debe usar mascarilla bajo techo en público.	Nivel ALTO de COVID-19 Debe usar mascarilla bajo techo en público
---	---	---

Debe usar mascarilla bajo techo en público si tiene síntomas o un resultado positivo, o si ha estado expuesto a alguien con COVID-19.

Este es un recuadro simplificado de las medidas preventivas que requiere cada nivel comunitario de COVID-19. Se puede encontrar una lista de las estrategias de prevención individuales, familiares y comunitarias que corresponden a cada nivel comunitario de COVID-19 según su condado en el [sitio web del CDC](#).

Bajo	Medio	Alto
<ul style="list-style-type: none"> • Mantenga al día sus vacunas contra el COVID-19 • Hágase una prueba de detección si tiene síntomas 	<ul style="list-style-type: none"> • Si tiene riesgo alto de enfermarse gravemente, hable con su proveedor de atención médica para saber si es necesario que use una mascarilla o tome otras precauciones • Mantenga al día sus vacunas contra el COVID-19 • Hágase una prueba de detección si tiene síntomas 	<ul style="list-style-type: none"> • Use una mascarilla en lugares públicos cerrados • Mantenga al día sus vacunas contra el COVID-19 • Hágase una prueba de detección si tiene síntomas • Es posible que sea necesario tomar precauciones adicionales en el caso de las personas con riesgo alto de enfermarse gravemente

Las personas pueden optar por usar mascarilla en cualquier momento. Las personas con síntomas o un resultado positivo, o que han estado expuestas a alguien con COVID-19 deben ponerse mascarilla.

CDC: CALCULADORA DE CUARENTENA Y AISLAMIENTO POR COVID-19

¿Ha recibido un resultado positivo de COVID-19 o ha estado en contacto cercano con alguien infectado por el COVID-19? El CDC ha creado una [calculadora](#) para ayudar a determinar cuánto tiempo debe aislarse, guardar cuarentena o tomar otras medidas para evitar la transmisión de COVID-19. La Calculadora de Cuarentena y Aislamiento le da una serie de opciones, y usted debe escoger la que mejor describe su situación respecto al COVID-19; según esto, la Calculadora le ofrecerá detalles sobre las medidas que debe seguir.

CDC AUTORIZA REFUERZOS ADICIONALES PARA CIERTAS PERSONAS

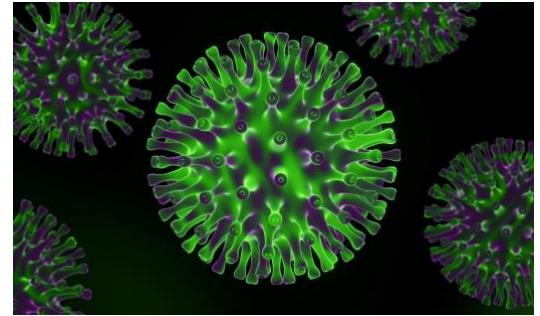
La Dirección de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (U.S. Food and Drug Administration) recientemente [autorizó](#) una segunda dosis de refuerzo de las vacunas Pfizer-BioNTech o Moderna COVID-19 para las personas mayores de 50 y ciertas personas inmunocomprometidas. Tras la decisión tomada por la FDA, el CDC [actualizó sus recomendaciones](#) para permitir que determinadas personas inmunocomprometidas y los mayores de 50 que recibieron una dosis adicional de refuerzo hace por lo menos 4 meses puedan ponerse otra dosis de refuerzo de Pfizer o Moderna. Esta decisión respondió a la actual evidencia que indica que la protección contra las peores consecuencias del COVID-19 disminuye levemente con el tiempo en personas mayores e inmunocomprometidas. Estos grupos específicos son los que más se pueden beneficiar de recibir una dosis adicional del refuerzo en este momento.

additional booster dose at this time.



ÓMICRON BA.2 ES LA VARIANTE PREDOMINANTE EN ESTADOS UNIDOS

El CDC [calcula](#) que la variante ómicron BA.2 es la predominante en Estados Unidos. 54.9% de los casos fueron causados por esta cepa a nivel nacional durante la semana del 20-26 marzo, 2022. [Los funcionarios de salud de Estados Unidos afirman](#) que la BA.2 todavía no ha llevado a un marcado incremento en los casos como se vio en el extranjero ni ha causado casos más severos en comparación con otras cepas de ómicron. Sin embargo, dada su prevalencia en el noreste, los funcionarios de salud siguen alerta a cualquier indicación de que esta variante cause un incremento en la severidad de los casos del COVID-19 o aumente la presión en el sistema de atención médica. Los funcionarios federales de salud especulan que la variante BA.2 probablemente cause pequeños incrementos regionales en los casos de COVID-19 y no un alza generalizada en infecciones, como sí ocurrió con la cepa de ómicron en Estados Unidos que predominó durante el invierno pasado.



MAYOR RIESGO DE DIABETES TRAS INFECCIÓN CON COVID-19

Un [estudio recién publicado](#) en The Lancet Diabetes and Endocrinology [concluyó](#) que las personas que se recuperaron del COVID-19 en el último año tienen una probabilidad 40% mayor de recibir un diagnóstico de diabetes que las que no se han infectado. Este estudio ofrece evidencia adicional de un mayor riesgo de trastornos cardiometabólicos tras COVID-19, como diabetes y complicaciones cardíacas y renales. Los hallazgos representan un [riesgo mayor para 1%](#) de las personas infectadas anteriormente por COVID-19, que van a recibir un diagnóstico de diabetes que de lo contrario no recibirían, lo que significa millones de casos nuevos en todo el mundo.



TEMA DEL MES NACIONAL DE LA SALUD DE MINORÍAS: ¡REFUERCE SU COMUNIDAD!

Todos los años en el mes de abril, la Oficina de Salud de Minorías del Departamento de Salud y Servicios Humanos conmemora el Mes Nacional de Salud de Minorías para destacar la importancia de mejorar la salud de minorías raciales y étnicas, y reducir las disparidades de salud en Estados Unidos. El tema de este año, Refuerce su comunidad, se enfoca en la importancia continua de vacunarse contra el COVID-19, lo que incluye refuerzos. Por favor, ¡ayude a correr la voz al usar estos [ejemplos de mensajes y gráficos para redes sociales, que se pueden compartir e información](#) sobre Refuerce su comunidad!