

AL DIA CON LAS VACUNAS

Alianza Nacional para la Salud Hispana

Dec. 2022, Número 8



LAS HOSPITALIZACIONES POR GRIPE AUMENTAN ANTES DE LAS FIESTAS

Casi todos los estados del país tienen un [alto nivel de enfermedades similares a la gripe](#). Los funcionarios de salud notan indicios de una temporada de gripe temprana y fuerte que empeoró considerablemente durante la semana de *Thanksgiving*. [Según datos del Centro de Control y Prevención de Enfermedades \(CDC\)](#), casi 20,000 pacientes de gripe fueron hospitalizados, casi el doble que la semana previa a *Thanksgiving*. El CDC ha registrado por lo menos 8.7 millones de enfermos, 78,000 hospitalizaciones y 4,500 muertes a causa de la gripe desde octubre de 2022.

A los funcionarios de salud pública les preocupa que el índice de vacunación contra la gripe es mucho menor que en años previos, en particular en grupos con alto riesgo de hospitalización, como niños pequeños, personas embarazadas, y adultos mayores de 65.

El CDC sigue animando a que todos los mayores de 6 meses se vacunen contra la gripe para prevenir casos fuertes de gripe. Los datos iniciales indican que la formulación de la vacuna contra la gripe de este año parece ser bastante adecuada para las cepas que circulan, pero incluso si la vacuna no previene la infección, de todos modos disminuye la probabilidad de hospitalización. Las personas pueden visitar www.vacunashelp.org para más información y www.vacunas.gov para encontrar un centro cercano de vacunación contra la gripe.

Además de la gripe, el COVID-19 y el virus respiratorio sincitial (RSV por su sigla en inglés) causan preocupación sobre una posible "pandemia triple". RSV es un virus respiratorio común que por lo genera causa síntomas leves parecidos a los del resfrío pero que puede ser grave, en particular entre los bebés y las personas mayores. Entre los adultos con más alto riesgo de infección fuerte están los mayores de 65, los adultos con enfermedades crónicas del corazón o los pulmones y aquellos con un sistema inmunitario débil.

No existe vacuna para prevenir la infección con el RSV, pero las buenas prácticas de higiene, como lavarse las manos con frecuencia, pueden contribuir mucho a que los adultos con alto riesgo de enfermarse se mantengan sanos.

Los tres virus tienen síntomas similares, pero los síntomas de la gripe tienden a presentarse muy rápido mientras que los síntomas de RSV y COVID-19 se presentan gradualmente. El único síntoma que es exclusivo al COVID-19 es la pérdida de los sentidos del gusto y olfato. Sin embargo, la única manera de estar seguro de que alguien está infectado es que se haga la prueba.

ALIANZA NACIONAL PARA LA SALUD HISPANA
WWW.HEALTHYAMERICAS.ORG

Lo último sobre la gripe

Las hospitalizaciones por gripe aumentan antes de las fiestas

Nuevo estudio de una vacuna universal contra la gripe

Informe del CDC sobre la gripe en Estados Unidos

INICIO DE SÍNTOMAS
TOS
DIARREA
FATIGA O CANSANCIO
FIEBRE
DOLOR DE CABEZA
PÉRDIDA DEL GUSTO U OLFATO
DOLOR MUSCULAR O CORPORAL
CONGESTIÓN NASAL
FALTA DE ALIENTO O DIFICULTAD PARA RESPIRAR
ESTORNUDOS
DOLOR DE GARGANTA
VÓMITOS
SILBIDOS AL RESPIRAR

COVID-19	RSV	RSGRIFE
GRADUAL	GRADUAL	REPENTINO
COMÚN	COMÚN	COMÚN
A VECES	POCO COMÚN	A VECES
COMÚN	A VECES	COMÚN
COMÚN	COMÚN	COMÚN
A VECES	COMÚN	COMÚN
COMÚN	POCO COMÚN	POCO COMÚN
A VECES	POCO COMÚN	COMÚN
COMÚN	COMÚN	COMÚN
COMÚN	A VECES	POCO COMÚN
COMÚN	COMÚN	COMÚN
COMÚN	COMÚN	COMÚN
A VECES	POCO COMÚN	A VECES
POCO COMÚN	A VECES*	POCO COMÚN

LOS EXPERTOS DICEN QUE LA ÚNICA MANERA DE CONFIRMAR UN DIAGNÓSTICO ES HACERSE LA PRUEBA. INDEPENDIEMENTE DE LOS SÍNTOMAS, LOS ENFERMOS DEBEN QUEDARSE EN CASA Y BUSCAR AYUDA MÉDICA SI TIENEN DIFICULTAD PARA RESPIRAR. *MÁS COMÚN EN NIÑOS
FUENTE CDC, CLÍNICA MAYO

NUEVO ESTUDIO DE UNA VACUNA UNIVERSAL CONTRA LA GRIPE

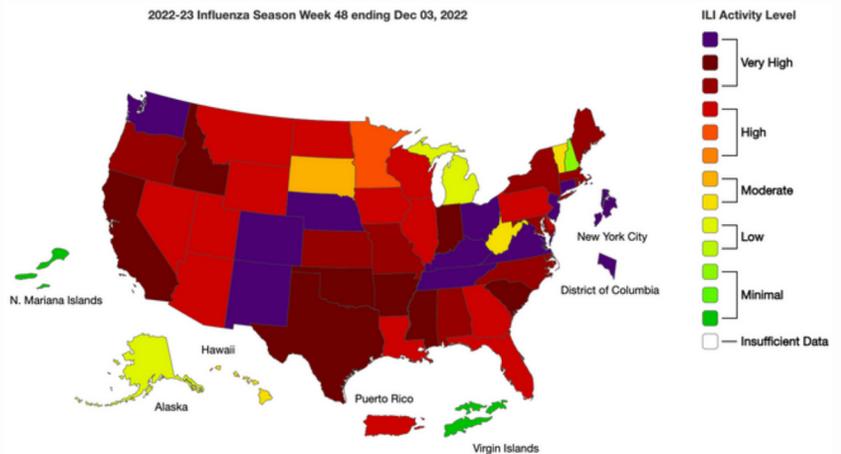
Los investigadores llevan décadas tratando de crear una vacuna universal contra la gripe que pueda preparar al cuerpo para combatir todas las cepas conocidas de gripe y ayude a prevenir pandemias futuras de gripe. Un estudio reciente demostró que una vacuna experimental y universal contra la gripe, basada en la tecnología de mRNA similar a la de las vacunas de Pfizer y Moderna contra el COVID-19, funcionó bien al aplicársele a ratones y hurones. Si bien el estudio está en sus fases iniciales, los resultados son pruebas importantes de que quizá se pueda usar una sola vacuna contra todas las cepas de un virus. Las vacunas existentes contra la gripe solo combaten 4 subgrupos de gripe, a lo más, pero hay 20 subgrupos de gripe y cada uno representa miles de virus. La vacuna experimental contra la gripe está dirigida a todos los 20 subgrupos, con lo que se ofrece mayor protección contra una nueva cepa que pueda surgir como amenaza pandémica. El próximo paso es que se someta a prueba la vacuna experimental en monos y seres humanos, pero los expertos advierten que probar su eficacia puede ser difícil porque no todas las cepas que combate circulan en el mundo actualmente. Los funcionarios de salud también señalan que la vacuna universal contra la gripe no reemplazaría la vacuna anual contra la gripe sino que ofrecería mayor protección contra casos severos de la enfermedad y muertes causadas por pandemias que podrían ocurrir en el futuro.

INFORME DEL CDC SOBRE LA GRIPE EN ESTADOS UNIDOS

[Para la semana 48 \(que terminó el 3 de diciembre de 2022\)](#), la actividad de gripe sigue siendo alta en todo el país. Durante la semana 48, 24.8% de las personas que se hicieron la prueba recibieron un resultado positivo de gripe en comparación con 25.1% durante [la semana 47](#). 25,906 pacientes con gripe confirmada por laboratorios fueron hospitalizados durante la semana 48 en comparación con 19,593 durante la semana 47. Durante la semana 48, 46 estados/jurisdicciones de Estados Unidos tuvieron una actividad “alta” o “muy alta” de enfermedades parecidas a la gripe* (ILI por su sigla en inglés) en comparación con 47 estados/jurisdicciones durante la semana 47.

* La fiebre con tos y/o dolor de garganta definen una enfermedad parecida a la gripe (ILI). El nivel de actividad se basó en el porcentaje de citas en entornos ambulatorios debido a ILI en una zona determinada en comparación con el porcentaje promedio de citas por ILI que hay durante semanas con circulación mínima o ninguna circulación del virus de la gripe (semanas sin gripe) en dicha zona.

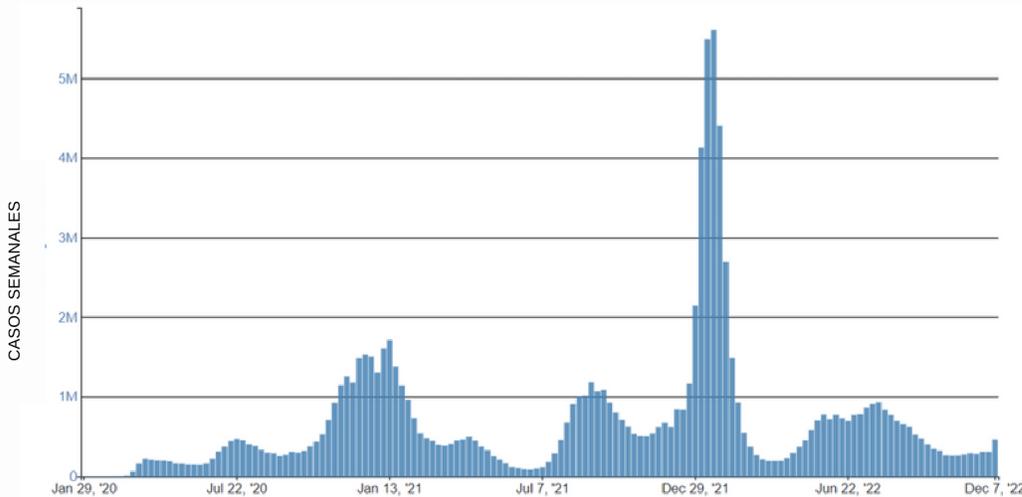
INFORME SEMANAL DE LA GRIPE PREPARADO POR LA DIVISIÓN DE GRIPE
MAPA DE ACTIVIDAD DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN ENTORNOS AMBULATORIOS SEGÚN LOS DATOS REPORTADOS A ILINET
ESTE SISTEMA REPORTA LAS CITAS POR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS QUE INCLUYEN FIEBRE CON TOS Y DOLOR DE GARGANTA, CONOCIDAS EN INGLÉS COMO ILI, GRIPE NO CONFIRMADA POR LABORATORIOS, Y PUEDE INCLUIR CITAS DE PACIENTES DEBIDAS A OTROS PATÓGENOS RESPIRATORIOS QUE CAUSAN SÍNTOMAS SIMILARES



MONITOR DE DATOS SOBRE EL COVID-19 DEL CDC: CASOS, HOSPITALIZACIONES Y MUERTES

[Para el 7 de diciembre de 2022](#), la tendencia en los datos era negativa. El actual promedio semanal de **casos nuevos** en los últimos 7 días (65,569) **aumentó** 49.6% en comparación con el promedio de los 7 días previos (43,825). El actual promedio de 7 días de **nuevas admisiones hospitalarias** entre el 30 de noviembre y 6 de diciembre de 2022 fue de 4,844. Esto representa **un aumento** de 13.8% sobre el promedio de los 7 días anteriores (4,256) entre el 23 y 29 de noviembre de 2022. El actual promedio **de muertes** en los últimos 7 días (426) **aumentó** 61.7% en comparación con el promedio de los 7 días previos (263).

Tendencias semanales en la cantidad de casos de COVID-19 en los EE. UU. informados a los CDC



MONITOR DE DATOS SOBRE EL COVID-19 DEL CDC: TASA DE VACUNACIÓN Y TENDENCIAS

[Para el 7 de diciembre de 2022](#), 80.6% del total de la población de Estados Unidos había recibido por lo menos una dosis de la vacuna contra el COVID-19. 68.9% del total de la población de Estados Unidos se puso la serie primaria y 13.5% de la población de Estados Unidos mayor de 5 años había recibido una dosis actualizada (bivalente) de refuerzo

Al examinar las tendencias en el estatus de la vacunación y la intención del [Módulo Nacional de Vigilancia de la Inmunización contra el COVID](#) por Adultos (National Immunization Survey Adult COVID Module), 85.2% de los adultos hispanos mayores de 18 se han vacunado (han recibido por lo menos una dosis de la vacuna contra el COVID-19), 0.4% definitivamente se vacunarán, 4.8% probablemente se vacunarán o no están seguros y 9.6% probablemente o definitivamente no se vacunarán.

Lo último sobre el COVID-19

Monitor de datos sobre el COVID-19 del CDC: casos, hospitalizaciones y muertes

Monitor de datos sobre el COVID-19 del CDC: tasa de vacunación y tendencias

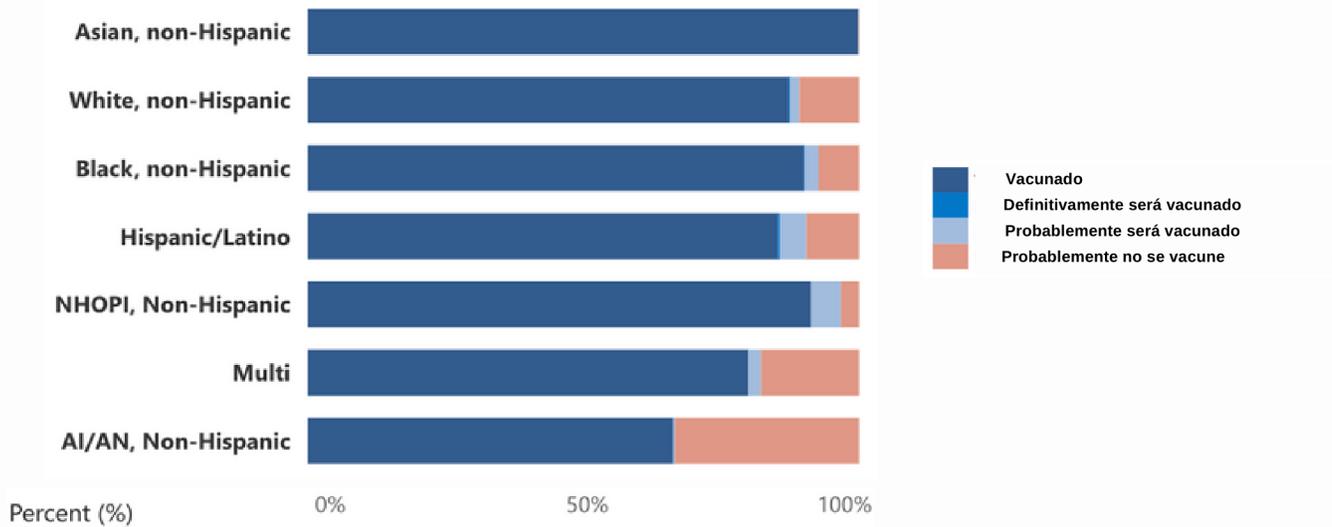
Informe del CDC muestra que el refuerzo actualizado (bivalente) es eficaz

Datos del CDC indican que más de 90% de las muertes por COVID-19 son entre personas mayores

En cuanto al refuerzo actualizado (bivalente), 15% de los adultos hispanos mayores de 18 (entre los adultos que completaron la serie primaria) se han puesto el refuerzo actualizado, 25.8% definitivamente se pondrán el refuerzo actualizado, 41.92% probablemente se pondrán el refuerzo actualizado o no están seguros y 17.3% probablemente o definitivamente no se pondrán el refuerzo actualizado.

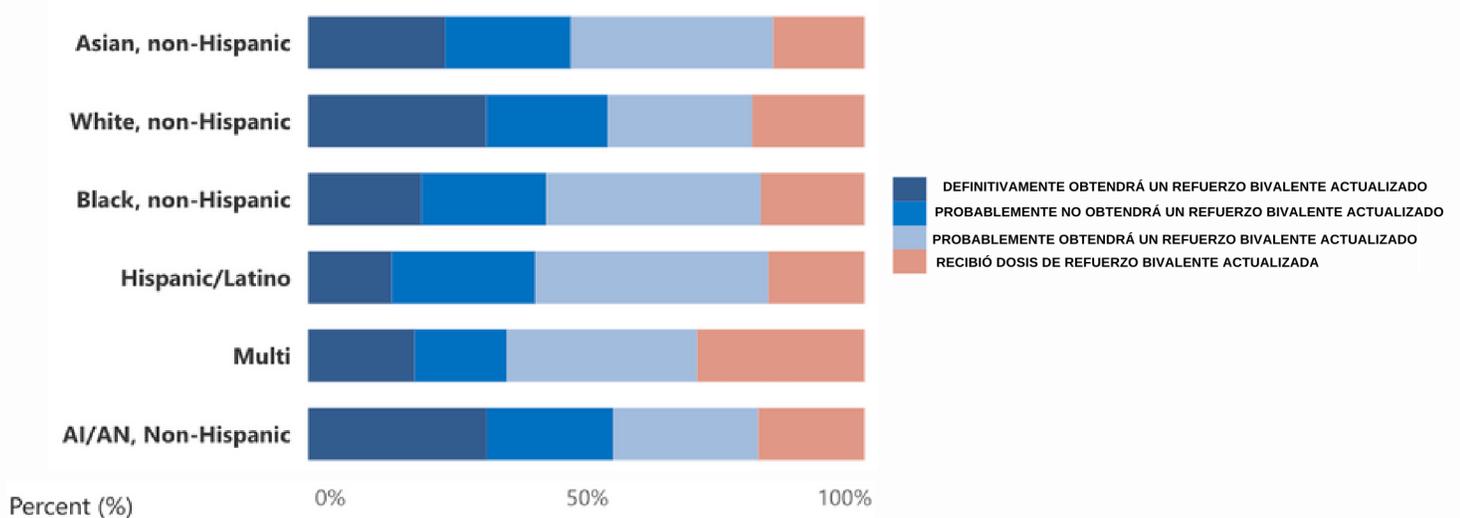
Estatus e intención de vacunación entre todos los adultos mayores de 18, según rasgos demográficos, en Estados Unidos

Raza/Etnicidad



Estatus e intención de vacunación entre todos los adultos mayores de 18 que completaron la serie primaria, según rasgos demográficos, en Estados Unidos

Raza/Etnicidad



INFORME DEL CDC MUESTRA QUE EL REFUERZO ACTUALIZADO (BIVALENTE) ES EFICAZ

Datos nuevos provenientes del CDC destacan la importancia de que todos los mayores de 5 años se pongan el refuerzo actualizado (bivalente). Desde que ómicron pasó a ser la variante predominante de COVID-19 que circula en el mundo, existe la inquietud de que la vacuna original (monovalente) contra el COVID-19 es menos eficaz contra la infección sintomática. Un [informe](#) del CDC concluyó que el refuerzo actualizado (bivalente) ofrece protección adicional contra la infección sintomática con COVID-19 en personas que ya se habían puesto dos o más dosis de la vacuna original (monovalente). Ponerse el refuerzo actualizado (bivalente), restauró la protección que había disminuido con el tiempo desde que se pusieron la última dosis de la vacuna (monovalente).

Este informe respalda incluso más la recomendación de que todas las personas se [mantengan al día con](#) las vacunas recomendadas contra el COVID-19, lo que incluye el refuerzo actualizado (bivalente) si han pasado por lo menos 2 meses desde su última dosis de la vacuna original (monovalente). Es importante señalar que las [recomendaciones sobre las vacunas contra el COVID-19](#), incluidos los refuerzos, son diferentes para las personas con inmunodepresión moderada o severa. El CDC también recomienda que los profesionales de salud ofrezcan a las personas la vacuna contra la gripe y el refuerzo actualizado contra el COVID-19 durante la misma cita.



DATOS DEL CDC INDICAN QUE MÁS DE 90% DE LAS MUERTES POR COVID-19 SON ENTRE PERSONAS MAYORES

Los más [recientes datos del CDC](#) muestran que los adultos mayores de 65 en Estados Unidos constituyen 92% de todas las muertes por COVID-19. Si bien se sabe desde hace tiempo que las personas mayores representan uno de los grupos con mayor riesgo de muerte por COVID-19, ahora constituyen un mayor porcentaje que nunca. Los funcionarios de salud señalan que estos datos muestran el impacto de la falta de refuerzos contra el COVID-19 entre adultos mayores y cómo afecta a esta población vulnerable. [Para el 7 de diciembre de 2022](#), solo 34.2% de las personas mayores de 65 se habían puesto una dosis actualizada (bivalente) del refuerzo. Si bien este porcentaje es más alto que entre grupos de otras edades, sigue siendo alarmantemente bajo para este grupo con alto riesgo de enfermedad fuerte y muerte por COVID-19. Los funcionarios de salud enfatizan que se debe hacer un mayor esfuerzo por hacer que las personas mayores se pongan la serie primaria de la vacuna y los refuerzos actualizados (bivalentes). Difundamos el mensaje sobre la importancia de que los miembros mayores de la familia se pongan los refuerzos actualizados (bivalentes), en particular ahora que se avecinan las fiestas con reuniones familiares. Visite www.vacunashelp.org para más información y www.vaccines.gov para encontrar un centro cercano de vacunación contra el COVID-19.



IMPACTO DE LA PANDEMIA DEL COVID-19 EN LA VACUNACIÓN RUTINARIA

El CDC publica con regularidad informes sobre la confianza en las vacunas. El [más reciente informe, publicado el 10 de 2022](#), trata del impacto de la pandemia del COVID-19 en la vacunación rutinaria e indica las medidas que las agencias de salud pública pueden tomar para aumentar la tasa de vacunación. El informe detalla un estudio que examina los reclamos de Medicare, donde se notó que de enero de 2020 a julio de 2021, los reclamos de la vacunación mensual disminuyeron un promedio de 32% entre adultos y 36% entre adolescentes, comparados con los mismos meses de 2019. Un análisis de los datos del CDC detectó que tras la extensa disponibilidad de las vacunas contra el COVID-19 durante la temporada de la gripe de 2021-2022, la vacunación contra la gripe en adultos disminuyó de 43.7% a 39.2% en los estados con la más baja vacunación contra COVID-19 y solo disminuyó después de que se empezó a ofrecer la vacuna contra el COVID-19. Varios estudios incluidos en el informe notaron una reducción en la tasa de vacunación rutinaria durante la pandemia en Estados Unidos. Si bien todos los estudios notaron que la vacunación rutinaria volvió a aumentar en cierta medida, la mayoría de los estudios en el país detectaron que el índice no volvió al nivel previo a la pandemia.

Estos son algunos de los motivos por los que la pandemia del COVID-19 quizá haya afectado la confianza en las vacunas y la vacunación rutinaria: menor confianza en el gobierno y el sector de salud, algunas personas no han recuperado el acceso a servicios rutinarios de salud, la información errónea que se ha circulado sobre las vacunas rutinarias y la mayor polarización política relacionada a las vacunas y la salud pública. Entre las recomendaciones del informe para mejorar la vacunación rutinaria: visitas a domicilio, intervenciones comunitarias dirigidas a ciertos grupos, reducción de los gastos pagados por pacientes, programas escolares de vacunación, creación de centros móviles de vacunación y difusión de mensajes adaptados a diversos grupos.

TWITTER HA DEJADO DE PONER EN PRÁCTICA SU POLÍTICA CONTRA LA INFORMACIÓN ERRÓNEA SOBRE EL COVID-19

Para el 23 de noviembre de 2022, Twitter había dejado de poner en [práctica su política contra la información errónea sobre el COVID-19](#), que solía permitir que los usuarios avisaran sobre contenido que promovía información falsa sobre COVID-19 para que la plataforma de redes sociales la revisara y posiblemente la eliminara. A los funcionarios de salud pública les preocupa que la decisión de Twitter de dejar de eliminar información engañosa sobre el COVID-19 pueda resultar en un incremento en afirmaciones falsas sobre el COVID-19, la seguridad y eficacia de las vacunas, y otros problemas de salud. Los expertos en salud nos siguen recordando que todos tenemos la responsabilidad colectiva de combatir la información errónea y ayudar a crear un entorno más sano de información. [Lea Community Toolkit for Addressing Health Misinformation](#), que brinda información y ejercicios para detener la difusión de información errónea de salud.

Combata la información errónea

Impacto de la pandemia del COVID-19 en la vacunación rutinaria

Twitter ha dejado de poner en práctica su política contra la información errónea sobre el COVID-19



PULMONÍA Y ENFERMEDAD NEUMOCÓCICA (VACUNACIÓN ANTINEUMOCÓCICA)

[La pulmonía](#) o neumonía es una infección de los pulmones que puede causar una enfermedad de leve a fuerte en personas de todas las edades. Sin embargo, los adultos mayores de 65, niños menores de 5, personas con afecciones médicas y los fumadores tienen mayor riesgo de pulmonía. La enfermedad afecta a millones al año en el mundo y los [datos del CDC](#) muestran que más de 47,000 personas en Estados Unidos murieron de pulmonía en 2020.

La pulmonía o neumonía es una infección de los pulmones que puede causar una enfermedad de leve a fuerte en personas de todas las edades. Sin embargo, los adultos mayores de 65, niños menores de 5, personas con afecciones médicas y los fumadores tienen mayor riesgo de pulmonía. La enfermedad afecta a millones al año en el mundo y los datos del CDC muestran que más de 47,000 personas en Estados Unidos murieron de pulmonía en 2020.

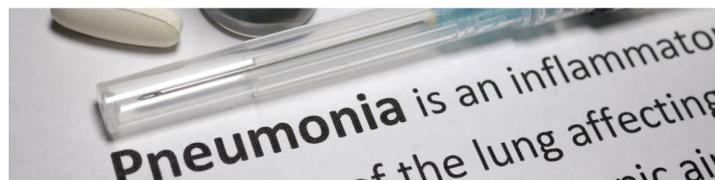
Pueden causar pulmonía diversos virus, bacterias u hongos. En Estados Unidos las causas comunes de la neumonía viral son los virus de la gripe, el virus respiratorio sincitial (RSV) y el COVID-19. Las causas comunes de neumonía bacteriana son *Streptococcus pneumoniae* (neumococo) y, particularmente en niños, *Mycoplasma pneumoniae*. La neumonía neumocócica es la causa [de aproximadamente 150,000 hospitalizaciones](#) al año en Estados Unidos.

[El CDC recomienda](#) que todos los adultos mayores de 65 se pongan la vacuna antineumocócica para protegerse de la enfermedad [neumocócica y la pulmonía](#) neumocócica. Hay 2 tipos de vacunas antineumocócicas en Estados Unidos:

1. Vacunas antineumocócicas conjugadas (PCV13, PCV15, and PCV20)
2. Vacuna antineumocócica de polisacáridos (PPSV23)

Para las personas que nunca se han puesto una vacuna antineumocócica conjugada, el CDC recomienda la PCV15 o PCV20 en el caso de adultos mayores de 65 y adultos de 19 a 64 con ciertas afecciones médicas o factores de riesgo. A los adultos mayores de 19 que se han puesto la PCV15, el CDC recomienda la PPSV23.

[Los datos de la Encuesta Nacional de Salud mostraron](#) que hay diferencias raciales y étnicas en la vacunación antineumocócica, y por lo general, los adultos hispanos y no blancos se vacunan menos que los adultos blancos. Entre los adultos de 19 a 64 años con mayor riesgo, los adultos blancos se vacunan más (26.3%) que los hispanos (16.7%) y asiáticos (13.8%). Entre los adultos mayores de 65, los blancos se vacunan más (72.4%) que los negros (50.8%), hispanos (48.1%) y asiáticos (54.9%).



**Vacunación
rutinaria de adultos**

**Pulmonía y enfermedad
neumocócica (vacunación
antineumocócica)**