

- Buenas tardes. Mi nombre es Michelle Shoresman y hoy es miércoles 2 de junio de 2021. Gracias por ver la conferencia de prensa sobre el COVID-19 del condado de San Luis Obispo de hoy. Esta tarde tendremos dos oradores para usted, comenzaremos con la Oficial de Salud del Condado de San Luis Obispo, la Dra. Penny Borenstein y la seguirá el voluntario de Medical Reserve Corps, el Dr. Steven Ripple. Gracias una vez más a nuestro intérprete de lenguaje de señas estadounidense, Robin Babb. Y ahora, la Dra. Penny Borenstein, oficial de salud del condado de San Luis Obispo.

- Buenas tardes, es bueno estar con ustedes y me alegra informar que tenemos buenas noticias, seguimos viendo que la luz al final de este túnel pandémico se vuelve más brillante y en nuestro condado también, así que estoy feliz de estar aquí hoy para brindarle algunas estadísticas relativamente moderadas en términos de nuestras tasas de enfermedad. Entonces Lamentablemente, seguimos viendo un aumento en el número de personas que todavía padecen esta enfermedad, pero lo están haciendo a un ritmo mucho más lento de lo que hemos visto en otros puntos de esta pandemia. Así que hoy tenemos 21,347 casos, nuestro número de casos activos es tan bajo como 56, que es más de la mitad menos que la última vez que estuve ante ustedes hace aproximadamente un mes. En términos de nuestras hospitalizaciones, también se han mantenido relativamente bajas, hemos estado oscilando entre una y cinco personas en el hospital, hoy tenemos tres y nadie en cuidados intensivos. Y también me complace informar que no hemos tenido una sola muerte en casi un mes en este condado y eso es lo que deberíamos estar viendo en este momento de la pandemia. Los medios están a nuestro alcance para evitar que alguien muera de esta enfermedad en este momento.

Buenas noticias adicionales, les voy a poner al día sobre dónde estamos con nuestras Métricas de Blueprint. Entonces, Blueprint for a Safer Economy, como recordará, son cuatro niveles y finalmente, después de varias semanas, reunimos durante una semana, las métricas para el nivel menos restrictivo o el nivel amarillo, eso significa que tenemos un margen mínimo. significa que nuestra tasa de casos, nuestra tasa de casos ajustada está por debajo de dos, en realidad está en 1,5. La positividad de nuestra prueba también está por debajo de dos, es del 0,7% de todas las personas a las que se les hace la prueba de COVID en nuestro condado hoy en día y en realidad tienen resultados positivos. Así que estos son grandes números, nuestro cuartil de equidad en salud es incluso un poco más bajo en el punto seis. Entonces, lo que esto significa para nosotros es una semana después de cumplir con las métricas del nivel amarillo, si lo hiciéramos nuevamente la próxima semana, estaríamos en el nivel amarillo justo a tiempo para que el Blueprint desaparezca el 15 de junio. Pero no obstante, es una buena señal de que

continuamos avanzando en la dirección correcta, creo que nuestros negocios estarán felices de tomar incluso una semana de capacidad adicional, lo que viene con pasar a un nivel menos restrictivo. Por lo tanto, la gente debe estar atenta, seguir nuestras métricas y, con suerte, podremos hacerlo, al menos antes del final del plan durante una semana antes del plazo del 15 de junio. Así que manténgase atento a si nuestro condado cumple o no con el nivel restrictivo más bajo la próxima semana.

Ciertamente, una gran parte de cómo hemos logrado controlar esta pandemia en nuestra área en California, y en muchas partes de los Estados Unidos, es que estamos liderando el camino a nivel nacional, estatal y en este condado, lo estamos haciendo bastante bien con las vacunas. Vacunas, realmente con cualquier enfermedad infecciosa, cuando se tiene una vacuna disponible, como ha sido el caso de muchas enfermedades que han sido un flagelo en nuestra población humana durante décadas o incluso se remontan a un par de 100 años cuando se desarrollaron las vacunas por primera vez, que son la manera de superar una enfermedad infecciosa muy particular por tener un producto que imita el propio virus y conduce su propio sistema inmunitario para provocar una respuesta inmune si alguna vez un encuentro con el virus. Así es como funcionan estas vacunas. Son seguros, son eficaces, son cerca de 300 millones de dosis que se han administrado en los Estados Unidos, un número en California, 10s de millones de personas y en nuestro propio Condado, hemos dado 261,587 dosis de la vacuna COVID administra a SLO Residentes del condado. De eso, el 62% ha sido de nuestras tres grandes clínicas de salud pública. Y la razón por la que el 62% es significativo para mí es que me gusta el hecho de que estamos viendo una disminución.

Entonces, cada vez que me presenté ante ustedes y les hablé sobre la proporción de todas las dosis de vacunas administradas por la salud pública, ese número ha bajado de cerca del 80% al 75, al 70 y ahora al 62%. Lo que eso significa es que hay muchos más proveedores disponibles para proporcionar la vacuna y, a largo plazo, eso es lo que queremos ver. Entonces, en nuestro condado, estamos apenas por debajo del 60% de toda la población elegible, de 12 años en adelante, que ha recibido al menos una dosis. En California, ese número es del 64,6%, por lo que todavía estamos rezagados con respecto al promedio estatal, pero estamos a una distancia sorprendente. Si desglosa eso por cuántos han completado la serie de vacunas o han recibido la única dosis de la vacuna Janssen, o las dos dosis de Pfizer o Madonna, eso es poco menos del 50% de la población elegible, específicamente el 49,3% de nuestra toda la población elegible ha sido completamente vacunada. Y

otro 10,6% ha comenzado la serie de vacunas, ha recibido la única dosis y está esperando recibir su segunda dosis.

Así que estamos bien encaminados, pero obviamente todavía hay mucho más espacio para que muchas más personas tomen la decisión de que hoy es el día para vacunarse. En nuestros grupos de mayor edad, como puede ver en la diapositiva, lo estamos haciendo bastante bien. Entonces, si el color azul muestra la parte de ese grupo de edad que se ha vacunado por completo, las personas que comenzaron la serie en verde son las personas que iniciaron la serie y la parte blanca es con quienes todavía queremos comunicarnos y brindarles una vacuna segura y efectiva también. Entonces, en nuestros grupos de mayor edad, tenemos más del 75% por encima de los 65 años que han aprovechado la oportunidad de la vacuna, lo estamos haciendo bastante bien también con el grupo de 50 a 64 años, y a medida que nos acercamos a los grupos de edad más jóvenes, y particularmente en la población de 30 a 49 años, vemos un rango mucho mayor de blancos, eso significa que hay muchas personas en ese grupo de edad que aún no han tomado la decisión de comenzar a vacunarse. Proporcionalmente, también estamos bastante bajos en el grupo más temprano, el más reciente que se convirtió en elegible, los de 12 a 15 años, estamos haciendo algunos progresos allí, íbamos a las escuelas y lo ofrecían de forma gratuita y accesible en nuestras escuelas de nuestra comunidad. para el grupo de edad de 12 a 17, por lo que esperamos ver algún progreso en las próximas semanas.

Sin embargo, también, como ha escuchado, estamos planeando cerrar nuestras mega clínicas, simplemente no estamos viendo la misma demanda que veíamos en los primeros meses de disponibilidad de vacunas, necesitamos hacer más vacunas basadas en la comunidad o clínicas móviles y realmente hemos aumentado la cantidad de eso que estamos haciendo. Como mencioné las escuelas, pero las organizaciones comunitarias, las iglesias, cualquier persona que desee aprovechar la oportunidad de buscar en la salud pública una clínica más pequeña y accesible. Así que estamos haciendo mucho de eso y con eso, este viernes 4 de junio será nuestro último día para ofrecer las clínicas en los tres sitios que hemos estado haciendo desde fines de diciembre. Entonces, durante casi seis meses, hemos estado brindando en Paso Robles Event Center, The SLO Cuesta College y en Arroyo Grande en el Centro Regional. Entre esos tres sitios, hemos administrado más de 87,000, hemos administrado vacunas a más de 87,000 personas y en nuestro último día, estamos invitando a todos a aprovechar esta oportunidad de ir a uno de esos sitios, tenemos disponibilidad para 3,000 personas, 1,000 en cada uno de esos sitios, y aún puede hacer una cita, puede hacerlo en

MyTurn.ca.gov o aún puede visitar nuestro sitio web local en RecoverSLO.org/Vaccine.

Nuevamente, si el acceso a Internet es una preocupación y no está disponible o es un desafío, absolutamente puede comunicarse con una persona por teléfono para programar su cita y ese número de teléfono es 833-422-4255. Ese es el personal de My Turn que lo ayudará a programar una cita en uno de nuestros sitios, o en cualquier sitio que esté usando el sistema My Turn para sus citas, que incluye muchas de las ubicaciones de nuestra comunidad. Si tiene preguntas generales sobre COVID, vacunas COVID, cualquier cosa relacionada con COVID, todavía tenemos nuestro centro de asistencia telefónica local disponible. Quiero señalar que el viernes, vamos a realizar visitas sin cita previa, por lo que no tiene que hacer una cita, aunque se recomienda, y que estaremos operativos en cada uno de esos sitios entre las 9:00 a. M. a las 3:00 pm el personal se toma un descanso para almorzar, así que visite el sitio web para ver realmente el horario de cada sitio, será un poco diferente en cada sitio.

Si no puede recibir su primera o segunda dosis en estas clínicas para el viernes, no se preocupe, siguen existiendo muchas oportunidades para aprovechar la vacuna, incluida nuestra transición a nuestras propias clínicas de salud pública de rutina. Así que hemos estado en estas comunidades durante muchas décadas, tenemos una clínica de salud pública en Paso Robles, en SLO City y en Grover Beach y todos esos sitios. Si ingresa a My Turn, puede ver qué días y a qué horas puede obtener sus dosis en las clínicas de salud pública. La otra cosa que va a cambiar a medida que nos adentremos en ese sistema es que no solo puede, sino que se le animará a que programe la primera y la segunda cita de dosis al mismo tiempo. Muchos de nuestros socios han estado haciendo eso durante algún tiempo, siempre estuvimos un poco inseguros acerca de nuestro suministro, el suministro no es un problema en este momento y también ahora podemos saber exactamente qué días y el personal que vamos a tener disponible.

Por lo tanto, la mejor opción es que las citas para la primera y la segunda dosis se programen al mismo tiempo a través del sistema My Turn en las clínicas de salud pública. También puede utilizar el sitio web My Turn para encontrar otras farmacias comunitarias o cada vez más proveedores que aprovechan la inscripción y participan en la vacunación. Yo quiero hablar un poco acerca de las variantes de la vacuna, que sin duda es algo que mantenemos nuestros ojos en y es motivo de preocupación apropiada. La razón de esto es cada una de las variantes de preocupación, y ahora hay alrededor de media docena de ellas, vienen con tasas más altas de transmisión, hasta un 50% más fácil de contagiar de persona a

persona, así como en algunos casos. casos más propensos a provocar una enfermedad grave o incluso la muerte.

Entonces, el final del juego aquí, y la razón por la que queremos que los casos sean bajos, como he dicho muchas veces, no es solo para proteger a las personas de contraer esta enfermedad en este momento, no queremos que nadie aterrice en el hospital, no queremos más muertes por esto, pero igualmente importante para toda nuestra comunidad es que no queremos ver una variación de este virus en particular que nos hace empezar de nuevo. No queremos ver una variante que ya no responda a las vacunas que tenemos disponibles, que sea mucho más infecciosa, que sea mucho más mortal. Y por lo que cada vez que una persona obtiene este virus, su cuerpo puede servir como una incubadora de una mutación del virus. Así que queremos mantener bajos los casos de enfermedades, como escuchan decir a muchos expertos, para que podamos ganar la carrera contra estas variantes de vacunas.

Con respecto a la variación, ha escuchado muchos nombres usados, el sistema numérico, el país del que emanaron, en este punto, la Organización Mundial de la Salud y los CDC han cambiado el nombre de la variación para usar un sistema de letras griegas. Y por lo que tenemos ahora alfa, beta, delta, épsilon, son los son las diferentes variantes que va a empezar a escuchar más acerca de la terminología que a diferencia de la variante del Reino Unido o la variante de la India, o la B.1.427. Entonces, con eso en mente, lo que hemos visto es, y me referiré por última vez a las variantes de la costa oeste o las variantes de California, aunque esas han tenido la mayor cantidad de ocurrencias desde que comenzamos la secuenciación genómica del virus, son Liderando en términos de número, pero en las últimas semanas, hemos visto esas variantes caer considerablemente y hemos visto un gran aumento de algunas de las otras variantes. Y de nuevo, voy a hablar por última vez de que la variante alfa es la antigua variante del Reino Unido o B. 1.1.7, la variante de India es B.1.617, que ahora es Delta. Así que a medida que avanza, nos acostumbraremos a llamarlas variantes Alfa, Beta y Delta. Pero ha habido un cambio real en lo que estamos viendo a medida que avanzamos en el continuo del tiempo y estamos viendo que las variantes más típicas en nuestra área, la variante de la costa oeste, la variante de California comienzan a caer y algunas de estas otras. realmente se están apoderando. Están asumiendo el control hasta el punto de que ahora representan más de la mitad de todas las enfermedades, por lo que la estructura original del virus es ahora una minoría de los casos que estamos viendo.

Yo quiero hablar un momento sobre los impactos económicos especialmente alrededor de alquiler alivio. Entonces, si bien esta ha sido una circunstancia

tremendamente difícil para muchas familias que han experimentado las consecuencias para la salud, los estragos de esta enfermedad, también ha sido un momento muy difícil en términos de economía y particularmente para aquellos que tienen un nivel de ingresos más bajo o personas que tienen dificultades para gestionar negocios con menores ingresos. Así que hoy quiero mencionar nuevamente que [Recoverlo.org/ rentrelief](https://www.recoverlo.org/rentrelief) es el lugar al que debe acudir para obtener información sobre cómo puede obtener ayuda, ayuda financiera, para aliviar los pagos de su alquiler, si está atrasado o no Tiene dificultades para realizar futuros pagos de alquiler. Esto todavía está disponible para usted, es a través del Programa de Alivio de Renta COVID-19 de California. Está disponible para inquilinos, también está disponible para propietarios. Y toda la información sobre ese programa se puede obtener a través de nuestro sitio web, como se muestra aquí, nuevamente, [Recoverlo.org/ rentrelief](https://www.recoverlo.org/rentrelief) y también hay algunas entidades en nuestro condado que pueden ayudar a las personas a manejar su camino a través del proceso de solicitud. Así que esa información tiene dos puntos de contacto para cinco ciudades Homeless Coalition, Salvation Army y United Way son tres organizaciones que están ayudando a las personas con el proceso de solicitud, y puede obtener su información de contacto a través de este sitio web en particular.

Y por último y finalmente, quiero tomarme un momento para dar mi increíble agradecimiento a más de 600 voluntarios que hemos tenido trabajando estos POD, puntos de distribución como los llamamos, nuestras clínicas de vacunas. Hemos contratado a más de 40 personas a través del programa SNAP del estado. Esas 40 personas vinieron de todo el país, son enfermeras, son enfermeras vocacionales con licencia, farmacéuticos, personal administrativo, todo tipo de apoyo que ha recibido este condado, más esos 600 voluntarios que trabajaron más de 28,000 horas de tiempo no remunerado devolviendo a a nuestra comunidad para ayudar a apoyar nuestros esfuerzos de vacunación, así como a bastantes empleados del condado que la mayoría de ellos realmente disfrutaron haciendo algo diferente, vinieron de obras públicas, vinieron de los departamentos de bomberos, vinieron del departamento de TI, en todo el condado , así como socios de agencias del condado y de la ciudad que contribuyeron a que alrededor de 150 personas al día en nuestro pico realizaran 3,000 vacunas al día, lo que resultó en, como mencioné, que hayamos administrado más de 160,000 vacunas durante este período de tiempo.

El trabajo no está hecho, pero es importante aprovechar este momento en el que vamos a cerrar estos mega POD y asegurarme de que doy mi increíble agradecimiento a todas las personas que contribuyeron a que este sistema funcione. Uno, y lo siento, dejé de lado a los bibliotecarios, solo debo mencionarlos

porque nosotros, para aquellos miembros de la comunidad que saben que nuestras bibliotecas estuvieron cerradas por un período de tiempo, eso es lo que sus bibliotecarios locales estaban haciendo de manera excelente. números. Tengo un voluntario muy especial a quien quiero reconocer hoy y darle el micrófono, el Dr. Steven Ripple, trabajó todos los días en nuestro estado de vacunación de Paso Robles, casi todos los días, tal vez estoy exagerando un poco. Médico jubilado, se entregó a la comunidad para realizar este trabajo. Él es solo un representante, pero un ejemplo brillante de todo lo que nuestros voluntarios pudieron devolver a la comunidad al ayudarnos a vacunar a nuestra población. Y así como un representante del Cuerpo de Reserva Médica, me gustaría pasar el micrófono al Dr. Ripple decir unas pocas palabras de su perspectiva de cómo estas clínicas de vacunación, no sólo ayudaron a nuestra comunidad, sino que también ayudó a los voluntarios. Gracias.

- Buenas tardes y gracias, Dr. Borenstein, por literalmente sus incansables esfuerzos. Mi nombre es Steven Ripple. Mi trabajo anterior fue médico jubilado hasta el comienzo de la pandemia de COVID. He sido voluntario del Medical Reserve Corps, creo que desde el verano de 2020, cuando estábamos a punto de abrir el hospital de emergencia en Cal Poly. He trabajado como voluntario en la clínica de vacunación del condado en Paso casi desde sus inicios este año, ya que había lugares disponibles. Unas cuantas veces no estuve allí, estaba, tal como insinuó antes, de escasez de vacunas. Pero, afortunadamente, ahora mismo estamos en una buena posición. Así que me gustaría alentar a las personas que no han sido vacunadas a que aprovechen eso y nuevamente, me gustaría expresar mi gratitud a la Dra. Borenstein y su personal por la oportunidad de hablar hoy, y me gustaría enfatizar que hablo como miembro del equipo de MRC pero no como portavoz per se.

El equipo, como ha mencionado el Dr. Borenstein, el sitio de vacunación ha sido un grupo diverso y notable de personas con las que trabajar. De todo el condado, la gente ha avanzado desde todos los ámbitos de la vida y antecedentes laborales, incluidos, entre otros, médicos, enfermeras, administradores, maestros, líderes empresariales y otros, todos los cuales eran personas con mentalidad comunitaria dispuestas a ayudar en lo que sea. capacidad. Han realizado una gran cantidad de tareas durante casi seis meses, muchas de las cuales nunca antes habían hecho y estamos muy agradecidos por eso. Para revisar solo algunas de las estadísticas a las que se refirió el Dr. Borenstein, hay alrededor de 612 voluntarios individuales que han prestado servicio durante esta respuesta de COVID en particular, que es la primera mitad de este año. Como ella mencionó, estos voluntarios han trabajado más de 28,000 horas en total y he entregado, según mis estimaciones más

recientes, 162,000 dosis en estas clínicas de salud pública. Entonces, además del MRC, sería negligente si no comentara sobre los otros dos sectores que ayudaron a unir todo esto.

Y como también lo mencionó el Dr. Borenstein, primero, me gustaría felicitar y nuevamente, solo tengo que agradecer este increíble servicio de los propios empleados del condado, fueron retirados de sus trabajos habituales para ayudarnos y brindar el apoyo necesario. estructura, laboratorio, funcionamiento diario de las clínicas. Para usar una analogía que todos podamos entender, eran como el personal de tierra que ayuda a los aviones a despegar de forma segura, vuelo tras vuelo tras vuelo. Y también, como aludió el Dr. Borenstein, debo mencionar el tercer sector, por el cual todos estamos muy agradecidos, que ha sido fundamental para el funcionamiento de la clínica y nos ha ayudado a operar a un nivel extremadamente alto y eficiente, fueron las enfermeras y farmacéuticas itinerantes. . Literalmente vinieron de todo este país y pasaron muchos, muchos meses aquí lejos de familiares y amigos para ayudarnos a proteger a los residentes de nuestro condado. También les debemos un gran agradecimiento. Así que estoy agradecido por esta experiencia de poder servir a mi comunidad en este tiempo sin precedentes, y me gustaría cerrar con la idea de que hubo un milagro en cada frasco de vacuna, pero para que ese milagro ocurriera, realmente ha sucedido. para entrar en el brazo real, no puede quedarse en el vial. Y, entonces, me gustaría terminar con eso y nuevamente, agradecer a la Dra. Borenstein y su personal que han sido increíbles, y también a nuestra persona firmante hoy, que ha pasado por los buenos y malos momentos de todo esto. Así que supongo que podemos ir a cualquier pregunta de los medios de comunicación o se la devolveré al Dr. Borenstein.

- [Reportero] Tengo una pregunta para el Dr. Borenstein. Así que no veremos, no tendremos uno de estos antes del 15 de junio, que sabemos si todo va según lo programado, como hemos escuchado del gobernador, reapertura de California el 15 de junio. Solo para, supongo que para actualizar. todos, o quizás aquellos que no lo sepan, ¿qué significa eso? ¿Qué significa eso?

- Sí, gracias por la oportunidad, la pregunta. Así que no hay ningún interruptor mágico que se active el 15 de junio y declare el fin de la pandemia. Seguiremos teniendo casos, seguiremos teniendo gente en el hospital, como he dicho muchas veces, queremos mantener esos números muy bajos pero no haremos mágicamente que el virus desaparezca del mundo el 15 de junio. ¿Qué Lo que hacemos es reconocer que los casos, especialmente en California, son tan bajos en este momento que podemos continuar volviendo a la normalidad. No es 100%, por lo que los megaeventos seguirán teniendo reglas a su alrededor, las escuelas



seguirán teniendo reglas a su alrededor, durante el verano se están analizando las reglas para cambiar en el otoño, el sector de la salud, las instalaciones de atención a largo plazo, hay algunos sectores que todavía tendrá lo que puede parecer no muchos cambios en términos de uso de mascarillas y protecciones y saneamiento, etcétera, en esos entornos de muy alto riesgo, pero para la mayoría de nosotros, y especialmente para las personas vacunadas, puede comenzar a disfrutar de la vida como lo sabías antes de la pandemia. Lo que eso significa es que no hay distanciamiento físico cuando está fuera de casa como miembro del público, en interiores o al aire libre cuando está completamente vacunado, no es necesario usar las máscaras.

Hay algunas reglas que vienen de Cal OSHA en términos de empleados y sectores comerciales y escucharemos más sobre eso una vez que se solidifiquen. Pero el empleado promedio vacunado, la persona vacunada, lo siento, puede sentir que puede hacer cualquier cosa que hubiera hecho antes de la pandemia. Nuestros bares estarán abiertos, tenga en cuenta su entorno, no todos están vacunados, escuchaste que solo estamos al 60% pero si eres una persona vacunada, estás en buena forma. Entonces, todas las pautas que se han implementado para que usted sepa, ya sea su sala de cine, un centro de entretenimiento, un parque acuático o un edificio de oficinas, se transformarán en algo mucho más general que solo brinda una guía general sobre cómo vivir de manera segura mientras continuamos. ver casos de enfermedades pero será una experiencia muy diferente para nuestra comunidad.

- [Reportero] Y solo otra pregunta en términos de pruebas, ¿qué le depara el futuro al condado en términos de sitios de prueba y cómo son los números? ¿Todavía quieres que la gente haga eso y qué puedes actualizarnos al respecto?

- Sí, en nuestras pruebas de la semana pasada, tuvimos un factor de ajuste bastante grande, no hemos visto eso por un tiempo, así que eso significa que seguiremos viendo pruebas en nuestra comunidad. En general, los números de las pruebas han bajado bastante. Por lo tanto, continuamos realizando pruebas a tasas más altas que el promedio estatal, continuaremos teniendo algunos de nuestros sitios de prueba disponibles en curso hasta que ya no sean necesarios. Cuando hay suficiente capacidad de la gente para ir a la atención urgente o su médico personal, clínicas de salud pública, pero todavía estamos viendo las pruebas suficientes que estamos va a mantener algunos de estos sitios en la comunidad.

- [Reportero] Y el Dr. Borenstein, en términos de cualquier tipo de inyección futura como un refuerzo que pueda ser necesario, ¿cuál es el protocolo para eso en este momento?

- Entonces sé que ha habido mucho diálogo sobre si necesitaremos una inyección de refuerzo y algunos, ya sabes, algunos de los expertos han dicho que es probable que ocurra. Mi opinión personal al respecto es que todavía no tenemos suficiente información. Lo que estamos viendo en este punto, y esto es dentro de muchos meses para las personas que comenzaron en las primeras fases de los ensayos clínicos, es que conservan suficiente inmunidad como para que nadie haya necesitado una dosis de refuerzo para tener inmunidad a largo plazo. . Realmente no sabremos cómo se ve eso para la gran cantidad de personas ahora vacunadas en los últimos meses, ya sabes, dentro de seis meses, dentro de un año, dentro de dos años, dentro de cinco años, esos ensayos clínicos están en curso , pruebas de la presencia de anticuerpos en las personas en los ensayos clínicos y la y los habrá en curso por un período de tiempo con el fin de ayudar a informar si necesitamos dosis de refuerzo. Sin embargo, el otro aspecto de una dosis de refuerzo es que el virus ha cambiado lo suficiente como para que necesitemos un tono diferente de la vacuna. Así que, al igual que hacemos con la gripe, la razón por la que recibimos una vacuna contra la gripe todos los años no es tanto que la vacuna haya disminuido, me refiero a que la inmunidad disminuyó, es que los virus reales cambian lo suficiente como para que la vacuna del año pasado no sea tan protectora como quisiéramos. que sea. Entonces, la respuesta corta a su pregunta es que creo que realmente todos debemos estar atentos. Espero que la gente no se moleste en vacunarse porque es posible que necesite otra dosis en el futuro, pero aproveche la protección ahora y todos estaremos atentos a si necesitaremos o no dosis de refuerzo en el futuro.

- [Reportero] Y para seguir un poco eso, con las variantes, ¿hay cosas que está buscando específicamente para rastrear eso o tratar de monitorearlo aquí localmente?

- Sí, de hecho, hemos comenzado localmente a poder realizar la secuenciación completa del genoma en nuestro laboratorio de salud pública. Así que ahora somos uno de la docena de laboratorios a nivel de condado que pueden hacer esas pruebas, también tenemos muchos resultados del laboratorio estatal, así como, dejando en blanco eso, Zuckerberg Chan Biohub es donde hemos estado obteniendo una gran cantidad de nuestros resultados de. Así que hemos estado haciendo la transición para enviar la mayoría de nuestros especímenes a hacerlo ahora en casa, y continuaremos rastreando nuestras variantes localmente.

- [Periodista] Y sé que algunos estados han adoptado programas de incentivos y ese tipo de cosas para que la gente se vacune. ¿Crees que algo así vendrá en California o en el condado de SLO?

- Bueno, el gobernador anunció tanto un sistema de lotería como incentivos. Por lo tanto el sistema de lotería para cualquier persona que ha conseguido ya vacunados no quiero , ya sabes, no darle a la gente la oportunidad de que se interpusiera en principios. Así que habrá sorteos por cantidades de dinero grandes y pequeñas. Pero en el futuro, cualquiera que quiera aprovechar la oportunidad de vacunarse, habrá tarjetas de regalo disponibles. También estamos buscando localmente algunas de nuestras oportunidades de financiamiento para proporcionar incentivos adicionales y adaptarlos a los diversos entornos comunitarios y los deseos y necesidades de las comunidades individuales a las que estamos brindando vacunación móvil y otros tipos de oportunidades de vacunas también.

- [Reportero] Suena bien. La última pregunta para mí son los megaeventos. Estás hablando de eso, ¿puedes hablar un poco más sobre lo que eso significa y cómo podría funcionar?

- Sí, para un evento al aire libre que exceda la asistencia de 10,000 personas, serán una guía específica sobre cómo deben verse las reglas de participación y de manera similar para eventos en interiores con más de 5,000 personas. Y entonces puede ser un evento de negocios, puede ser una conferencia, puede ser una convención, puede ser un concierto, pero se esperaba orientación la semana pasada, esperamos verlo pronto para ver cuáles son los detalles para ese tipo. de eventos en los que todavía estarán debido a, ya sabes, incluso si una vacuna tiene una efectividad del 95%, cuando se habla de un riesgo del 5% en una multitud de 10,000, eso es un riesgo muy diferente al riesgo del 5% en una multitud de 10. Muy bien, gracias.

- Gracias a todos una vez más por estar aquí. Solo resumiré algunos recordatorios para hoy. Aún puede obtener toda la información sobre COVID-19 de nuestro condado en [readyslo.org](https://readyslo.org) y [recoverslo.org/vaccine](https://recoverslo.org/vaccine). Nuestro Centro de asistencia telefónica permanece abierto de lunes a viernes de 8:00 am a 5:00 pm y nuestra línea de información de salud pública registrada permanece disponible las 24 horas del día, los siete días de la semana. Para programar una cita para su primera o segunda dosis de la vacuna COVID-19, visite [MyTurn.ca.gov](https://MyTurn.ca.gov). También hay asistencia disponible en el número de teléfono que dio el Dr. Borenstein, que es nuevamente 833-422-4255. Como ella dijo, todavía hay citas disponibles para este viernes 4 de junio. Después de eso, el condado seguirá teniendo citas disponibles en My Turn,

pero las ubicaciones para que se entreguen esas dosis se convertirán en nuestros sitios habituales de clínicas de salud pública en Grover Beach. , San Luis Obispo y Paso Robles. Las pruebas de COVID-19 gratuitas siguen estando disponibles en todo el condado con todos los detalles y ubicaciones proporcionados nuevamente en [emergencyslo.org/testing](https://emergencyslo.org/testing). Hemos planeado tener nuestra próxima sesión informativa COVID-19 programada regularmente el 7 de julio a las 3:15 pm. Si hay actualizaciones urgentes de COVID-19 antes de esa fecha, llamaremos a una conferencia de prensa urgente y nos aseguraremos de compartir la hora y la fecha en las redes sociales. Por lo tanto, siga SLO Public Health en los canales de redes sociales si aún no lo ha hecho. Puede ver estas sesiones informativas en vivo en el canal de YouTube de nuestro condado, también se retransmiten en nuestra página de Facebook de Salud Pública del Condado de SLO, así como en el Canal 21 de acceso público a la medianoche, 8:00 am y 5:00 pm hasta que ocurra la próxima sesión informativa. Gracias una vez más por mantenerte informado, mantente bien y nos veremos a todos de nuevo el 7 de julio a las 3:15 pm