

- Buenas tardes. Hoy es martes 31 de agosto de 2021. Mi nombre es Michelle Shoresman y me gustaría darles la bienvenida a la sesión informativa para los medios de comunicación sobre el COVID-19 del condado de San Luis Obispo. Esta tarde, tendremos seis oradores para ustedes. Comenzaremos con la Oficial de Salud del Condado de San Louis Obispo, Dra. Penny Borenstein. Y será seguida por el Sr. Mark Lisa, director ejecutivo de Tenet Health Central Coast, el Sr. Alan Iftiniuk , presidente y director ejecutivo de Dignity Health, French Hospital Medical Center, el Dr. Tom Vendegna , director médico del French Hospital Medical Center. , El Dr. Ross Michel, director médico de la UCI del Centro Médico Regional Sierra Vista, y el Dr. Trees Ritter, director médico de un tHospital Comunitario Arroyo Grande. Después de todos sus comentarios, tendremos tiempo para preguntas. Gracias una vez más a nuestra intérprete de lenguaje de señas estadounidense, Robin Babb, y ahora, a la funcionaria de salud del condado, la Dra. Penny Borenstein.

- Buenas tardes a todos. Lamentablemente, lamento estar con ustedes o aquí de nuevo tan pronto, pero nuestra situación sigue cambiando. Así que hace apenas dos semanas, me presenté ante ustedes el 18 de agosto con la esperanza de que pudiéramos comenzar a dar la vuelta a la esquina. Desafortunadamente, el aumento ha seguido acelerándose con respecto a los casos de COVID-19 y las secuelas de esos casos. En lo que va del mes de agosto, hemos visto más de 3500 casos, 3543 para ser exactos hasta el día de hoy. Y nuevamente, esa es una comparación con poco más de 150 casos en todo el mes de junio, cuando pensamos que todo estaba bien. Aún más preocupante que estos números de casos es el aumento que estamos viendo en nuestro sistema de salud, particularmente en nuestros hospitales. Lamentablemente, hemos tenido 11 muertes más desde la última vez que hablé con usted y ocho más están pendientes de certificados de defunción definitivos que creemos se deben a COVID. Hoy tenemos 67 personas hospitalizadas con la enfermedad COVID-19 y de esas 20 están en cuidados intensivos.

Estos números reemplazan todo lo que hemos visto en esta pandemia, incluido nuestro aumento repentino de invierno, el total de hospitalizaciones, el número total de personas en unidades de cuidados intensivos es el más alto que jamás haya existido en esta pandemia de COVID. Y a diferencia de enero, ahora estamos completamente abiertos. Así que tenemos un riesgo mayor de transmisión aún mayor. Nuestros hospitales recuerdan nuestro cuidado por todos, no solo por los pacientes de COVID. Ven a personas con accidentes automovilísticos, con huesos rotos, con cáncer, y esta imposición en nuestro sistema de salud tiene un impacto en todas esas enfermedades también. Por lo tanto , no queremos poner aún más estrés en nuestros hospitales, ya que este aumento puede llevar a abrumar por completo nuestro sistema de atención médica y especialmente nuestros hospitales. Hoy tengo varios oradores que pueden hablar más de primera mano sobre eso, pero hay buenas noticias de que incluso con respecto a la variación Delta que estamos viendo, hay formas en que podemos protegernos. Delta es hoy la variante dominante, casi exclusiva del virus que estamos viendo en todo el estado, es del 98%. Y estamos viendo algo bastante similar en nuestro condado. Con eso, como mencioné que las demandas del sistema de atención médica, también tenemos bastantes brotes en todos los ámbitos de la vida, en nuestras escuelas, lo estamos viendo nuevamente, en nuestras instalaciones de vida de atención a largo plazo, negocios, tenemos un total de de cerca de 90 brotes diferentes que estamos manejando o monitoreando en el condado mientras hablamos.

Entonces, con eso, estoy revisando lo que podemos hacer para protegernos a nosotros mismos y particularmente en el campo de las máscaras. Una vez más, me presenté ante ustedes hace un par de semanas y les pedí a todos en la comunidad, el público son dueños de negocios, que tomemos medidas y comencemos a usar máscaras en el interior. Este es un método probado y verdadero de

prevención de esta enfermedad, junto con una serie de otras enfermedades respiratorias. Y tenemos que hacerlo. Necesitamos hacerlo ahora para preservar la capacidad de nuestro hospital y nuestro sistema de salud. Por lo tanto, no hemos visto un cambio debido a lo que hemos experimentado en términos de uso adicional de máscaras en las últimas dos semanas. Así que me presento hoy ante ustedes para notificar a la comunidad que estamos invocando, que estoy invocando como su oficial de salud, un mandato de máscara para el condado de San Louis Obispo. Esto entrará en vigor esta noche a la medianoche del 1 de septiembre a las 12:01 a. M.

Por lo tanto, todos, independientemente del estado de vacunación, vacunados o no vacunados, deberán usar un protector facial o una máscara cuando se mueva por los entornos públicos. Esa máscara debe cubrir la nariz y la boca y quedar bien ajustada y no simplemente un pañuelo o un trozo de tela o vivo, descansando sobre su barbilla. Nosotros necesitamos hacer esto. Necesitamos hacer esto para los más vulnerables de nuestra comunidad. Por supuesto, hay excepciones, las personas menores de dos años no están obligadas a usar máscaras y, ciertamente, las personas con ciertas afecciones médicas y de salud mental que no pueden usar máscaras también están exentas de esta orden. Pero la gran mayoría de personas tendremos que cumplir con esta orden. Impactará prácticamente en todos los lugares a los que vaya en su movimiento público sobre el condado, restaurantes, bares, tiendas minoristas, gimnasios, museos, salas de juego, centros de entretenimiento y similares. El enmascaramiento, como mencioné, es un método de prevención probado y verdadero contra esta enfermedad y es una herramienta clave para detener este aumento. No es algo que quiera hacer.

Como les mencioné hace dos semanas, les pedí que lo hiciéramos de forma voluntaria y esperamos ver cambios. Sé que hay una variedad de opiniones al respecto. Sin embargo, creo que es lo necesario y correcto para proteger, especialmente a los más vulnerables y a los que no pueden vacunarse en nuestra comunidad. Habiendo dicho eso, puedo asegurarles que revisaremos continuamente este pedido y tomaremos medidas en una dirección u otra. Con suerte, podremos eliminar este requisito lo antes posible cuando comencemos a ver que nuestros números y nuestra tasa de transmisión comunitaria disminuyen. El enmascaramiento, por supuesto, no es la única herramienta para la prevención de esta enfermedad. La vacunación sigue siendo la herramienta clave, la mejor forma de superar esta enfermedad. Los datos de montaje muestran que incluso con esta variante Delta, es muy protectora. La vacuna es muy protectora. Y a pesar de que estamos viendo casos cada vez más importantes, no estamos viendo altas tasas de personas que están completamente vacunadas que llegan al hospital o mueren. Hemos tenido algunos de esos casos y especialmente entre las muertes hay personas que tenían condiciones inmunodeprimidas muy importantes.

Entonces, cuando escuche nuestros números, puede pensar que la vacunación no es un dispositivo de protección tan grande, pero de hecho lo es. Así que hemos actualizado nuestros números según lo prometido. Esto se publicará hoy, si no ya, con respecto al porcentaje de casos, hospitalizaciones y muertes que se encuentran entre la población no vacunada frente a la población vacunada. Entonces, nuestros datos ahora que estamos viendo desde el 15 de junio, el 15 de junio tienen un par de parámetros importantes. Fue cuando a todos nos permitieron quitarnos las máscaras, también fue cuando vimos que todas las personas de 12 años en adelante tenían la oportunidad de vacunarse por completo. Entonces, con eso, desde el 15 de junio, nuestras cifras muestran que el 77% de todos los casos se encuentran entre los no vacunados. El 86% de los hospitalizados se encuentran entre los no vacunados y el 79% de los fallecidos. Ahora, eso puede parecer que ese número no debería ser mucho mayor. Como mencioné, hay algunas personas con

afecciones médicas subyacentes importantes que fallecieron debido a la vacuna COVID, a pesar de haber sido vacunadas por completo, creo que es un mensaje importante sobre por qué todos debemos mejorar. Estas tendencias son consistentes con lo que se está viendo a nivel estatal y continuaremos viendo más casos de gran avance.

Sin embargo, solo quiero reiterar, si está completamente vacunado, un adulto sano, sin estas condiciones inmunes comprometidas severas, la probabilidad de que aterrice en la UCI del hospital o muera por esta enfermedad se considera bastante baja en comparación con la población no vacunada. . Así que no estaríamos aquí hoy hablando de este mandato de máscaras o de la capacidad del hospital si solo estuviéramos mirando los porcentajes, realmente la vacuna es la herramienta. Nuestros números son pequeños. Por lo tanto, cuanto más nos vacunemos, es posible que veamos más casos de avance, pero esperamos ver menos números. Eso es lo que está sucediendo en otros condados. Todos estos datos están disponibles en recoverslo.org/vaccine en nuestro sitio web y actualizaremos estos cuadros con regularidad. Nuevamente, vacúnese mientras tanto. Estoy pidiendo, requiriendo que todos en el ambiente interior usen máscaras, terminemos esta pandemia para siempre y sigamos adelante en nuestras vidas. Todos queremos quitarnos las máscaras. Todos queremos volver a todas las actividades que disfrutamos. Todos queremos reunirnos de forma segura con nuestros seres queridos, vecinos, amigos y familiares. Entonces, con eso, voy a ceder el podio a algunos de mis queridos colegas del sector hospitalario. Y creo que comenzamos con el Sr. Mark Lisa, director ejecutivo y presidente del sistema Tenet Health.

- Gracias, Dr. Borenstein. Buenas tardes a todos. Soy Mark Lisa, directora ejecutiva de Tenet Health Central Coast, compuesta por Sierra Vista y Regional Medical Center y Twin Cities Community Hospital, junto con varios centros de atención primaria y especialmente para pacientes ambulatorios en toda nuestra región. A pesar de lo que pueda tener o no haber escuchado, nuestros hospitales están tratando a muchos pacientes con enfermedades graves y contagiosas. La enfermedad es devastadora para los pacientes y sus familias, y también requiere muchos recursos. Hasta ahora, el denominador común de aproximadamente el 95% de nuestros pacientes con COVID es que no están vacunados. COVID también agrega el desafío adicional para que todos los proveedores de atención médica y miembros de la comunidad continúen enfocándose en la atención preventiva. Y tratamiento para afecciones tan mortales como cáncer, derrames cerebrales y enfermedades del hígado y el corazón. Tenemos la suerte de contar con un equipo de profesionales de la salud cuyo deber principal es con sus pacientes y sus comunidades. Tienen una ética de trabajo muy sólida y un fuerte espíritu de cuerpo, pero también esperan el fin de esta pandemia, al igual que mis colegas en los otros hospitales del condado. Ellos están cansados. Están agotados, pero lo que lo mantiene activo es el amor por sus pacientes. Mi mensaje personal para todos ustedes, esto es real. Esto es lo peor que hemos visto hasta ahora. Al virus no le importa cómo votas. El virus no se inspira en las redes sociales y el virus no se involucra en la teoría de la conspiración. El virus sabe que quiere vivir. Sabe mejor quién está dispuesto a acogerlo para que pueda crecer, replicarse y cambiar. Si ya no quieres usar máscaras, si quieres que nuestra nación vuelva a la normalidad, si quieres seguir con tu vida diaria como antes, entonces, por el momento, usa una máscara, mantén el distanciamiento social y vacúnate. Muchísimas gracias. Alan.

- Gracias, Mark. Buenas tardes. Soy Alan Iftiniuk , presidente y director ejecutivo del Dignity Health French Hospital Medical Center en San Luis Obispo. I Wanna comienzo con esto, los verdaderos cuidadores se elevan a cualquier reto y poner el bienestar de los demás en primer lugar. Y de eso estamos hablando. Poniendo el bienestar de los demás en primer lugar. Al comienzo de la pandemia de COVID-19, el Hospital Francés estableció rápidamente protocolos para tratar no solo a

los pacientes con COVID positivo, sino también para atender a todos los demás que lo necesitaran. Pudimos adaptarnos de una manera que mantuvo niveles muy altos de seguridad para los pacientes de nuestro personal, al mismo tiempo que mantuvimos una alta calidad de atención que nuestros pacientes esperan de nosotros y merecen. Nuestro increíble equipo estaba preparado y listo para atender a los pacientes y se apresuró a colaborar con el departamento de salud pública de nuestro condado, la oficina de servicios de emergencia, las organizaciones locales y otros hospitales para prepararse para posibles sobrecargas. Hoy, también estamos preparados para cuidar a la comunidad, incluidos aquellos con COVID-19. Pero como Mark indicó, esta pandemia ha estresado nuestras operaciones. Hacemos nuestra parte para mantener un entorno seguro en nuestros hospitales. Ahora estamos implorando a nuestra comunidad a SLO la propagación de COVID-19 tomando las medidas de seguridad adecuadas para protegerse a sí mismos y a sus seres queridos. El reciente aumento de casos de coronavirus ha afectado tanto a la comunidad como a los niveles de personal de nuestro hospital. Estamos enfrentando todavía como Mark indicó y Penny indicó otra oleada. Y el costo mental y físico que esta pandemia ha tenido en el personal de atención médica es cada vez más evidente con cada día que pasa. Sin lugar a dudas, el personal está cada vez más desanimado para volver a ver a pacientes con COVID-19 en estado crítico cuando de hecho existen medidas preventivas como vacunarse y usar máscaras. El aumento de COVID ha limitado nuestra capacidad para continuar con algunas operaciones hospitalarias, como las cirugías electivas, que ahora evaluamos a diario debido a la disponibilidad de personal y camas. No se equivoque, como han dicho otros, COVID-19 y la variante Delta están aumentando en nuestra comunidad. Y la mejor defensa es vacunarse y ponerse la mascarilla. La vacuna es gratuita para usted y está disponible para todos. Si hacemos nuestra parte, juntos podemos frenar la propagación del COVID-19 y permitir que San Louis Obispo y todos nosotros volvamos a una base más normal. Por favor vacúnese. Por favor use sus máscaras. Gracias. Ahora me gustaría presentarles al Dr. Tom Vendegna . Tomás.

- Gracias, Alan. Gracias, Penny. Me presentaron como director médico en el Hospital Francés, que soy actualmente, pero antes de eso, durante 25 años, he sido médico de cuidados intensivos. Y en todos mis años, nunca he visto nada como la pandemia de COVID-19. La oleada de COVID Delta que estamos experimentando actualmente ha provocado una gran afluencia de pacientes de repente a nuestro hospital, al servicio de urgencias, a los pisos médicos de la UCI. Esto ha provocado un aumento de volumen y agudeza para las enfermeras y los médicos. Ahora, recuerde que estos son los mismos médicos y enfermeras que han estado haciendo esto desde marzo de 2020. Se están cansando de esto. Sus esfuerzos son asombrosos, pero como todos ustedes en la comunidad, quieren que esta pandemia termine. Hemos visto a demasiadas personas sucumbir a esta enfermedad. También hemos visto de primera mano los devastadores impactos que tiene sobre quienes sobreviven. Queremos una comunidad saludable. No queremos que lleguen casos evitables a nuestros hospitales. Puede hacer su parte vacunándose y usando una máscara mientras se encuentra en el interior o en lugares concurridos. Como mencionó Penny Borenstein, las máscaras son una forma bien estudiada de suprimir la propagación viral. Y esto, en combinación con la vacuna, reducirá el aumento con bastante rapidez . La variante Delta actualmente es infecciosa para el 60 o el 70% de nuestra población que están vacunados actualmente. Necesitamos máscaras además de la vacuna, sabemos que la vacuna ha sido aprobada por la FDA, es segura y efectiva. Por la seguridad de nuestra comunidad, nuestra familia, nuestros amigos, nuestros vecinos, vacúnese y use máscaras cuando esté adentro y en lugares concurridos. Y me gustaría presentarles a mi colega, el Dr. Ross Michel.

- Gracias, Dr. Vendegna . Buenas tardes. Soy el Dr. Ross Michel, Director Médico de la Unidad de Cuidados Intensivos, Centro Médico Regional Sierra Vista. Durante las últimas semanas, hemos visto un aumento dramático en la cantidad de ingresos hospitalarios por COVID-19. En este momento , tenemos demasiados pacientes en nuestras UCI locales que están gravemente enfermos con esta enfermedad prevenible. Esto está agotando los recursos médicos de nuestro condado, lo que nos dificulta la atención de personas con otras afecciones como accidentes cerebrovasculares, ataques cardíacos, traumatismos y cáncer. La ciencia es clara en que el uso de mascarillas puede retrasar la propagación de esta enfermedad. También tenemos vacunas seguras y efectivas que están disponibles para nuestra comunidad. Ya hemos perdido a demasiadas personas en el condado de San Luis Obispo a causa de COVID. Ayude a los trabajadores sanitarios locales en esta pandemia poniéndose una mascarilla y vacunándose. Me gustaría presentarles al Dr. Trees Ritter.

- Gracias, Dr. Michel. Bien, mi nombre es Trees Ritter. No solo soy el Director Médico del Hospital Comunitario de Arroyo Grande, sino que también soy un médico de enfermedades infecciosas que ejerce de tiempo completo y he estado en la primera línea con todos mis colegas aquí desde marzo de 2020, cuando este problema se planteó. nosotros. Entonces uso varios sombreros diferentes. Y una de las cosas que quiero compartir con ustedes hoy es que el sombrero que uso es el de Director Médico, donde soy el enlace entre lo que está sucediendo en el hospital y todos nuestros médicos y recibo llamadas diarias preguntando si hay algo que sé. sobre lo que pueden hacer para ayudar a aligerar su carga mientras se sienten abrumados, están exhaustos. Estamos lidiando con la escasez de personal. Tenemos que limitar los servicios que brindamos. Todo el mundo está agotado. Y estamos buscando la ayuda de la comunidad y sabemos exactamente lo que debe suceder. Llamamos a estas intervenciones no farmacológicas porque estamos en el hospital. Ese es el final de la línea. No estamos va a ser capaz de hacer nada para prevenir la enfermedad. Una vez que las personas terminan en nuestros departamentos de emergencia en nuestras camas de hospital y en nuestras camas de la Unidad de Cuidados Intensivos. Por eso sabemos que es importante mantenerse alejado de las personas cuando está enfermo. Sabemos que el distanciamiento social es importante. Sabemos que el enmascaramiento es importante y funciona, y nos gustaría que la gente volviera a hacerlo no solo como una forma de protegerse a sí mismos, sino también para proteger a los demás. Porque sabemos que hay una parte importante de esta enfermedad en la que las personas propagan la enfermedad incluso antes de saber que la han tenido. Y sabemos que hacerse la prueba también es importante. Todos estos servicios están disponibles. Y lo más importante, sabemos que las vacunas son efectivas y funcionan, y tenemos una gran correlación entre las poblaciones que no están vacunadas y la frecuencia con la que terminan en los hospitales. Entonces sabemos que las vacunas funcionan, son seguras, son efectivas, están aprobadas por la FDA y alentamos a todos los que son elegibles a vacunarse y regresar a la máscara de interior. Con eso, le daré la vuelta, creo que vamos a responder preguntas ahora.

- Estoy disponible para preguntas al igual que cualquiera de nuestros oradores. También quería presentarles a Susan Anderson, quien es la presidenta del hospital, directora ejecutiva del Hospital Marion, bajo el cual el Hospital Comunitario Arroyo Grande tiene licencia. Entonces, uno de nuestros otros directores ejecutivos en este condado. Entonces cualquiera de nosotros está disponible para preguntas. ¿Debería haber alguno?

- [Mujer] Tengo dos preguntas. Entonces, no estoy seguro de si esto se mencionó, pero ¿existe un cronograma sobre cuánto tiempo estará vigente el mandato de la máscara en las áreas públicas interiores?

- Mi respuesta es tan larga como sea necesaria, y espero que sea lo más breve posible.

- [Mujer] Y mi segunda pregunta es hace unas semanas, hice hablar con un residente del condado de SLO que dice: "La variante de Delta es una aguada versión de COVID-19." ¿Hay alguien a quien le gustaría hacer un comentario o una respuesta a esto?

- Dejaré que nuestro médico de enfermedades infecciosas se encargue de eso.

- Claro, en realidad, diría que lo contrario probablemente sea cierto. Lo que hemos visto es que sabemos que a medida que los virus se replican a través de los anfitriones, en este caso, es un anfitrión humano, sufrirá mutaciones y esas mutaciones darán como resultado ciertas adaptaciones y permitirán que se propague más fácilmente. Y eso es exactamente lo que hemos visto con Delta. De hecho, vemos que la cantidad de virus que hay en las personas cuando tienen la variante Delta en comparación con algunas de las variantes anteriores, es hasta 1.000 veces más de lo que veíamos con otras personas, por lo que es tan transmisible. No hay un cambio específico en el virus en sí que le permita adherirse a las células humanas más fácilmente. Es más bien, hay mucho más. Sí, por supuesto.

- [Mujer] Entonces supongo que esto sería para el Dr. Borenstein. Hemos escuchado que ha habido un aumento en la demanda de pruebas COVID. ¿Tiene el condado algún plan para aumentar su capacidad de pruebas? Sé que hay personas que antes podían acudir para las pruebas. ¿Sigue siendo el caso?

- Sí. La pregunta sobre cuál es nuestra capacidad para realizar pruebas y agregar más en respuesta a la creciente demanda, estamos viendo un número cada vez mayor de personas que se someten a pruebas en los sitios de nuestra comunidad. Suponemos que lo mismo ocurre no solo en los sitios de salud pública, sino también en la atención de urgencia, los consultorios médicos y otros lugares donde se realizan las pruebas de COVID. Estamos en proceso de ampliar nuestra capacidad. Hemos agregado carriles a nuestros sitios de prueba existentes en el condado de SLO o a punto de hacerlo, no estoy seguro de que haya sucedido todavía. SLO city y Paso Robles son las dos ubicaciones que tenemos actualmente, y estamos en el proceso de intentar defender otra ubicación en el sur del condado. Así que sí, nos estamos expandiendo en respuesta a la creciente demanda de pruebas.

- [Mujer] ¿Puedo hacer una pregunta sobre los datos del caso? Sé que esta es la primera vez que esas personas verán estos datos. Y quiero decir, creo que ya abordó esto antes, pero ¿qué le diría a las personas que sienten que la vacuna evitará que contraigan COVID, tal vez sean más jóvenes y sientan que si contraen COVID, no será así? un gran problema. Quiero decir, ¿qué le dirías a gente así?

- Bien, entonces la pregunta, hay muchas personas que se sienten invencibles de esta enfermedad, ya sean 10, 12, 25 o 78. Las personas que se sienten saludables en buenas condiciones, siempre han podido luchar enfermedades respiratorias de diversa índole hasta ahora. Y la mayoría lo hará, especialmente los más jóvenes. Lo que yo diría es, sin embargo, que todas las preocupaciones que la gente tiene sobre los efectos secundarios de las vacunas y tal vez los efectos secundarios serios, son un riesgo mucho mayor si contrae esta enfermedad. Recientemente hablé con un amigo que aún no se ha vacunado. sus adolescentes. No es alguien que se oponga realmente a las vacunas en general. Han recibido todas sus otras vacunas escolares y están tratando de llegar al corazón de, bueno, ¿por qué no esta enfermedad? Este es el que está circulando ahora. No tenemos sarampión ahora, no tenemos polio ahora, no tenemos difteria . Y, sin embargo, el 98% de nuestros niños están vacunados contra esas enfermedades para que podamos mantener ese estado de no tener esas

enfermedades. Y la respuesta sigue siendo que hay muchas personas que le tienen miedo a esta vacuna. Se enteraron de las afecciones cardíacas en los jóvenes. Se enteraron de problemas de fertilidad. Oyeron hablar de ... Algunas de esas cosas, no los problemas de fertilidad, pero ha habido casos de trombosis o coágulos de sangre. Ha habido casos de impactos cardíacos, miocarditis. Esos palidecen en comparación con los impactos que es probable que experimente incluso una persona joven de la enfermedad frente a la vacuna. Entonces, eso es lo que yo diría que sí, es posible que tenga efectos secundarios de la vacuna, algo de dolor, sensación de desánimo, ni siquiera poder levantarse de la cama durante uno o dos días. He escuchado eso de muchos amigos y familiares que palidece en comparación con no solo los síntomas agudos de la enfermedad que pueden no ocurrir, sino que pueden ocurrir independientemente de su edad y aún más con los síntomas continuos. Esto está resultando ser más una enfermedad crónica. Todavía no sabemos si es 5%, 10%, 30%, pero muchas personas, incluidos los jóvenes que han contraído COVID-19, han pasado a tener consecuencias importantes y duraderas, neurológicas en términos de confusión mental, memoria, confusión, cambios de humor, así como síntomas físicos, problemas continuos con la función respiratoria, función pulmonar, afecciones cardíacas, etc. Así que no sé cómo decirlo con más claridad, pero todavía hay muchas personas que realmente creen que el riesgo de la vacuna supera la probabilidad de que tengan un impacto significativo de la enfermedad, pero realmente se están arriesgando. y no hacer la evaluación matemática del riesgo correctamente es lo que yo diría.

- [Mujer] Y ahora ha ganado atención nacional que algunas personas que están en contra de las vacunas están promoviendo curas COVID fraudulentas como la ivermectina, la FDA ha estado rechazando eso. ¿Les han preguntado a todos sobre eso? ¿Es eso algo que le preocupa?

- Lo hemos hecho, y le preguntaría a uno de nuestros médicos que realmente atiende a los pacientes acerca de sus pensamientos sobre lo que están viendo en términos de efectos secundarios de esos.

- Sí, lamentablemente estamos viendo personas y algunas de ellas son bastante exigentes en su deseo de estos medicamentos que realmente no tratan el COVID. Y si piensas en la forma en que funcionarían, la farmacología de la misma, no tiene sentido que traten esta infección viral. Y todos estos datos se extrapolan de la investigación de laboratorio, donde ponen una concentración muy, muy alta, por ejemplo, de ivermectina y los virus no crecen en eso. Pero yo diría que si se pone una concentración de jugo de manzana, café o aspirina, o una serie de otras cosas, si se pone la concentración lo suficientemente alta, no va a haber crecimiento viral. Y cuando han analizado estos estudios en personas con dosis tolerables para el ser humano, no hay ningún efecto. Y, desafortunadamente, hay mucha información errónea y a la gente le gustan las respuestas simples. Les gusta pensar que hay una píldora mágica ahí fuera, que obtienen los códigos de trampa, que pueden resolver esto y no tener que enfermarse por ello. Y si ese fuera el caso, lo estaríamos dando, pero no es efectivo.

- [Hombre] Una de las cosas que he escuchado repetidas es que ya tuve COVID, no necesito vacunarme. ¿Cómo te dirigirías a alguien que suena así?

- También ese es un problema que abordamos de forma rutinaria. ¿Quieres que me quede despierto y responda esto? Sí. Entonces, hay inmunidad protectora después de tener COVID, pero la durabilidad significa cuánto dura y cuán efectiva es menos que la durabilidad proporcionada por la vacuna. Y aquellos que han tenido una infección natural y luego se han vacunado probablemente tengan el mejor tipo de anticuerpos o tienen anticuerpos muy fuertes. Y hay excelentes datos que se publicaron hace unas seis u ocho semanas en la naturaleza, que es una

de las revistas científicas más destacadas que analizó la respuesta de anticuerpos después de la infección nativa a una variante anterior a Delta a Delta. Y esas personas estaban esencialmente desprotegidas. Por eso, nuestra recomendación es que, incluso si ha tenido COVID antes, le recomendamos que se vacune.

- [Mujer] ¿Alguna pregunta?

- Solo hago un comentario al que aludiste al Dr. Borenstein. Y creo que tú también tenías una pregunta, es que hay mucha gente, bueno, la mayoría de la gente en nuestro hospital, si no la inmensa mayoría no está vacunada, la otra cosa a señalar es que se enferman mucho y son más jóvenes. con la variante Delta. Hemos visto a personas de 20, 30, 40 años en nuestras UCI. Así que esta es una variante muy infecciosa, no es como hemos visto antes, donde solo eran personas mayores, ahora son personas más jóvenes, y estas son personas no vacunadas. Entonces, nuevamente, apunta a vacunarse.

- [Mujer] Solo una pregunta más. Cuando dice en el comunicado, mencionó que se trata de personas que no están completamente vacunadas, por lo que supongo que algunas de estas personas deben estar potencialmente vacunadas parcialmente. Sí.

- Sí, entonces en nuestros datos, a menos que se sepa que la persona ha recibido una dosis de J&J, o las dos dosis de Pfizer o Moderna, más dos semanas desde su última dosis, se consideraría en la categoría de no vacunados. Así que supongo que la forma de categorizar a ese grupo no es completamente vacunado, a diferencia de completamente no vacunado. Y, sin duda, hay cierto grado de protección después de la primera dosis, o si no han pasado dos semanas, pero todavía están en riesgo hasta que lleguen a ese punto de vacunación completa.

- [Hombre] Chicos, el condado acaba de tener su clínica móvil de vacunas 100 ayer. Supongo que han tenido bastante éxito . Pero solo tenía curiosidad por saber si hay un gran énfasis en las vacunas de hoy y los no vacunados son los principales que se están enfermando. ¿Hay algo que estén haciendo fuera de esas clínicas móviles para tratar de vacunar a más personas?

- La vacunación se ofrece en todas partes y en cualquier lugar, las farmacias comunitarias, pequeñas y grandes, consultorios médicos, pediatras en este condado, especialmente se han sumado a la vacunación. Todavía estamos trabajando duro con los médicos adultos que están acostumbrados a enviar a sus pacientes a farmacias comunitarias o de salud pública. Estamos felices de ser parte de esa solución también, nuestras clínicas de salud pública de rutina. Y luego hemos tenido un gran éxito en algunas comunidades a las que realmente nos dirigimos y que tienen algunas de las tasas más bajas de nuestro condado. Observamos cada semana cuál es la tasa de vacunación por edad, raza, etnia y geografía. Y realmente dirigimos nuestros esfuerzos a las comunidades más vulnerables. Hemos visto un gran progreso, incluido ir de puerta en puerta y hablar con la gente, no tanto tratando de torcer los brazos, sino para asegurarnos de que sepan que hay una clínica emergente en su comunidad hoy. Puedes ir allí ahora, entrar, es gratis, es fácil. Así que hemos tenido un gran éxito con algo de eso. Es un trabajo duro, pero vamos a seguir haciéndolo porque queremos que nuestro 60% esté completamente vacunado a un 90% más. Sé que esos números han cambiado con el tiempo. Sé que hay mucha gente que dirá, espera, nos dijiste hace mucho tiempo cuando el 60, 70% estamos bien, no con Delta y simplemente no lo que estamos viendo con esta enfermedad. Así que queremos que esas tasas de vacunación sean muy altas.

- [Mujer] Tengo una pregunta más. En este condado, ¿hay algún brote en las escuelas ya que la mayoría de los estudiantes están de regreso en persona?

- Estamos viendo bastantes escuelas , una gran cantidad de escuelas que tienen al menos un caso, casi el 50% de las escuelas han experimentado al menos un caso. Sin embargo, como escuché del Dr. Brush en nuestra última visita aquí, creemos que mucha de esa transmisión está sucediendo en la comunidad, no en el aula. Por eso los estudiantes están enmascarados. Es la misma razón por la que les pedimos a los adultos que modelen ese comportamiento. Gracias.

- Gracias a todos por estar aquí. Gracias a nuestros ponentes. Solo algunos recordatorios finales para obtener información aquí. Recuerde que aún puede obtener información de respuesta de COVID-19 de todos nuestros condados en [emergencyslo.org](https://www.emergencyslo.org) y [recoveryslo.org/vaccine](https://www.recoveryslo.org/vaccine). También continuamos manteniendo nuestro centro telefónico al que se puede llamar de 8:00 a. M. A 5:00 p. M., De lunes a viernes. Y ese número es 781-5500. Como han dicho todos nuestros ponentes , es hora de vacunarse. La vacuna es gratuita y está ampliamente disponible. Para encontrar una clínica de salud pública y muchas otras clínicas, puede visitar myturn.ca.gov. Y si no tiene un buen acceso a Internet y prefiere usar el teléfono, el número para esa ubicación es 422-4255. También permitimos visitas sin cita previa en nuestras tres clínicas de salud pública en Grover Beach, Paso Robles y San Luis Obispo. Y recuerde una nota más, si experimenta síntomas de COVID-19, todavía hay pruebas gratuitas de COVID-19 en San Luis Obispo en el Veteran's Hall y en Paso Robles y los detalles sobre nuestras ubicaciones de prueba también están en [emergencyslo.org/ pruebas](https://www.emergencyslo.org/pruebas). Buenas tardes. Y gracias a todos una vez más por estar aquí y que tengan un gran y seguro día.