

Cómo vacunarse

Desde el año pasado, hemos sacrificado estar con nuestros seres queridos para mantener a la familia y a los amigos a salvo del COVID-19.

Nos hemos perdido muchos momentos hermosos como bodas, bautizos, reuniones familiares e incluso abrazos. Todos queremos y necesitamos volver a conectar con nuestros amigos y familiares y cada uno de nosotros tiene el poder de hacer que eso ocurra vacunándose contra el COVID-19.

Nosotros, en _____ (escriba el nombre de su organización), quisiéramos proporcionar información importante sobre cómo obtener respuestas a sus preguntas y también ayudarle a encontrar dónde usted y sus seres queridos pueden vacunarse en el Condado de Orange.

En el Condado de Orange, la vacuna contra el COVID-19 se está distribuyendo a través de varios canales de atención médica, incluyendo hospitales, clínicas, farmacias y las clínicas de vacunación móviles del Condado de Orange.

La mayoría de los miembros de la comunidad del Condado de Orange son aptos para recibir la vacuna COVID-19. Se recomienda a cualquier persona que aún no haya recibido la vacuna que proteja a sus familiares y seres queridos vacunándose. La vacuna COVID-19 es segura, gratuita y eficaz.

Si necesita ayuda para programar una cita para la vacuna o tiene una pregunta relacionada con Othena, llame a la línea directa de OC COVID-19 al (714) 834-2000. La asistencia en idiomas en inglés, español y vietnamita está disponible llamando a la línea directa de OC COVID-19 al (714) 834-2000 los siete días de la semana de 8 a.m. a 5 p.m. o visitando www.Othena.com.

Las respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Othena están disponibles en OCCOVID19.OCHHealthInfo.com/Othena-FAQS. Esta página web se actualizará continuamente a medida que se disponga de nueva información.

Cómo hacerse la prueba de COVID-19

Aunque las vacunas están en marcha desde principios de este año, los residentes del Condado de Orange deben seguir haciéndose la prueba de COVID-19 con frecuencia.

Nosotros, en _____ (escriba el nombre de su organización), apoyamos plenamente los esfuerzos de vacunación del Condado de Orange y de la Agencia del Cuidado de la Salud del Condado de Orange (HCA, siglas e inglés) y por proporcionar a los residentes y trabajadores una variedad de opciones de pruebas de COVID-19.

Muchas facetas de la vida implican ahora la realización de pruebas; los deportes juveniles, las escuelas, las aerolíneas y algunos empleadores exigen un resultado negativo en la prueba. Es importante saber dónde hay que ir para hacerse una prueba de COVID-19 cuando se necesita.

En el sitio web de la HCA - www.covidvaccinefacts.com - puede encontrar la lista más actualizada de opciones y lugares para la realización de la prueba de COVID-19.

Puede concertar una cita para visitar un centro de pruebas cercano a usted o solicitar una prueba de saliva o de hisopo nasal para que se la envíen directamente a su casa.

Sigamos poniendo de nuestra parte manteniéndonos socialmente distanciados, lavándonos las manos con regularidad y usando una mascarilla cerca de los demás para vencer esta pandemia.

##

COVID-19 Mitos y Realidades

¿Te estás arrepintiendo de ponerte la vacuna COVID-19?

Es posible que se haya encontrado con algunas ideas erróneas sobre la vacuna en Internet o que las haya escuchado de sus amigos o familiares.

Para disipar algunos de los mitos más comunes, la Agencia del Cuidado de la Salud del Condado de Orange (HCA, siglas en inglés) ha elaborado una lista de mitos en torno a la vacuna y los hechos corregidos. También puede encontrarlos en su sitio web:
<https://ocovid19.ochealthinfo.com/article/trust-truth-not-myths>.

MITO: El ARN mensajero (ARNm) es una metodología de vacunación no probada

REALIDAD: Las vacunas de ARN mensajero (ARNm) COVID-19 pueden ser las primeras vacunas humanas disponibles comercialmente que utilizan la tecnología de ARNm, pero se ha utilizado en estudios de vacunas durante 30 años.

Más información: Pardi N, Hogan MJ, Porter FW, Weissman D. Vacunas de ARNm: una nueva era en vacunología. Nat Rev Drug Discov. 2018 Abr; 17(4):261-279. doi:10.1038/nrd.2017.243. Epub 2018 Jan 12. PMID: 29326426; PMCID: PMC5906799.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29326426/>

MITO: Las vacunas de ARNm modifican el ADN

REALIDAD: No hay riesgo de que el ARNm cambie su ADN, porque nunca entra en la parte de la célula (el núcleo) donde está el ADN.

MITO: Los microchips se inyectan en el brazo junto con la vacuna.

REALIDAD: Los microchips no se inyectan junto con la vacuna. Una de las jeringas previstas para las vacunas COVID tiene un microchip en el exterior de las jeringas precargadas que puede ser escaneado para el seguimiento de las vacunas administradas. El microchip permanece en el exterior de la jeringa y NO se inyecta.

MITO: Los grupos raciales/étnicos o los ancianos no están siendo elegidos como "conejos de indias" para recibir la primera vacuna

REALIDAD: Los grupos a los que se ofrecen las vacunas son los que tienen un mayor riesgo de adquirir o transmitir la infección o de sufrir complicaciones graves. Ni la raza ni la etnia se están utilizando para dar prioridad.

MITO: Las vacunas de ARNm de Pfizer y Moderna causan esterilización en las mujeres.

REALIDAD: Las proteínas de espiga codificadas por las vacunas de ARNm COVID-19 son diferentes a la proteína placentaria syncytin-1, y no hay razón para creer que las vacunas induzcan una respuesta inmune a esta proteína no relacionada. A partir del 2/28/21, los CDC informaron de numerosos nacimientos tras la vacunación con COVID-19 sin que se produjera un aumento de las complicaciones en el embarazo o el parto.

Leer más:

Actualización de la seguridad de la vacuna COVID de los CDC ACIP 3/1/21

MITO: Puedes contraer COVID-19 a través de una vacuna contra el COVID-19.

REALIDAD: Ninguna de las vacunas contra el COVID-19 que se utilizan actualmente o que se espera que se utilicen próximamente incluye el coronavirus real, por lo que no pueden transmitir el COVID-19.

Lea más:

Kwon, D. La promesa de las vacunas de ARNm. The Scientist, 25 de noviembre de 2020.
<https://www.the-scientist.com/news-opinion/the-promise-of-mrna-vaccines-68202>

MITO: El riesgo de muerte por las vacunas COVID-19 es mayor que el riesgo de muerte por el propio virus.

REALIDAD: Esto no es cierto.

Vacunas Pfizer y Moderna: Aunque se han notificado algunos casos de reacción alérgica grave y anafilaxia, principalmente en personas con antecedentes de reacciones alérgicas, no se han producido muertes claramente relacionadas con la vacunación. Las tasas de mortalidad en los días siguientes a la vacunación son menores de lo que cabría esperar basándose en las tasas de mortalidad normales en ese periodo de tiempo para las personas de las edades que se vacunan (Advisory Committee on Immunization Practices, CDC).

Vacuna de Johnson y Johnson (Janssen): El 13 de abril de 2021, la FDA recomendó una pausa en la administración de la vacuna de Janssen debido a un informe de 6 casos de un síndrome, conocido como síndrome de trombosis más trombocitopenia o TTS. Los seis casos se produjeron en mujeres de entre 18 y 48 años y una persona falleció. El 23 de abril de 2021, tras una pausa de 10 días que se examinaron todas las pruebas relacionadas con esos casos, así como 9 casos adicionales, que incluían 2 muertes más, los CDC y la FDA determinaron que los beneficios conocidos y potenciales de la vacuna superan sus riesgos conocidos y potenciales en personas de 18 años o más. Se demostró que el riesgo del TTS era de 7 casos por millón de dosis de la vacuna de Janssen administrada a mujeres de 18 a 49 años. El riesgo para las mujeres mayores de 50 años fue de 0,9 por cada millón de dosis. En comparación con los riesgos de hospitalización y muerte por COVID-19, estos riesgos eran menores que los riesgos de no ser vacunado por COVID-19. Ambas agencias recomendaron la reanudación de la administración de la vacuna de Janssen, junto con una revisión de las hojas informativas para proveedores y receptores para incluir información sobre el riesgo de este síndrome, que ha ocurrido en un número muy pequeño de personas que han recibido la vacuna COVID-19 de Janssen.

Leer más:

La FDA y los CDC retiran la pausa recomendada para el uso de la vacuna COVID-19 de Johnson & Johnson (Janssen) tras una revisión exhaustiva de la seguridad.

MITO: COVID-19 no es peor que la gripe de temporada

REALIDAD: En comparación con la gripe de temporada, el COVID-19 se asoció con un riesgo mucho mayor de muerte, fallo de órganos, ingreso en la unidad de cuidados intensivos y prolongación de la estancia en los pacientes hospitalizados. El COVID puede ser una enfermedad mucho más grave y letal que la gripe de temporada.

Más información:

Evaluación comparativa de las manifestaciones clínicas y el riesgo de muerte en pacientes ingresados en el hospital con covid-19 y gripe de temporada. Revista Médica Británica

Nosotros, en _____ (escriba el nombre de su organización), queremos que usted esté informado y tenga la capacidad de tomar las decisiones correctas. Apoyamos al Condado

de Orange y a HCA en sus esfuerzos por vacunar a los residentes del Condado de Orange contra el COVID-19.

Hay más información disponible en inglés, español, coreano y vietnamita llamando a la línea directa de OC COVID-19 al 714-834-2000. La línea directa ofrece respuestas automáticas a las preguntas más frecuentes las 24 horas del día, y operadores capacitados en vivo los siete días de la semana de 8 am a 5 pm. Si alguna vez necesita más información, visite [covidvaccinefacts.com](https://www.covidvaccinefacts.com).

##