

Servicios de Salud del condado de Deschutes

Actualización de salud pública sobre COVID-19

George A. Conway, MD, MPH
Director de los Servicios de Salud

Crystal Sully
Supervisora de Administración de la
Vacuna contra el COVID-19

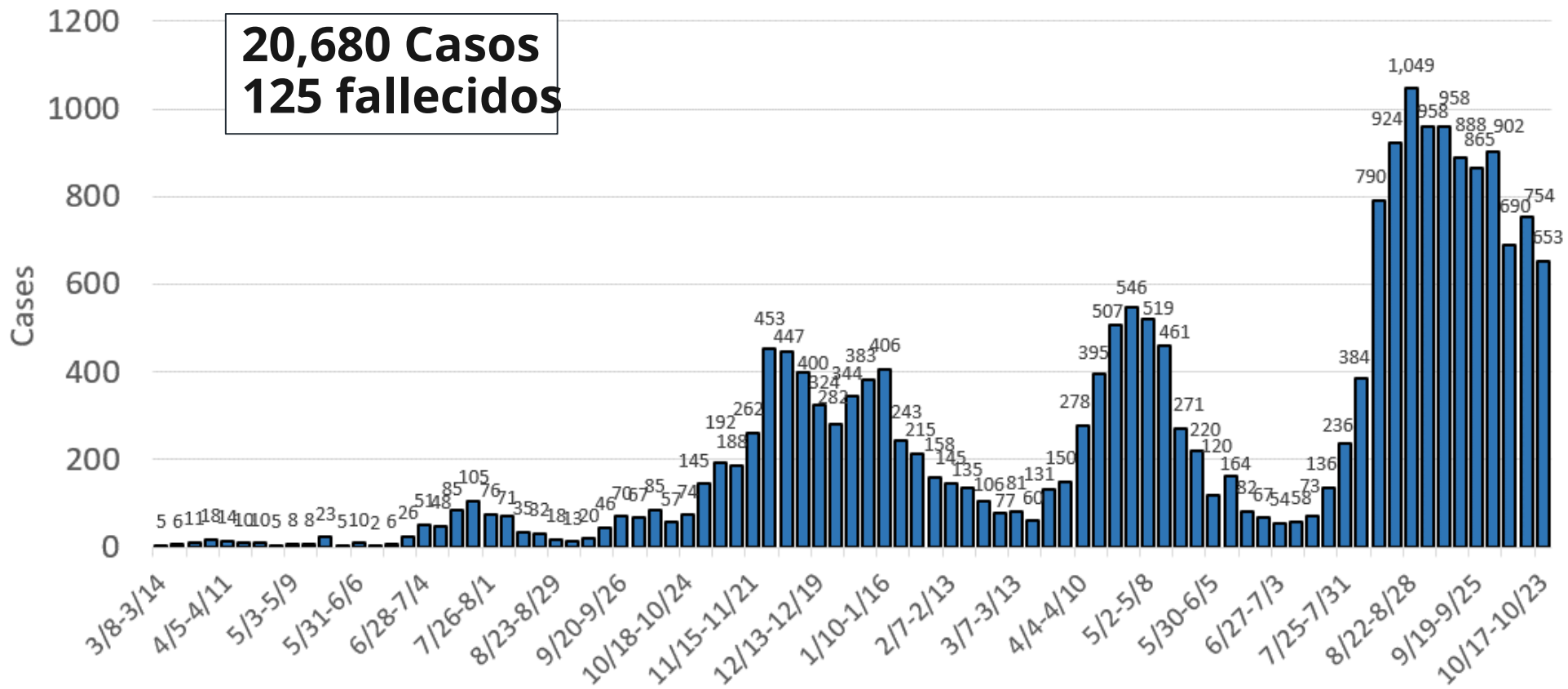
Michael Johnson, PhD
St. Charles Hospital



Reunión de BoCC | 27 de octubre de 2021

Recuento de casos de COVID-19: Varían en el nivel alto

Deschutes County COVID-19 Cases by Week

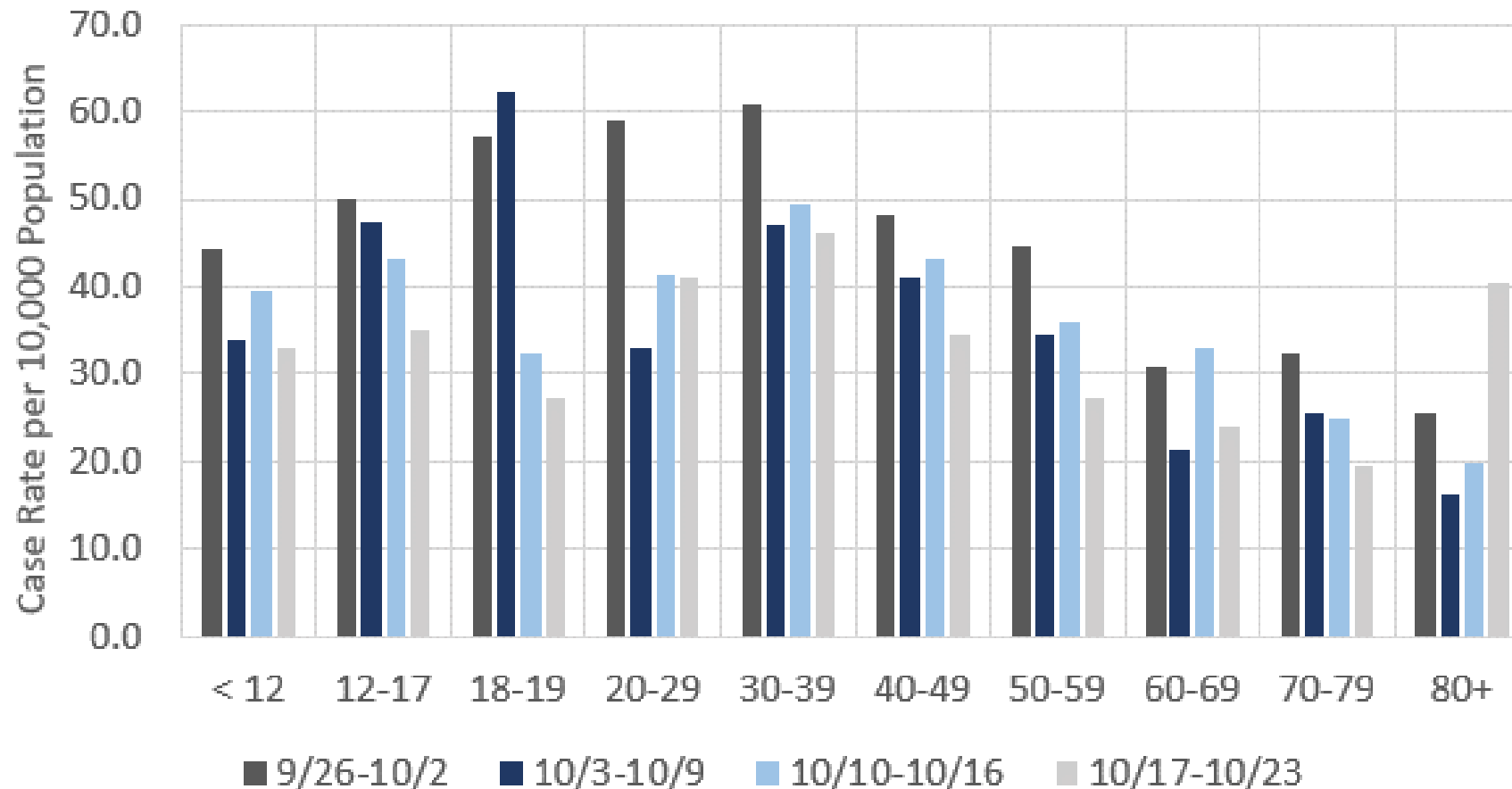


Tenga en cuenta lo siguiente: Los datos se muestran de acuerdo con la fecha en la que un caso se identificó como tal por primera vez. Los datos están sujetos a cambios.

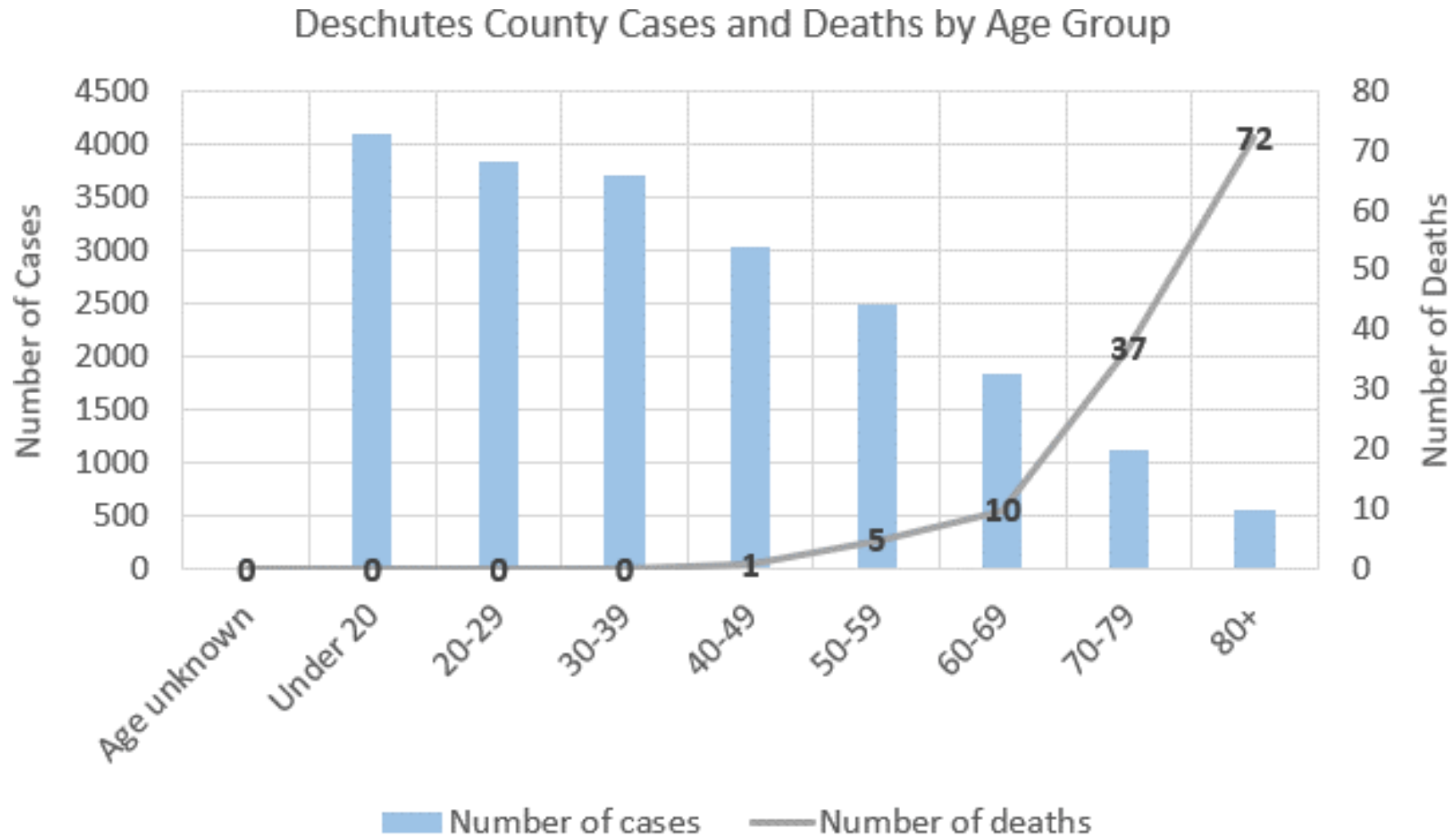


Tasas de casos más altas entre los adultos jóvenes

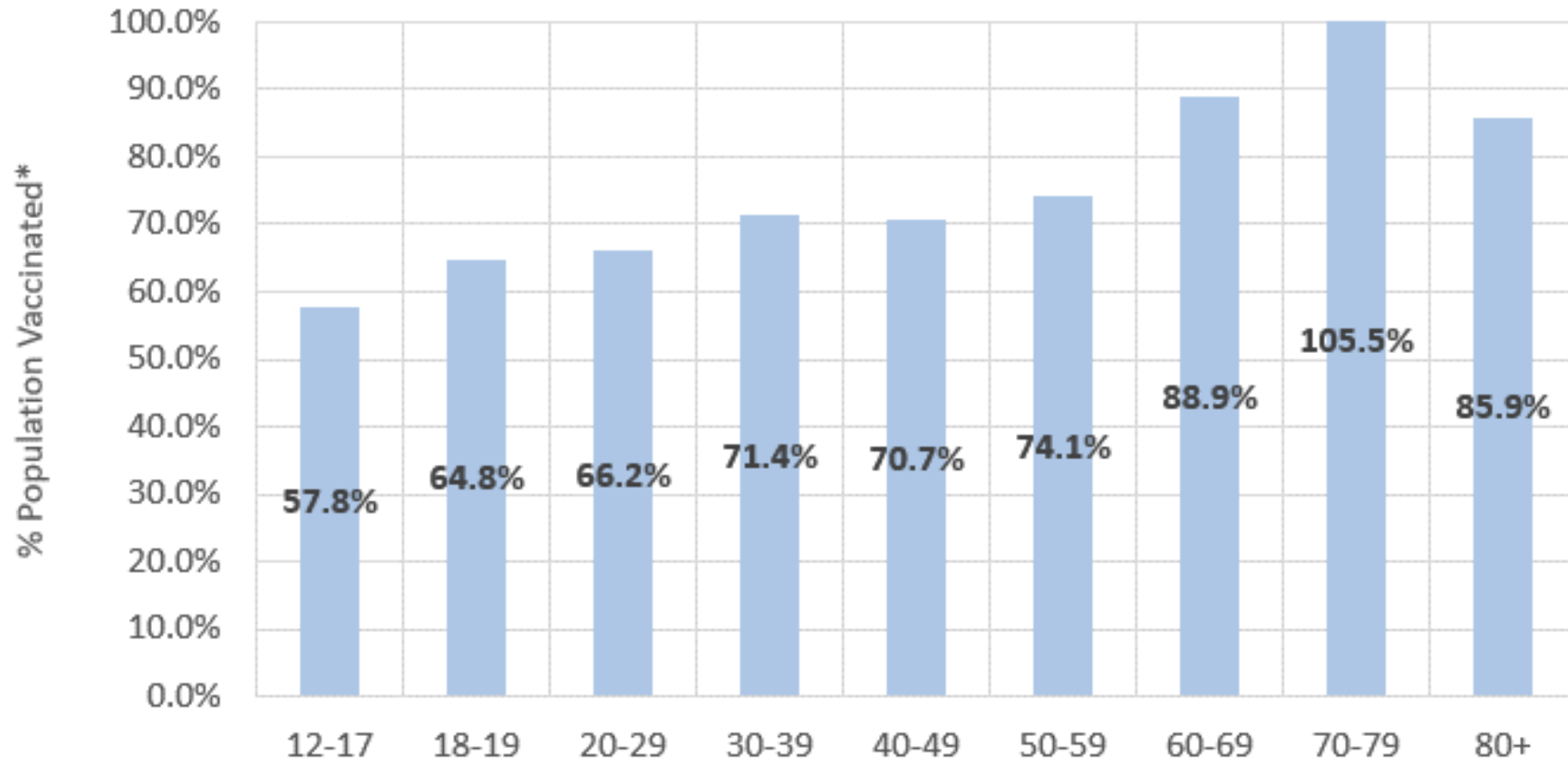
Deschutes County Weekly Case Rate by Age Group



Grupos de mayor edad más vulnerables



Las tasas de vacunación contra el COVID-19 varían según el grupo etario

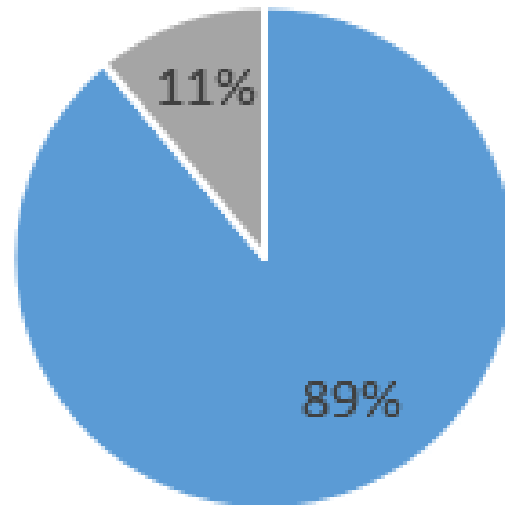


*Incluye a personas con la serie de vacunas en proceso y a las totalmente vacunadas.



Mejora del seguimiento de casos de COVID-19

COVID-19 Case Investigation Time



- Investigated within 24 hours of case report
- Not investigated within 24 hours of case report



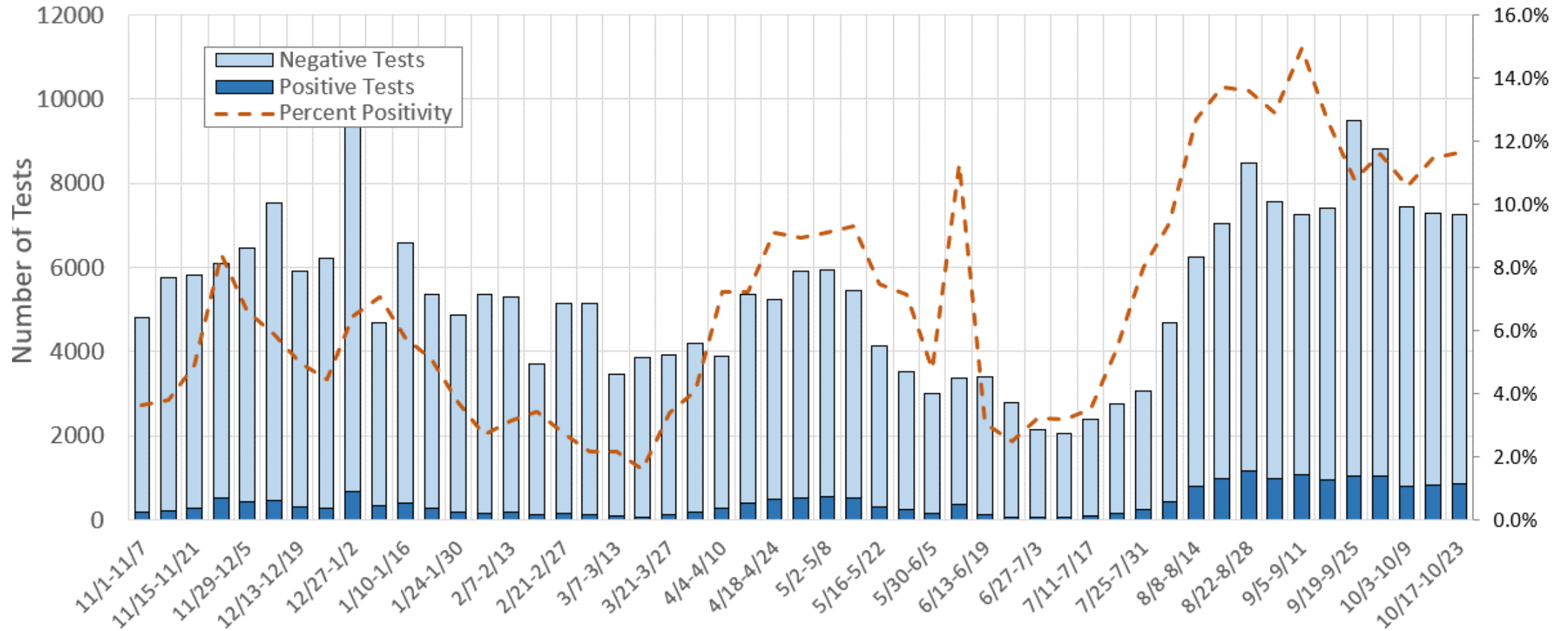
Navegación de acceso al PCP para CI / CT

Dado que se necesita un seguimiento adecuado para determinar el riesgo de una persona y se necesitan remisiones de un profesional clínico habilitado para recibir el tratamiento con anticuerpos monoclonales y otros tratamientos eficaces, nuestro equipo les está recordando a las personas que recientemente fueron diagnosticadas con COVID-19 que se realicen el seguimiento:

- Consulte a su proveedor médico habitual, si tienen uno
- Si no lo tiene, solicite asistencia inmediata / urgente si tiene la cobertura de un seguro privado o de Medicaid, o
- Vaya a los centros de salud con calificación federal (FQHC) para recibir más asistencia para realizar el seguimiento

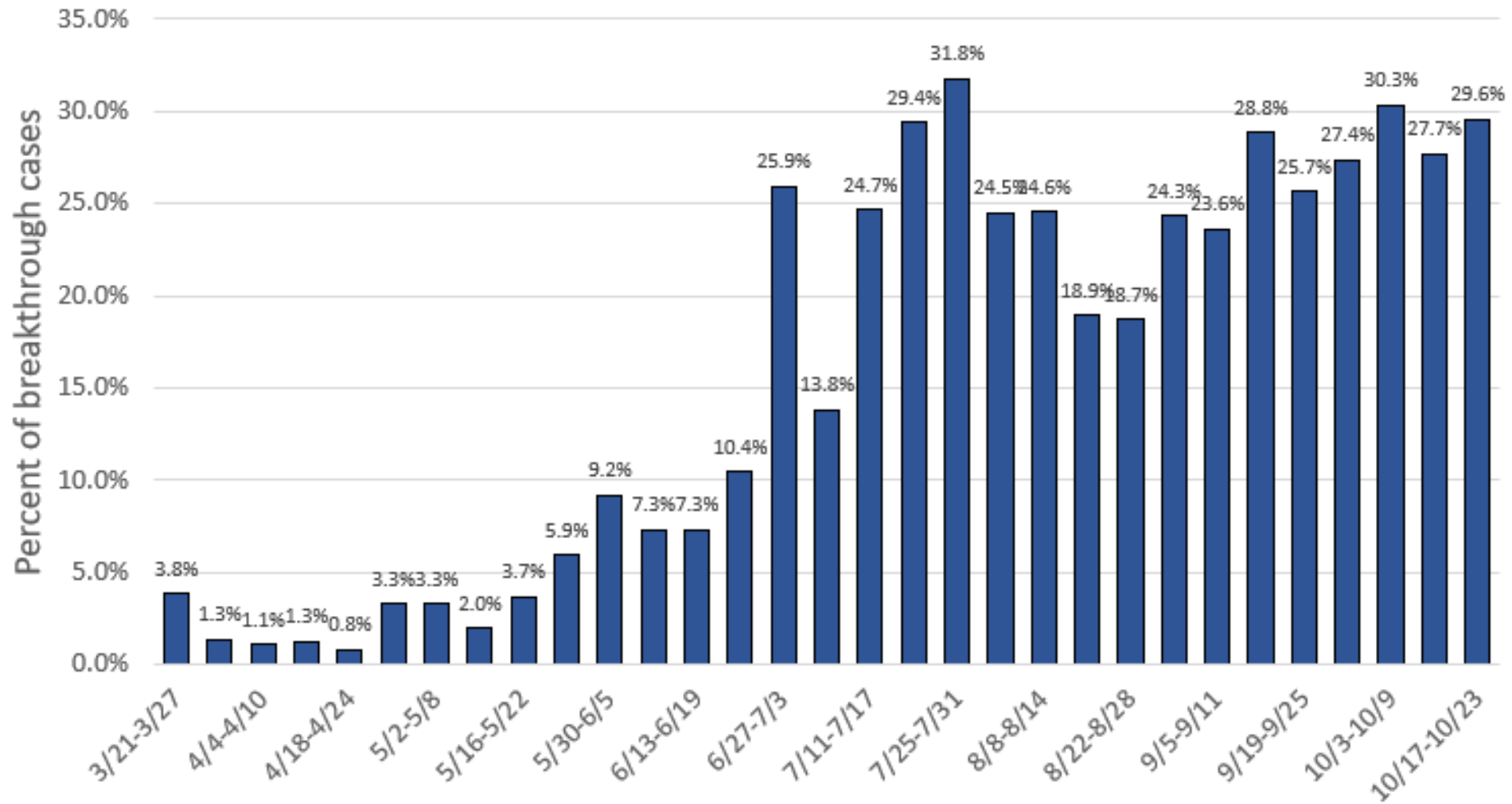


Volumen estable de la prueba de COVID-19

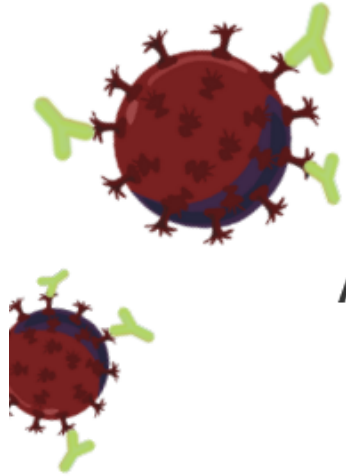


Los casos en vacunados son altos

Deschutes County Weekly Percent of Breakthrough Cases



Tratamientos



VS

Antibody Therapy

A protein that binds to the virus and stops it from infecting you

Treats those who are already infected with the COVID-19 virus

As soon as it is given

Weeks to months

Vaccine

A piece of the virus your immune system can recognize

Trains the immune system to fight against the COVID-19 virus

1-2 weeks after both doses are given

Years to lifetime (may need boosters)



What is it?

What is it for?

How fast does it work?

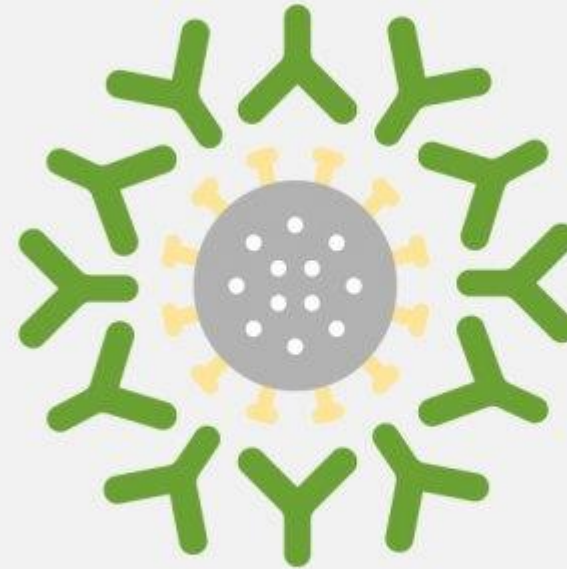
How long does the protection last?

Anticuerpos monoclonales (mAb)

How monoclonal antibodies work



Monoclonal antibodies
bind to their target



once attached,
they make it harmless



Recomendaciones de profilaxis posexposición

El casirivimab (600 mg) más imdevimab (600 mg) se deben administrar mediante inyecciones subcutáneas (SQ) **(AI)** o mediante una infusión intravenosa (IV) **(BIII)** como profilaxis posexposición (PEP) para

- personas que estén en alto riesgo de evolucionar a casos graves de COVID-19 si se infectaran con el SARS-CoV-2^a
 - *Estado de vacunación:*
 - Sin vacunar totalmente (que nunca se vacunaron o que no recibieron la segunda dosis de una serie de dos dosis o que se vacunaron con una dosis única hace menos de dos semanas) o
 - Totalmente vacunados, pero sin previsión de acumular una respuesta inmunitaria adecuada (p. ej. quienes estén inmunocomprometidos, incluso los que estén tomando medicamentos inmunosupresores) Y
 - *Antecedentes de exposición al SARS-CoV-2:*
 - Recientemente tuvo una exposición a una persona con infección por SARS-CoV-2 que coincide con los criterios de contacto directo de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC)^b o
 - En alto riesgo de exposición a una persona con infección por SARS-CoV-2 debido a la ocurrencia reciente de una infección por SARS-CoV-2 en otras personas del mismo entorno institucional (p. ej. hogar de ancianos, cárceles).



Momento y dosis de casirivimab más imdevimab

Las dosis deben administrarse lo antes posible, preferentemente dentro de los 7 días posteriores a la exposición de alto riesgo **(AIII)**.

- El **casirivimab (600 mg) más imdevimab (600 mg)** se debe administrar en forma de cuatro inyecciones SQ (de 2.5 ml cada una) en cuatro sitios diferentes **(AI)** o como infusión IV única **(AIII)**. Es preciso observar al paciente durante al menos 1 hora después de las inyecciones o la infusión.
- No hay suficiente evidencia para que el Panel recomiende (o no) repetir las dosis cada 4 semanas en quienes recibieron PEP y en quienes siguen teniendo exposiciones de alto riesgo.



¿Cuán protectora es la inmunidad natural?

LA RECONSTRUCCIÓN DETALLADA DE LA EPIDEMIA IRANÍ DE COVID-19 REVELA TASAS ALTAS DE ATAQUE DE SARS-COV-2 EN VARIAS PROVINCIAS

Mahan Ghafari^{1*}, Ariel Karlinsky², Oliver J Watson³, Luca Ferretti⁴, Aris Katzourakis^{1*} Afiliaciones 1 Departamento de Zoología, University of Oxford, Oxford, Reino Unido; 2 Departamento de Economía, The Hebrew University of Jerusalem, Jerusalén, Israel 3 Departamento de Epidemiología y Enfermedades Infecciosas, Imperial College London, Londres, Reino Unido 4 Big Data Institute, Li Ka Shing Centre for Health Information and Discovery, Nuffield Department of Medicine, University of Oxford, Oxford, Reino Unido; doi: <https://doi.org/10.1101/2021.10.04.21264540>

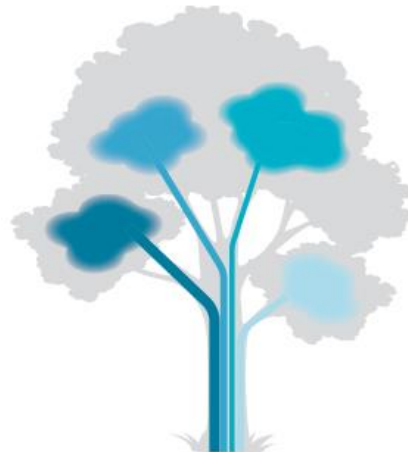
Esto es un informe sobre un “experimento natural” que reconstruye la trayectoria de la pandemia donde el COVID-19 se ha transmitido muy ampliamente en varias provincias de Irán sin muchos impedimentos.

- Nosotros... consideramos que hay una importante heterogeneidad en las tasas de ataque estimadas en todo el país, con 11 provincias acercándose o superando el 100 % de las tasas de ataque.
- (“Eso significa que en promedio un individuo puede haber estado expuesto a la enfermedad más de una vez, de hecho, dos veces. O incluso en una provincia en particular [Sistán y Baluchistán] encontramos el 254 % de las personas expuestas. Esto significa incluso más que una exposición de dos veces [es decir, estar infectado] a la enfermedad en un período de 19 meses”).
- Estos resultados también muestran que a pesar de haber tenido muchas olas de infección y altas tasas de ataque en muchas provincias con una epidemia que en su mayoría no fue mitigada, no se logró la inmunidad de rebaño a través de la infección natural.

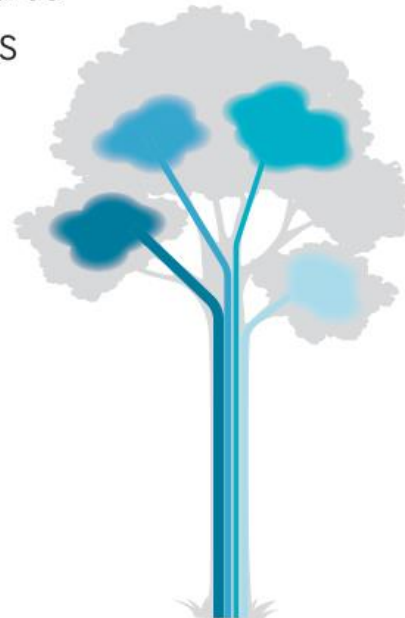
Hybrid vigor immunity with COVID-19 vaccines

Hybrid vigor can occur when different plant lines are bred together and the hybrid is a much stronger plant. Something similar happens when natural immunity is combined with vaccine-generated immunity, resulting in 25 to 100 times higher antibody responses, driven by memory B cells and CD4⁺ T cells and broader cross-protection from variants.

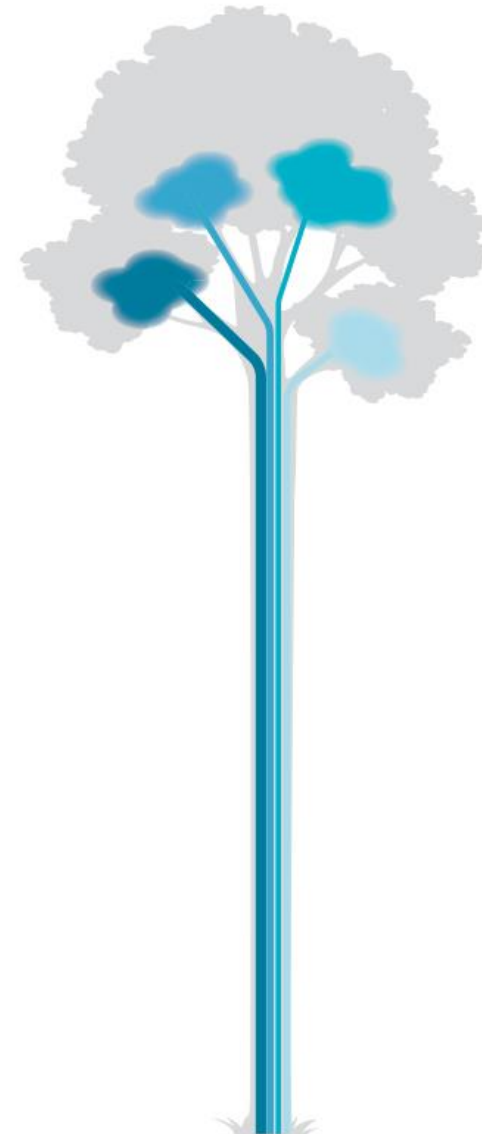
- Memory B cells
- Antibodies
- CD4⁺ T cells
- CD8⁺ T cells



Natural immunity



Vaccine immunity



Hybrid immunity



COVID-19 vaccines are safe

COVID-19 vaccines reduce risk for infection, serious illness, and death

A study of 11 million people found no increased risk of death among COVID-19 vaccine recipients

Get vaccinated as soon as possible



Data from December 2020 to July 2021

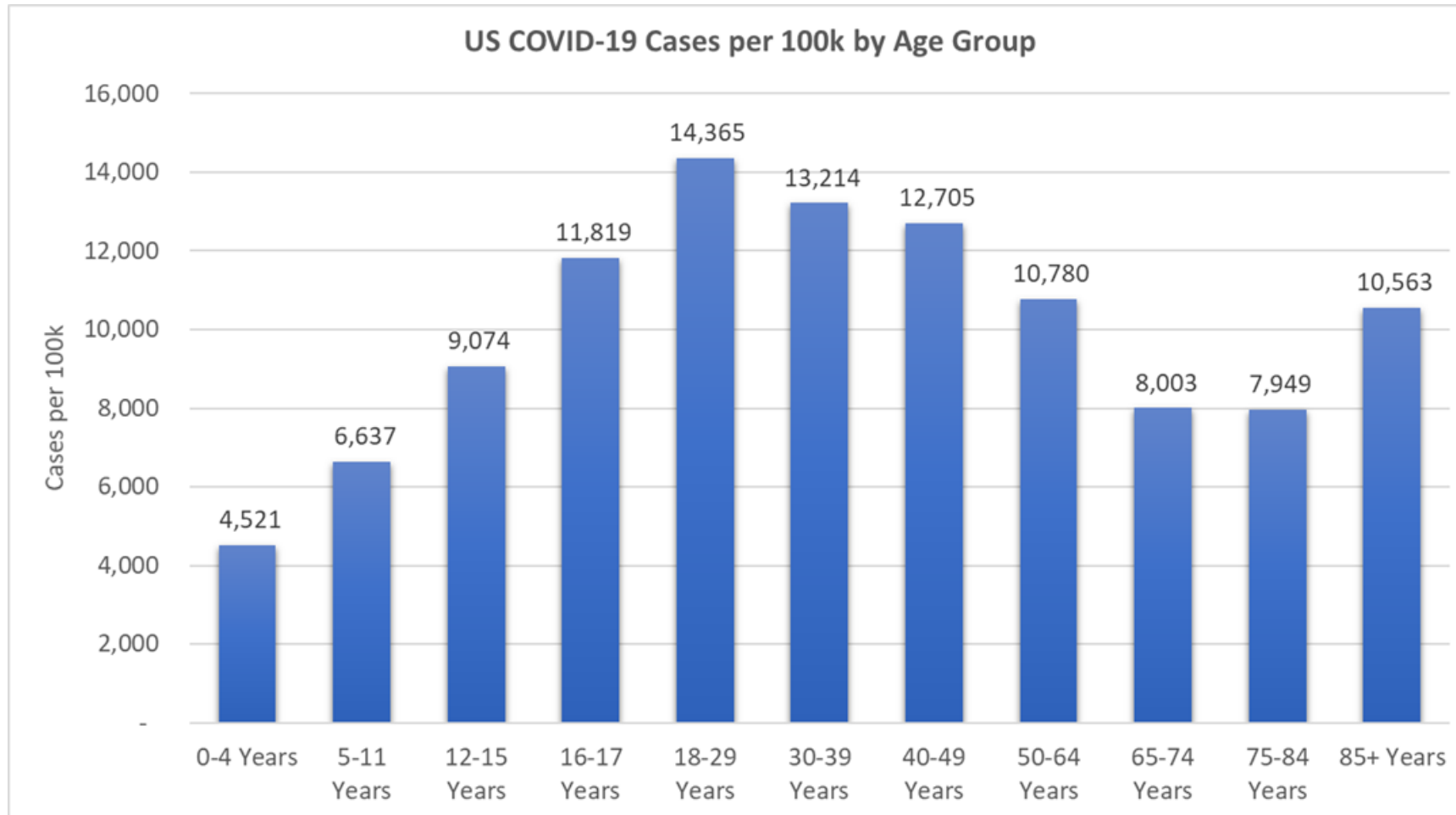
bit.ly/MMWR7043e2





Tendencias demográficas de los casos de COVID-19

CDC | Datos hasta el: Lunes 25 de octubre de 2021 4:27 p. m., hora del Este



Vacunas para niños de 5 a 11 años de edad

- El comité asesor de la FDA respaldó la vacuna contra el COVID-19 de Pfizer-BioNTech como una serie de 2 dosis, con 3 semanas de diferencia, en niños de 5 a 11 años de edad.
- Cada dosis contiene 10 µg de ARNm (0.2 ml) de la misma fórmula que actualmente está disponible para los mayores de 12 años. Las personas mayores de 12 años reciben dosis que contienen 30 µg de ARNm (0.3 ml).
- Los ensayos muestran una eficacia de la vacuna de 90.7 % sin casos graves de COVID-19 u hospitalización.
- Los ensayos no reportan miocarditis/pericarditis o anafilaxia, sin muertes de participantes. Incluyó 2 meses de seguimiento.
- Las respuestas inmunitarias más comunes fueron dolor en el sitio de la inyección, fatiga y dolor de cabeza. La mayoría de ellos desaparecieron en 1 o 2 días.



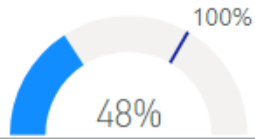
Actualización financiera

COVID: Actualización financiera de ARPA



Krypton Grant Cluster Grouping

COVID



Cluster Grants

- Grant : ARPA - 1.3
- Grant : COHC COVID - ...
- Grant : PE 01-09 - HS3...
- Grant : PE 01-10 - HS3...
- Grant : Vaccine Equity -...

Grant Award

1.27M

Expenses Incurred

607.96K

Grant Available

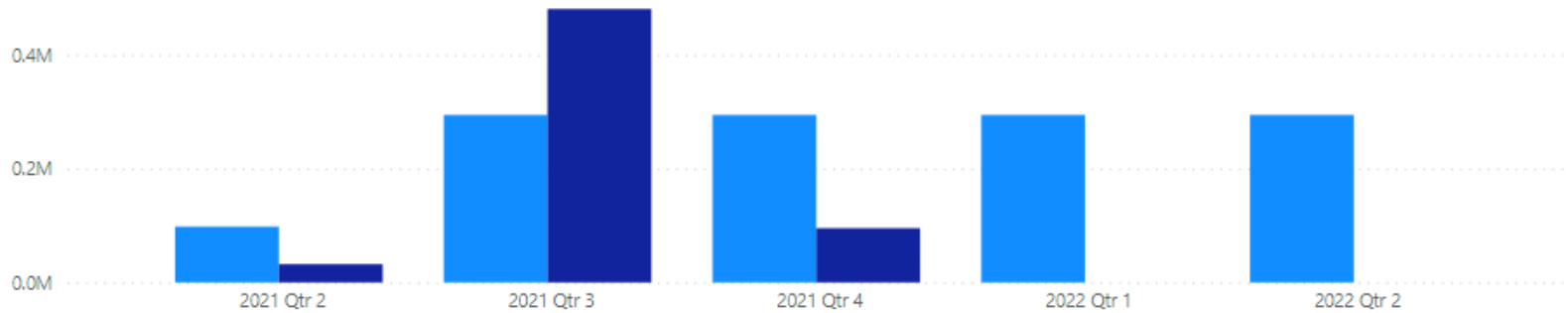
667.04K

Grant Used

48%

Cluster Awards vs. Actuals

● Award ● Spent



Actualización del sistema médico

Creating America's healthiest community, together.



Actualización de COVID-19

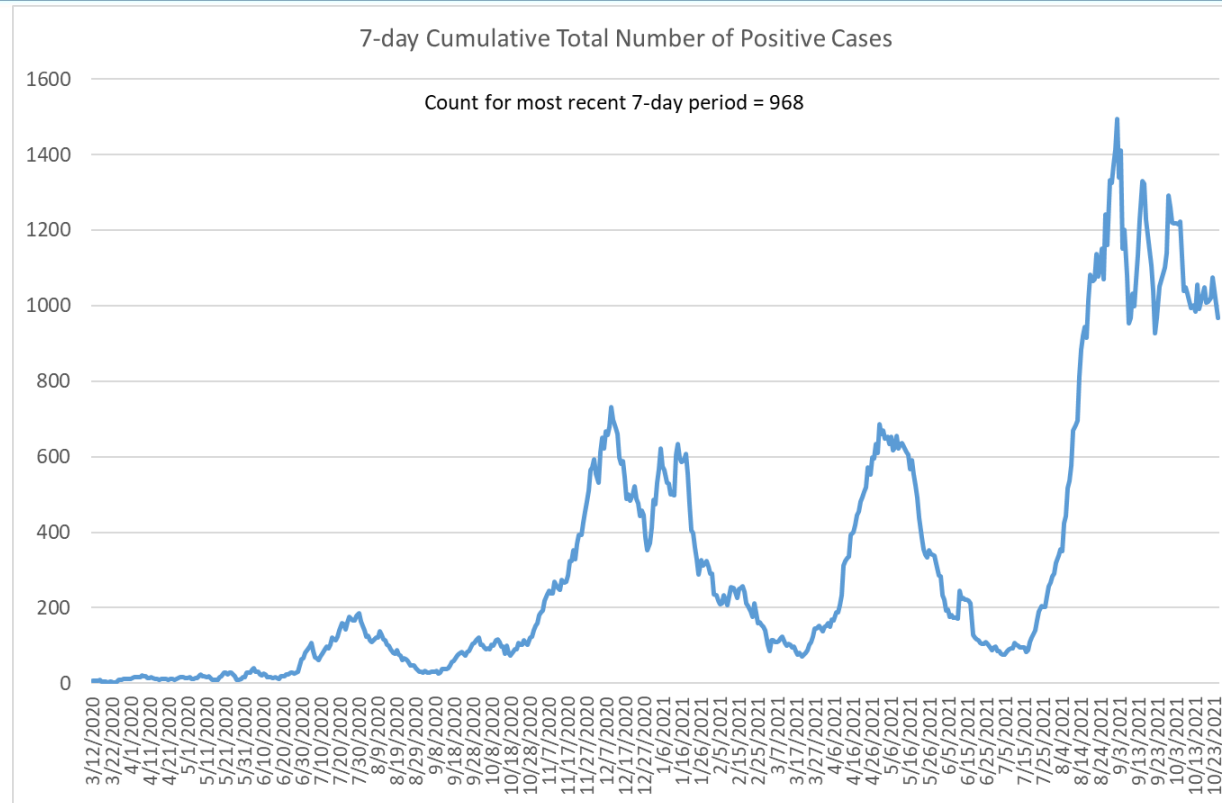
27 de octubre de 2021

Michael Johnson, Ph.D.

Científico de datos sénior, St. Charles Health System

Casos positivos en Central Oregon

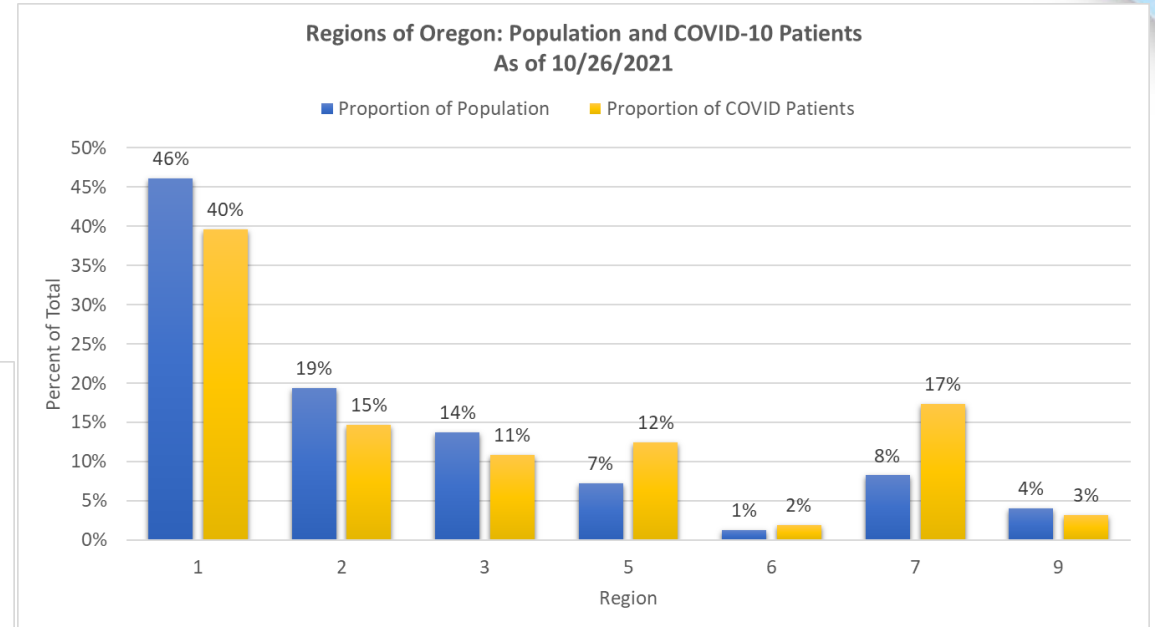
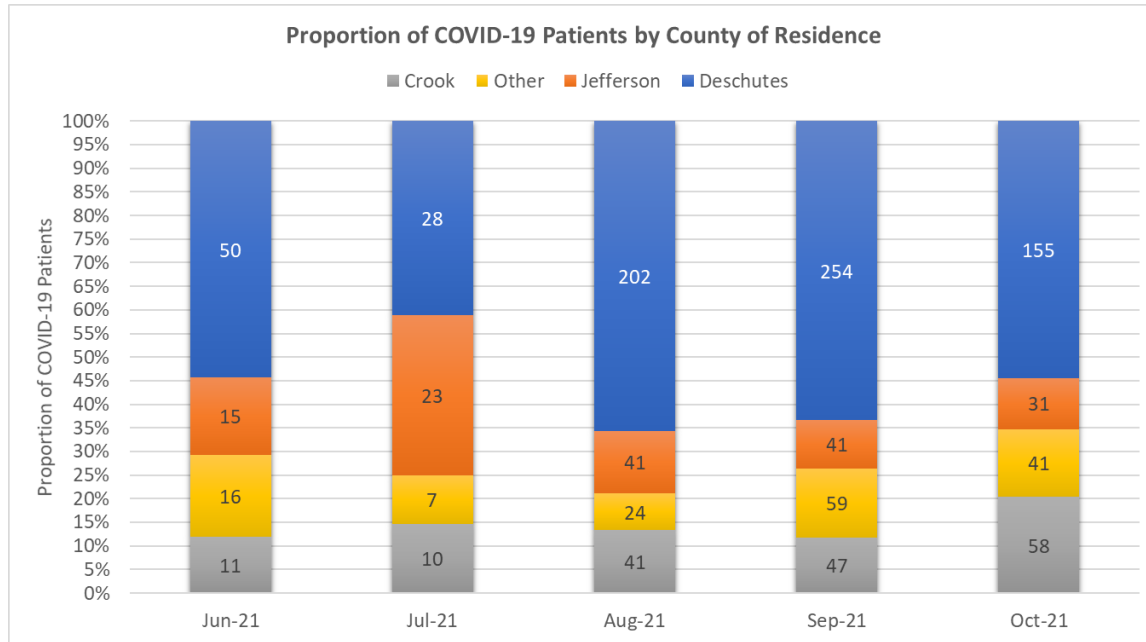
- Sí, los casos positivos están disminuyendo pero a un ritmo muy lento.
- Algunas de las diferencias recientes probablemente se deben al retraso que hay de los datos porque las cifras de la OHA no se están actualizando durante los fines de semana.
- Necesitamos que el conteo sea de alrededor de 200 antes de que podamos esperar tener una cantidad manejable sostenida de casos hospitalizados.
- El otro indicador de interés es la tasa de positividad para los tres condados de nuestra región. Aún no han conseguido estar dentro del rango deseado de 5 % a 8 % y se han mantenido invariablemente a estos niveles elevados.



Testing Volume and Positivity Rate for Week Ending 10/24				
	Updated:	10/25/2021		
	Pos	Neg	Total	Pos Rate
Crook	126	702	828	15.2%
Deschutes	594	4619	5213	11.4%
Jefferson	105	574	679	15.5%
Tri-County	825	5895	6720	12.3%

Hospitalizaciones en las regiones del estado de Oregon

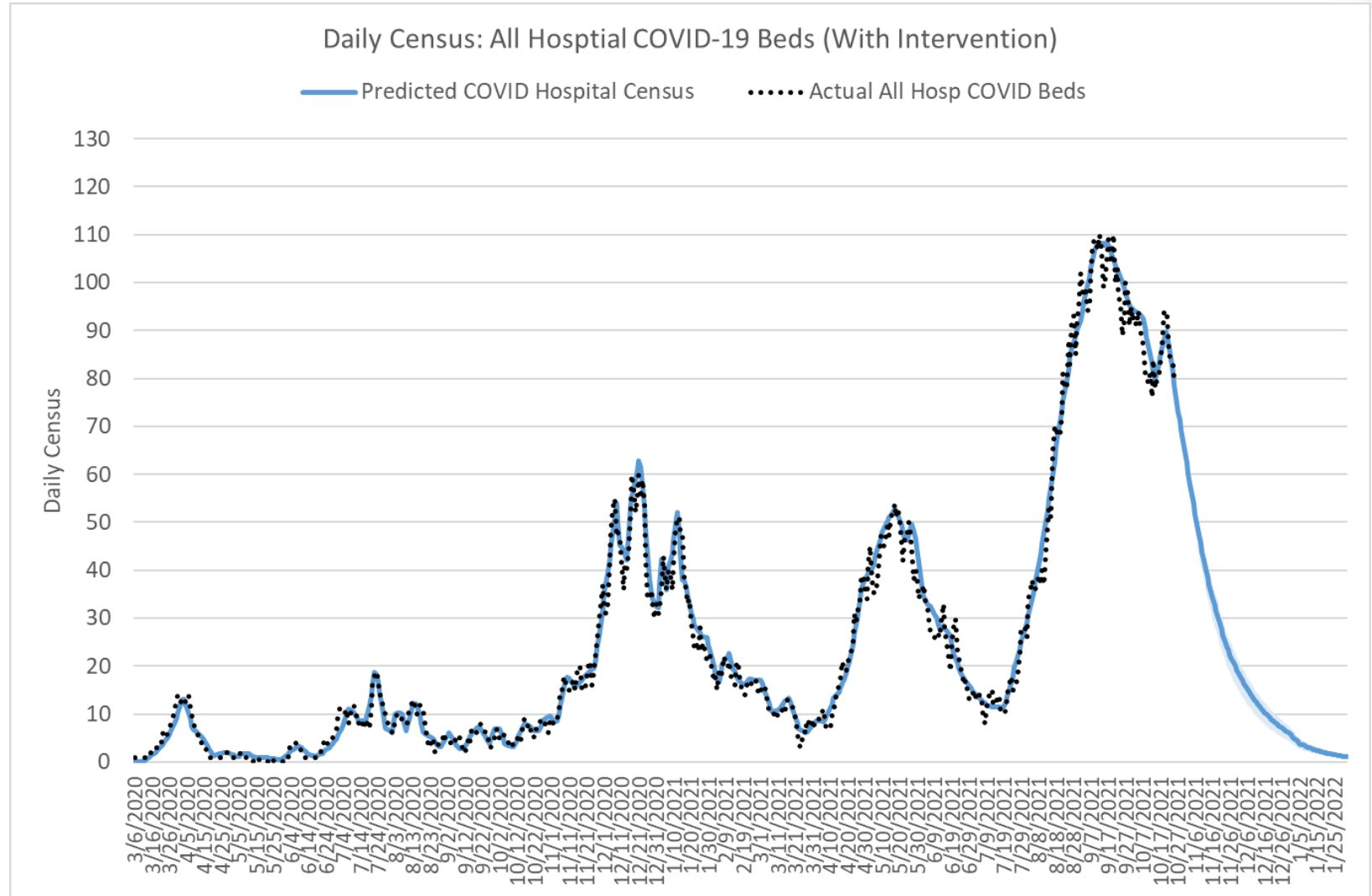
- El condado de Deschutes se encuentra en la Región 7 con los condados de Crook, Jefferson, Grant, Harney, Klamath, Lake y Wheeler.
- La Región 7 concentra el 8 % de la población del estado, pero actualmente tiene el 17 % de los pacientes de COVID-19.
- El área de los tres condados concentra el 74 % de la población de la Región 7.
- El condado de Deschutes concentra el 59 % de la población de la Región 7.



- El condado de Deschutes concentra el 80 % de la población del área de los tres condados, pero solo representa el 54 % de los pacientes de COVID-19 del mes de octubre.
- El condado de Crook y “otros” condados están sobrerrepresentados con el 35 % de todos los pacientes de COVID-19 del mes de octubre.

Conteo del hospital previsto para el COVID

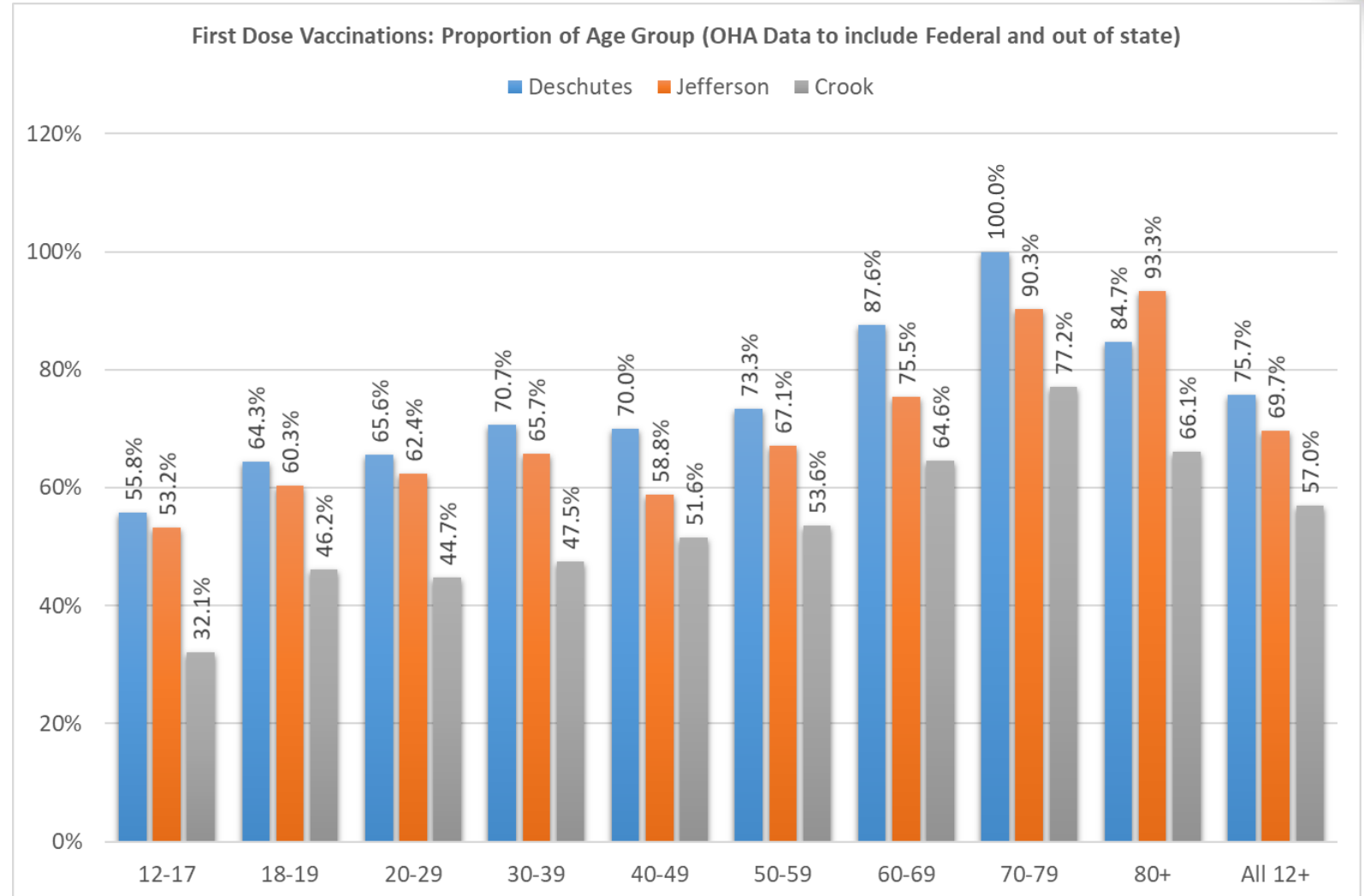
- Estas son previsiones para el “número de pacientes”, no para un recuento de medianoche.
- Es posible que no volvamos a tener “niveles manejables” de pacientes con COVID hasta fines de noviembre.



Tenga en cuenta lo siguiente: Datos hasta el 25 de octubre de 2021

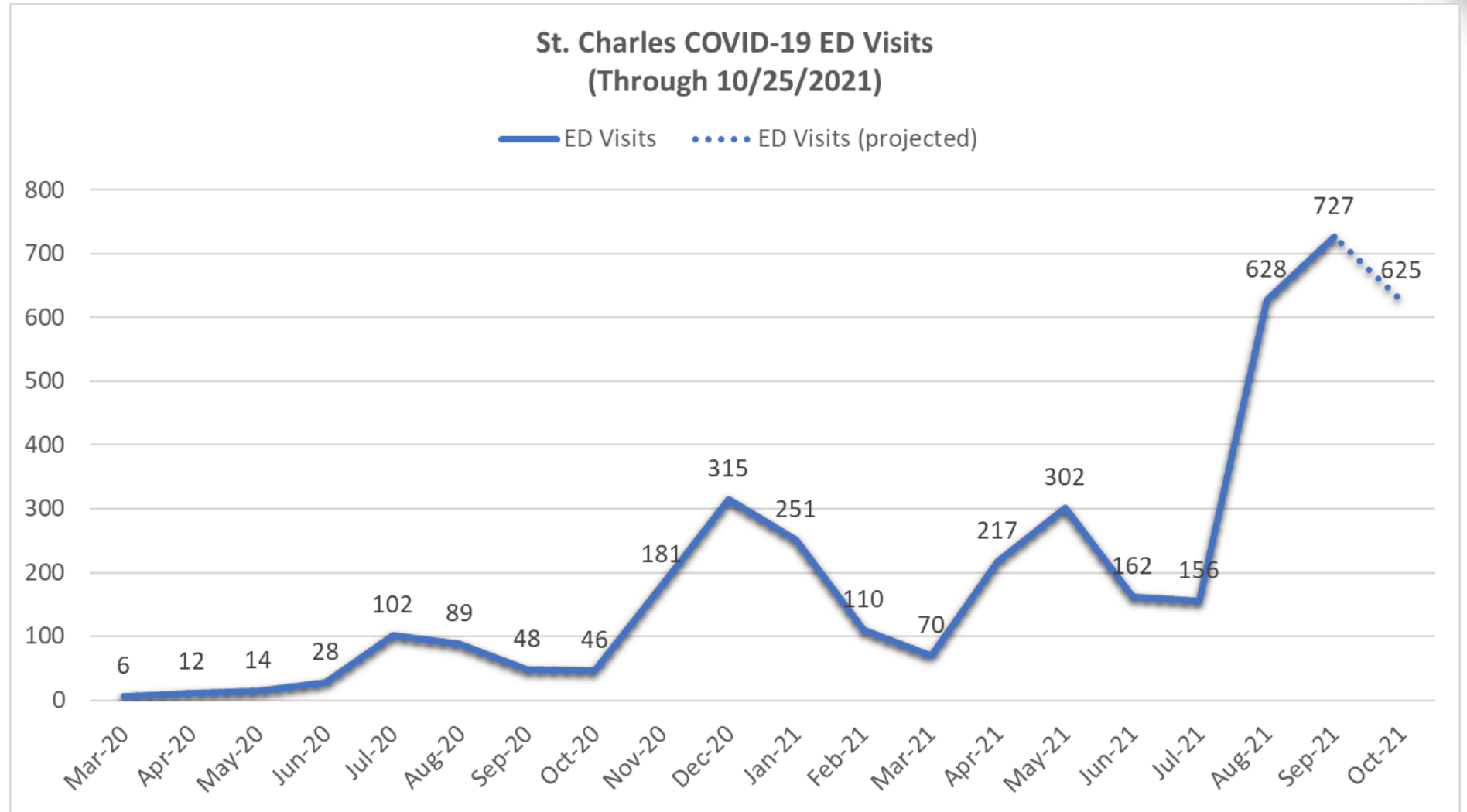
Porcentaje de vacunación por condado

- La tasa de vacunación para el condado de Deschutes aumentó menos del 1 % desde el último informe hace dos semanas.
- El porcentaje combinado del área de los tres condados de personas elegibles vacunadas es de 73.2%.
- Tenga en cuenta lo siguiente: El tamaño de la población de cada condado se modificó con un aumento de 3.5 % respecto a las cifras del censo de 2020.



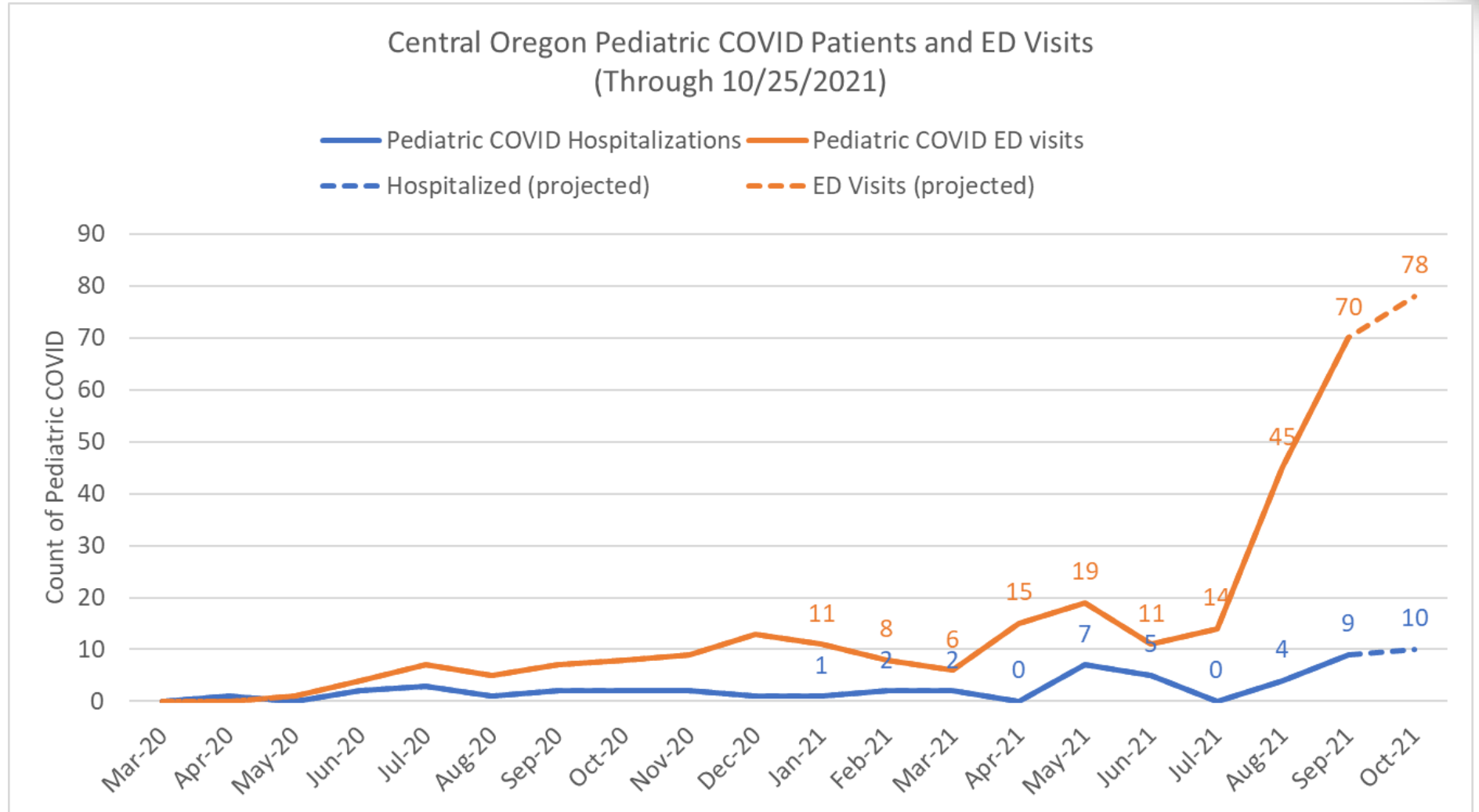
Visitas por COVID al Depto. de Emergencia por mes en Central Oregon

- A este ritmo, esperamos observar una caída de aproximadamente 14 % de septiembre a octubre, pero igualmente casi un empate con el segundo total mensual más alto hasta ahora.



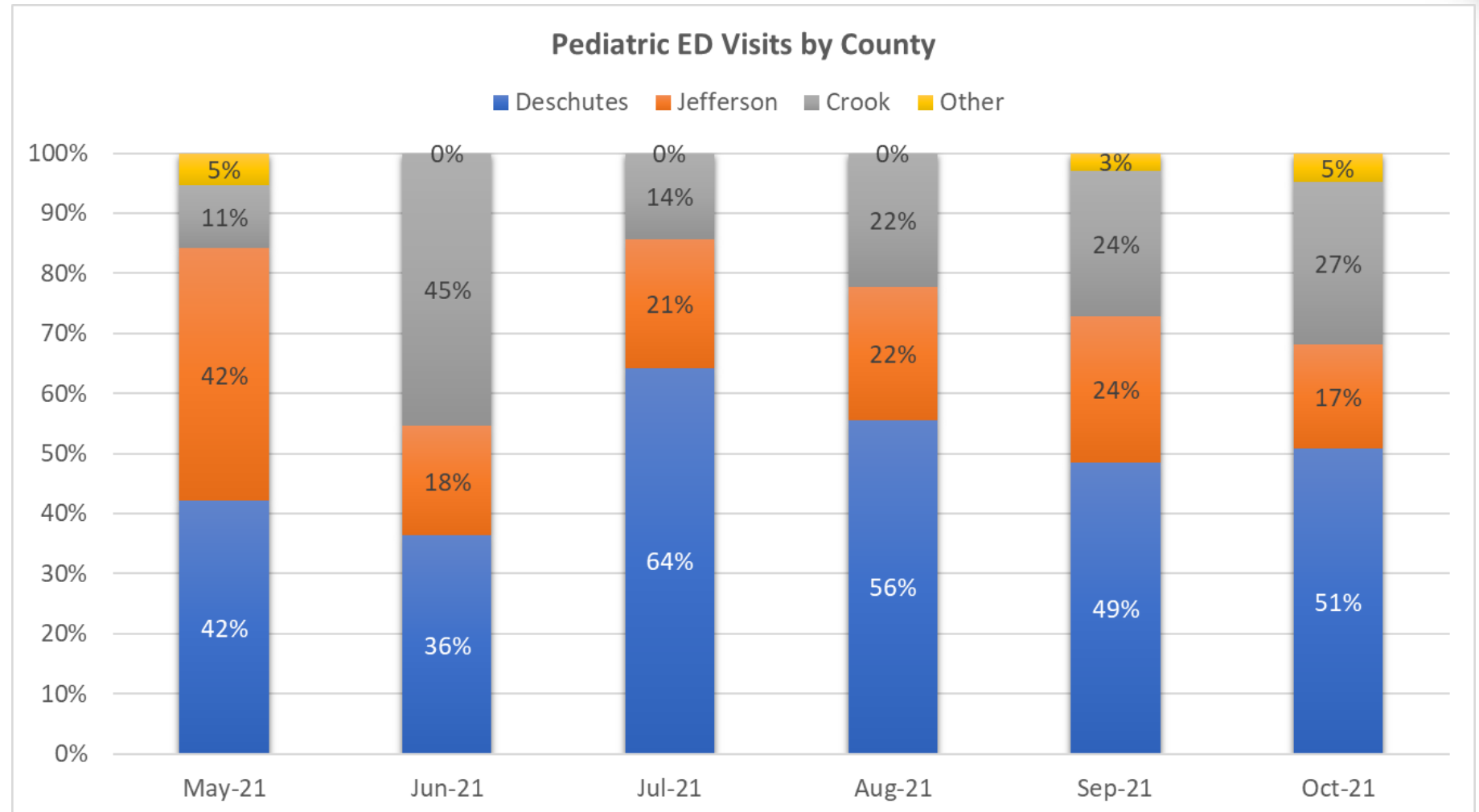
Hospitalizaciones pediátricas por COVID y visitas al Dpto. de Emergencias

- Como se previó con la apertura de las escuelas, la cantidad de visitas pediátricas al Dpto. de Emergencias por COVID-19 aumentó drásticamente.
- A este ritmo, tendremos 8 visitas pediátricas al Dpto. de Emergencias más en octubre que en septiembre.
- A este ritmo, tendremos 1 hospitalización pediátrica más en octubre que en septiembre.



Visitas pediátricas al Dpto. de Emergencias por COVID-19: Distribución por condado

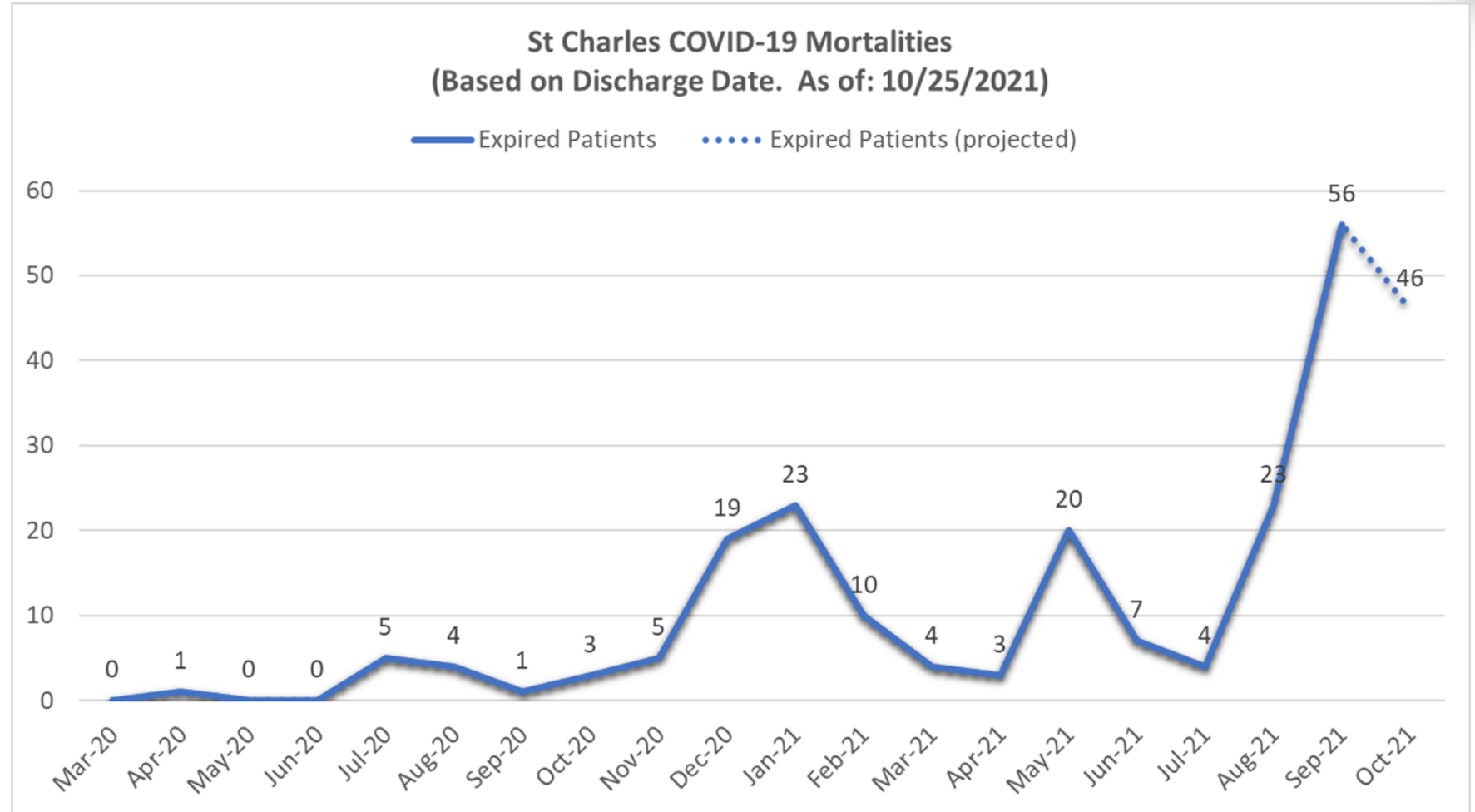
- Los condados de Jefferson y Crook están sobrerrepresentados.
- Tenga en cuenta que el condado de Deschutes concentra el 80 % de la población de central Oregon y los condados de Jefferson y Crook aproximadamente el 10 % cada uno.
- Se ha demostrado que las tasas de vacunación para la población elegible tienen más efecto en los casos pediátricos que las políticas escolares.



Tenga en cuenta lo siguiente: Datos hasta el 25 de octubre de 2021

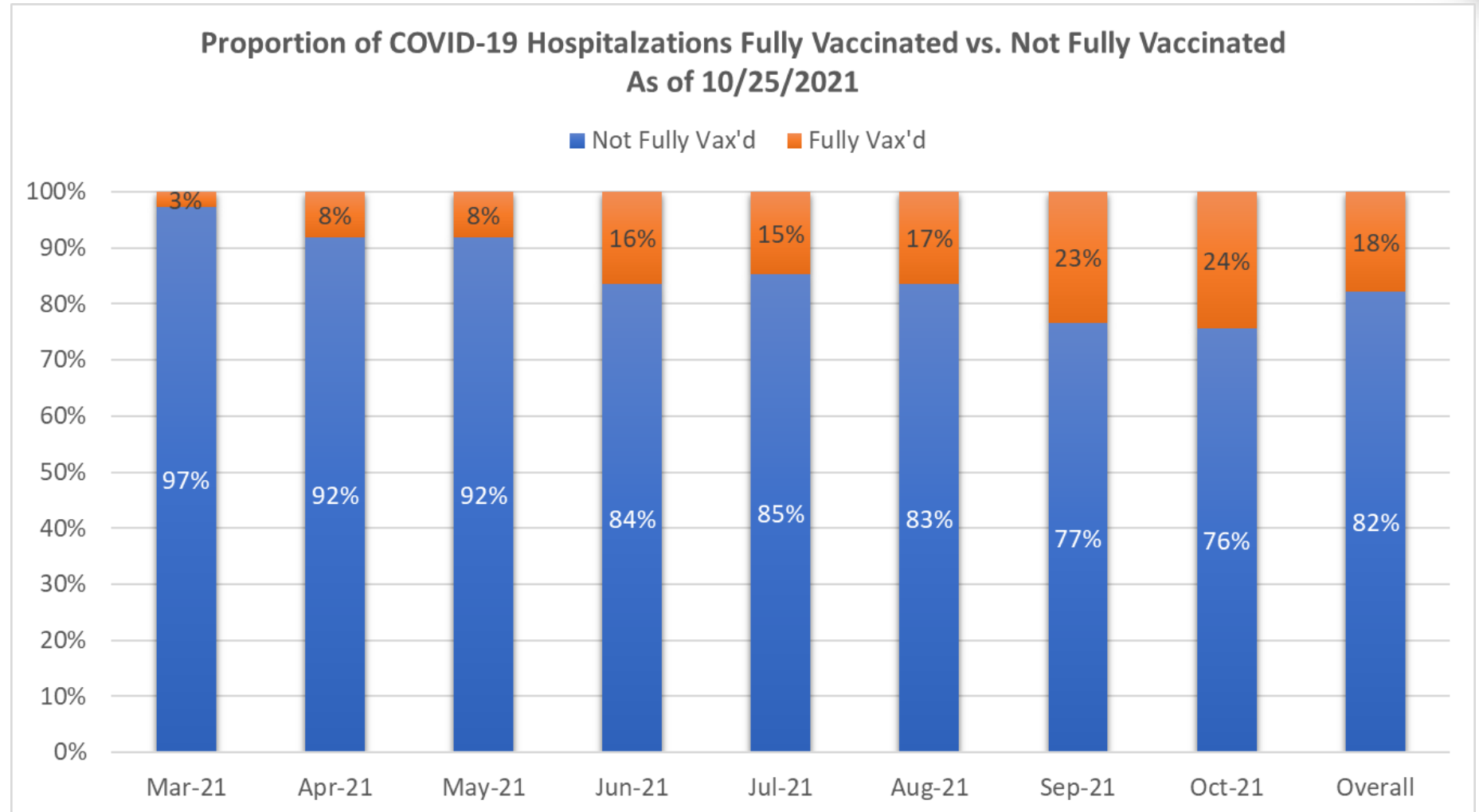
Fallecimientos por COVID-19 en St. Charles

- Estas cifras se refieren solo a las muertes por COVID-19 que se producen en St. Charles y no incluyen a aquellas muertes que se produjeron en otros centros de Oregon central.
- A este ritmo, estamos en camino de tener 46 muertes por COVID en octubre.
- Hasta ahora para octubre, la tasa de mortalidad para pacientes con COVID hospitalizados es 13.0 %.
- Hasta ahora, la distribución por condado para octubre es:
 - Deschutes (21)
 - Jefferson (2)
 - Crook (3)
 - Otro (11)
- Distribución por condado del total de muertes por COVID:
 - Deschutes (105)
 - Jefferson (48)
 - Crook (29)
 - Otro (43)



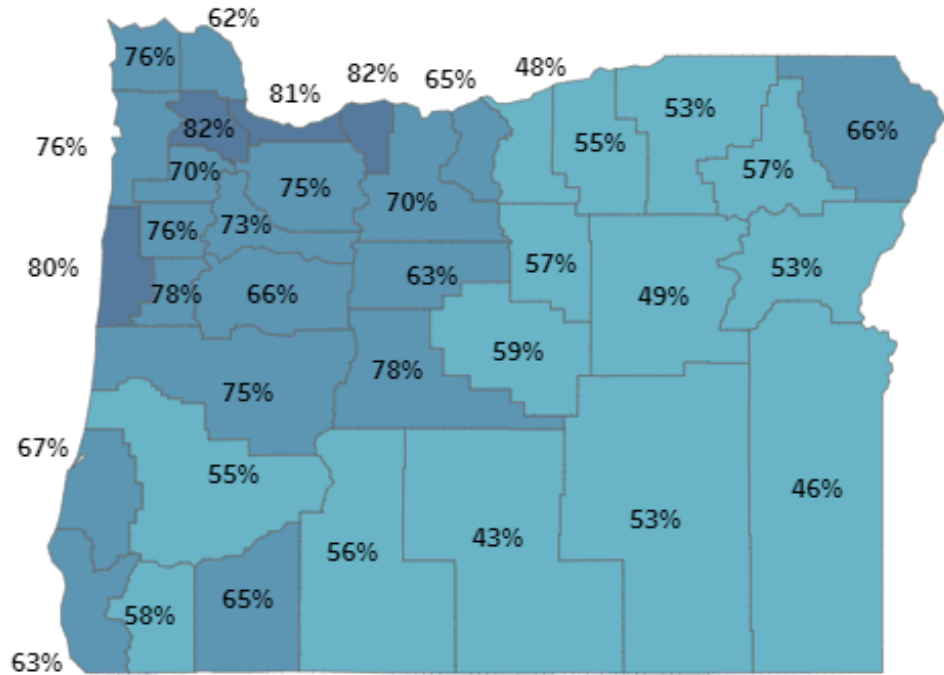
Casos de vacunados hospitalizados en St. Charles

- Las vacunas continúan funcionando muy bien.
- Las vacunas de todos los fabricantes están funcionando según lo anunciado.
- Se espera un aumento de casos de vacunados porque más personas recibieron la vacuna.
- El promedio de edad de los pacientes vacunados es 14 años mayores que el promedio de un paciente no vacunado.
- Aún no hemos tenido tiempo de observar el impacto de las vacunas de refuerzo.



Vacunas y refuerzos

Tasas de vacunación contra el COVID-19 entre las más altas de Oregon

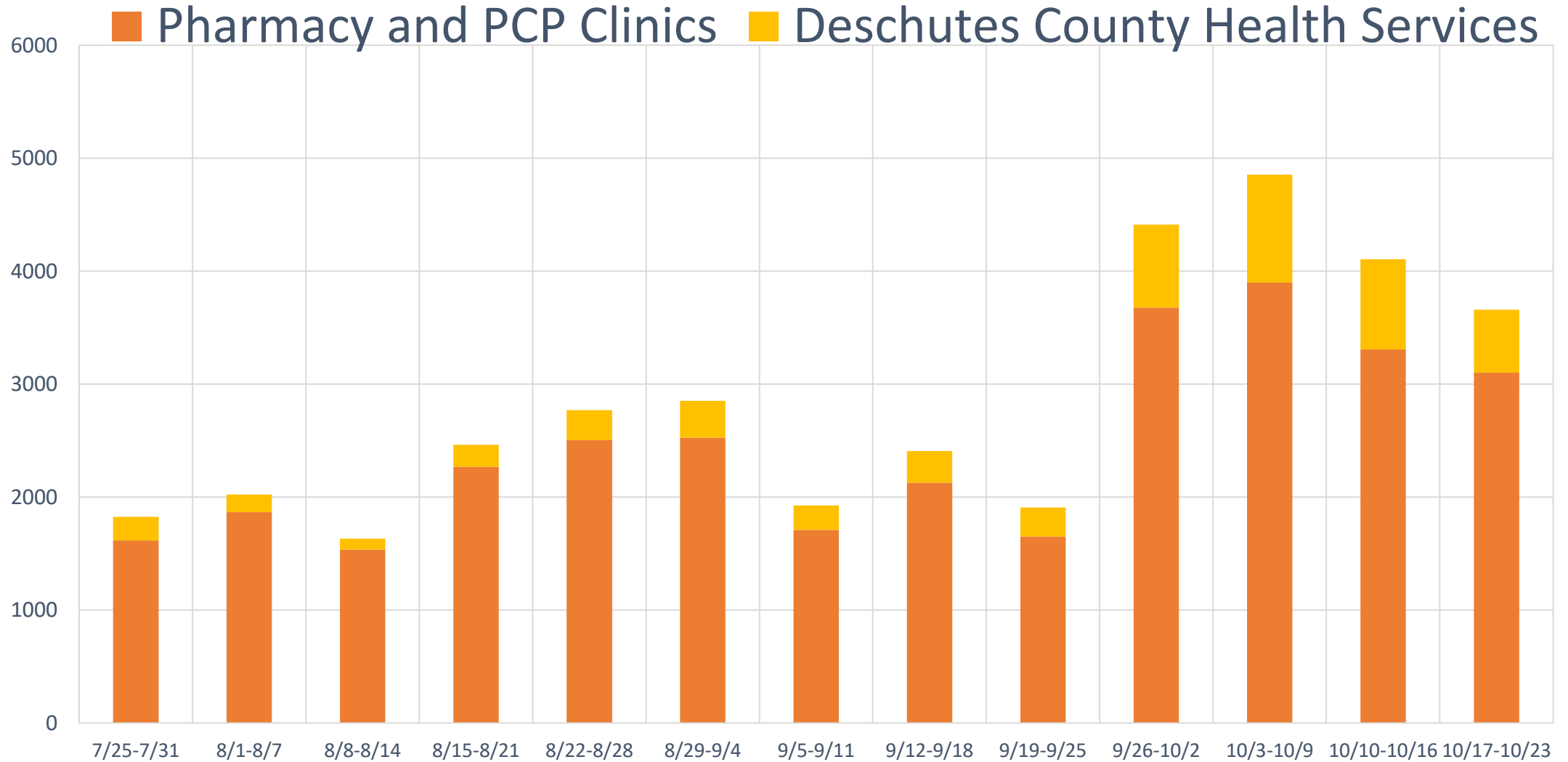


Población de 18 años en adelante con la serie en proceso	5 %
Población de 18 años en adelante totalmente vacunada	73.4 %
Población de 18 años en adelante vacunada*	78.3 %
Personas vacunadas por cada 10,000 habitantes*	6,587

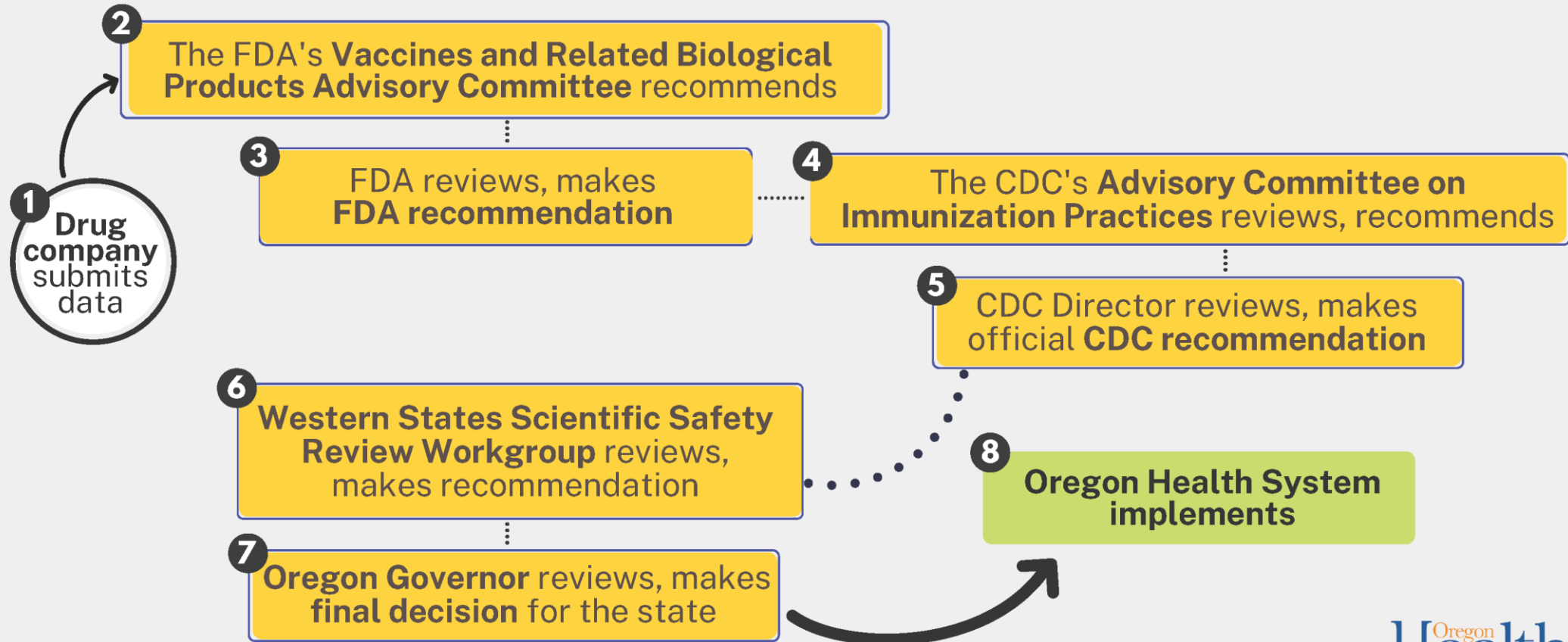
*Incluye a personas con la serie de vacunas en proceso y a las totalmente vacunadas.



Cifras de la vacunación



How are vaccine recommendations implemented in Oregon?





COVID-19

Am I eligible for a booster shot?

Who?

If you received a Pfizer or Moderna series:

- > 65 years and older
- > Age 18+ who live in long-term care settings
- > Age 18+ who have underlying medical conditions
- > Age 18+ who work or live in high-risk settings

If you received a J&J vaccine:

- > Age 18+

When?

- > At least 6 months after Pfizer or Moderna
- > At least 2 months after J&J

Which booster shot do I get?

- > You may have a preference, but you can get any booster shot.



FIND OUT MORE AT [CDC.GOV](https://www.cdc.gov) & [VACCINES.GOV](https://www.vaccines.gov)



I get it

so I won't get

***wiped out
by the flu***

#FIGHT FLU

Get your flu shot today.



where can I get a booster dose?

- Pharmacies: www.vaccines.gov
- Your primary care physician
- DCHS Vaccine Clinics

VACCINATION OPTIONS

- ✓ free
- ✓ no insurance required
- ✓ no id required

www.centraloregoncovidvaccine.com



St. Charles

Available to all aged 12+

Schedule!



Mosaic Medical

Available to all aged 12+

Schedule!



High Lakes

Available to all aged 12+

Schedule!



Central Oregon
Pediatric
Associates

Available to all aged 12+

Schedule!



Local
Pharmacies

Fred Meyer, Walgreens,
Safeway, Costco ...

Find one near you



Family Choice
Urgent Care

Available to all aged 12+

Schedule!



La Pine
Community
Health Center

Available to all aged 12+

Schedule!



Summit Health

Current patients only

Schedule!



Deschutes Co

Check out Deschutes
County's pop-up clinics!

Learn more!



Crook Co

Crook County is hosting
some great pop-up clinics.

Schedule!



Jefferson Co

What's available in
Jefferson County?

Schedule!



Vaccines.gov

Check out the CDC's
vaccine locator tool.

Search

Ayuda con las preguntas



Preguntas frecuentes

www.deschutes.org/covid19vaccine

Ayuda por correo electrónico

healthservices@deschutes.org

Línea de vacunación contra el COVID-19

541-699-5109

Lunes a viernes de 9:00 a. m. a 5:00 p. m.

