

THE COMMUNITY **COLLABORATIVE**



**SESIÓN DE COMMUNITY
COLLABORATIVE
18/10/2023**

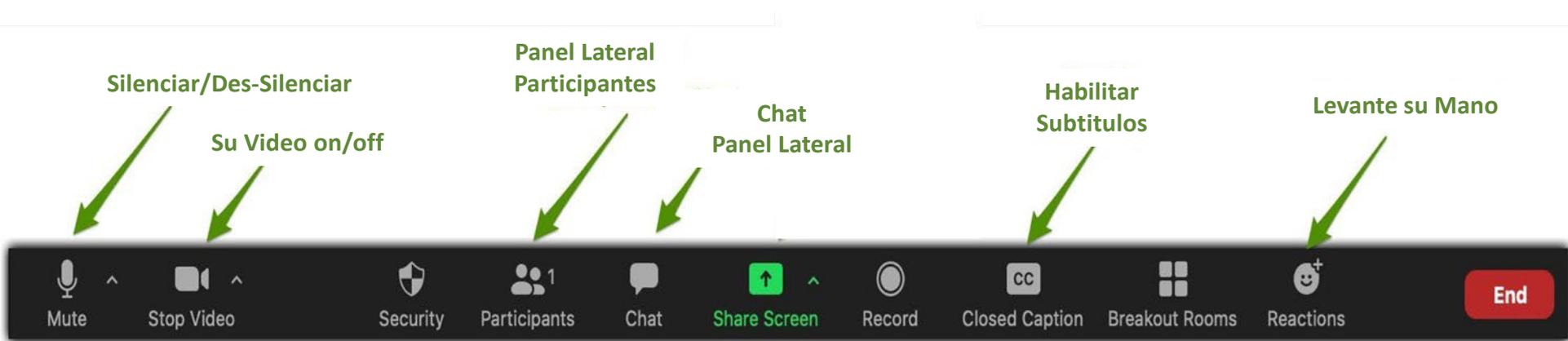


Subtituladores

Cómo mostrar y personalizar

- Para ver subtítulos en vivo, haga clic en la flecha de menú al lado del botón de Subtítulos.
- Elija entre mostrar subtítulos, una transcripción completa o ambos.
- Puede ajustar el tamaño de los subtítulos si lo desea.
- También puede ocultar subtítulos si no quiere ver el texto.
- ¡Favor de enviar un mensaje a Temp – Kauffman & Associates Inc si tiene alguna pregunta!

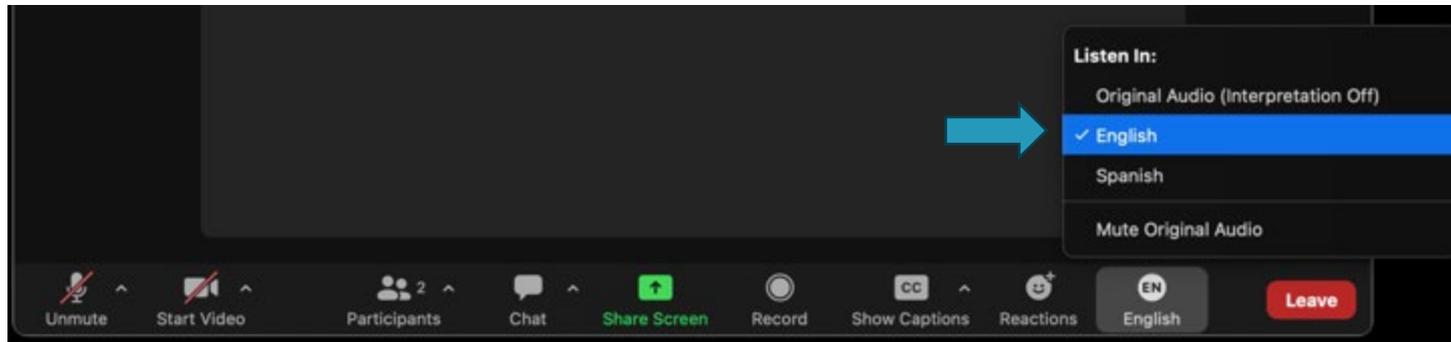
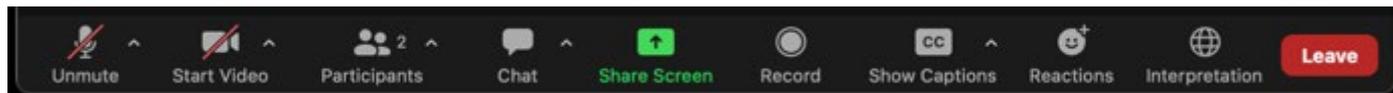
Navegación y Accesibilidad con Zoom



Traducciones inglés/español

Ponentes Anglo-parlantes

1. Seleccionar "Interpretación"
2. Elegir inglés



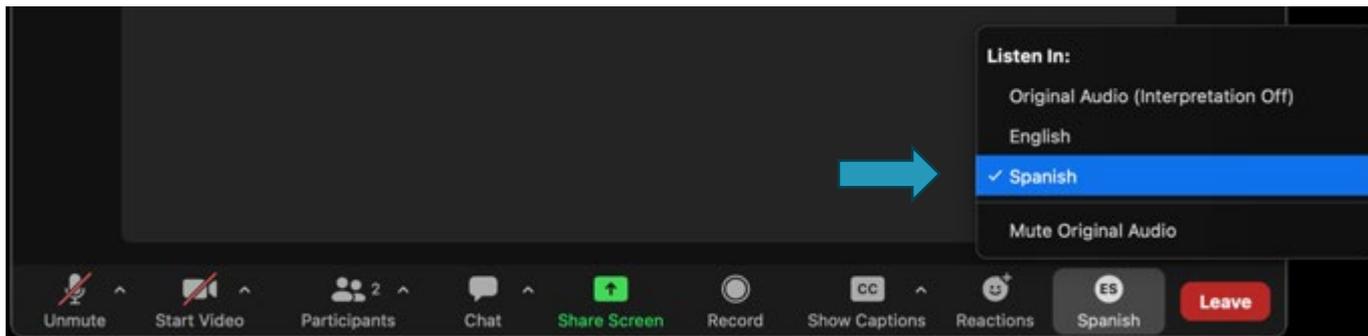
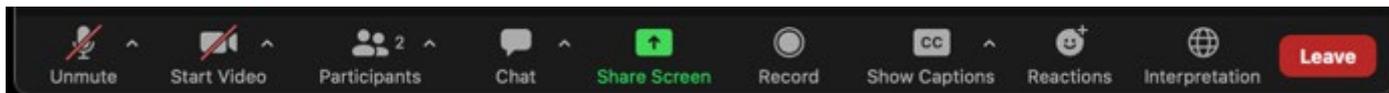
Traducciones inglés/español (cont.)

Ponentes Hispano-parlantes

1. Seleccionar

"Interpretación"

2. Elegir español



Bienvenida y Presentaciones

Agenda

Tiempo	Agenda	Orador/Líder
15:30-15:40	Bienvenida y presentaciones	Todd Holloway, <i>Abogado Senior de la vida independiente del Centro para la Independencia, Socio de Pensamiento de Community Collaborative</i>
	Diapositivas de accesibilidad de KAI	Tom Dineen, <i>Soporte técnico de KAI</i>
15:40-15:45	Reconocimiento de la Tierra	Todd Holloway, <i>Abogado Senior de la vida independiente del Centro para la Independencia, Socio de Pensamiento de Community Collaborative</i>
15:45-16:35	Temporada de virus respiratorios e inmunizaciones: actualizaciones del DOH	Jamila Sherls-Jones, <i>Directora Oficina de Inmunizaciones DOH</i> Heather Drummond, <i>Directora de Vacunas COVID-19 DOH</i>
16:35-16:55	Definición de discapacidad-Acceso a las necesidades funcionales	Todd Holloway, <i>Abogado Senior de la vida independiente del Centro para la Independencia, Socio de Pensamiento de Community Collaborative</i>
4:55 – 5:00 p.m.	Cierre y próximos pasos	Todd Holloway, <i>Abogado Senior de la vida independiente del Centro para la Independencia, Socio de Pensamiento de Community Collaborative</i>

Reconocimiento de la Tierra y el Trabajo Parte 1

La Community Collaborative quisiera reconocer que actualmente vivimos en los territorios tradicionales del pueblo Coast Salish y otros pueblos nativos que han vivido aquí durante muchas generaciones y que continúan siendo borrados sistemáticamente por políticas y prácticas que eliminan sus historias de este lugar. Reconocemos y honramos la soberanía de los pueblos indígenas en el continente estadounidense y en los territorios insulares de EE. UU. sobre sus idiomas, culturas y tierras y trabajaremos colectivamente para centrar la humanidad indígena y sus continuas luchas por la justicia en la administración de la salud y el bienestar de sus comunidades.

Reconocimiento de la Tierra y el Trabajo Parte 1

La Community Collaborative quisiera reconocer que actualmente vivimos en los territorios tradicionales del pueblo Coast Salish y otros pueblos nativos que han vivido aquí durante muchas generaciones y que continúan siendo borrados sistemáticamente por políticas y prácticas que eliminan sus historias de este lugar. Reconocemos y honramos la soberanía de los pueblos indígenas en el continente estadounidense y en los territorios insulares de EE. UU. sobre sus idiomas, culturas y tierras y trabajaremos colectivamente para centrar la humanidad indígena y sus continuas luchas por la justicia en la administración de la salud y el bienestar de sus comunidades.



TEMPORADA DE VIRUS RESPIRATORIOS Y ACTUALIZACIONES DE INMUNIZACION.



JAMILIA SHERLS-JONES, DNP, MPH, RN, CPN, CDP
HEATHER DRUMMOND, MPH

Oficina de Inmunización y Programa de Vacuna COVID-19

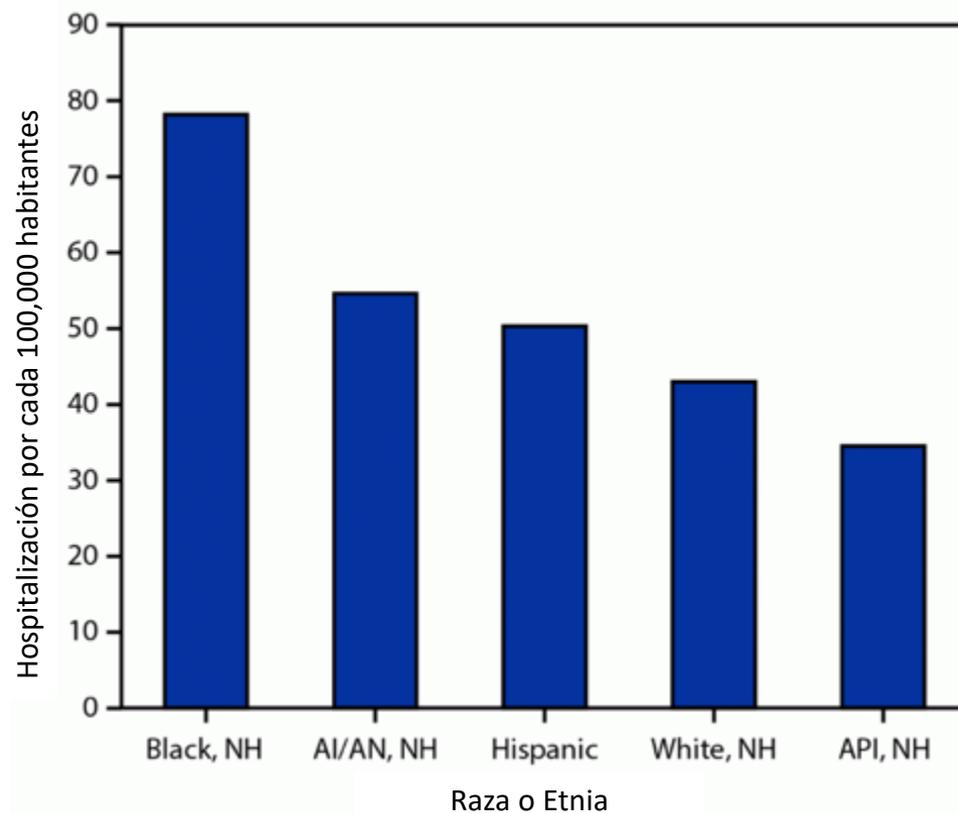
18 de octubre de 2023

Temas a cubrir

- Vacuna contra la gripe
- Vacuna RSV para adultos ≥ 60 años y para personas embarazadas
- RSV nirsevimab inmunización para bebés
- Vacuna para el COVID-19
- Discusión

ACTUALIZACIONES SOBRE LA VACUNA CONTRA LA GRIPE

Tasas de hospitalización ajustadas por edad asociadas a la influenza* entre adultos ≥ 18 años, por raza y grupo étnico – Red de Vigilancia de Hospitalizaciones Asociadas a la Gripe, **Estados Unidos**, 2009-10 a 2021-22**



Abreviaturas: AI/AN = indio americano o nativo de Alaska; API = asiático o isleño del Pacífico; NH = no hispano

*Hospitalizaciones por cada 100,000 habitantes.

**Excluyendo la temporada 2020-21

Influenza (gripe)

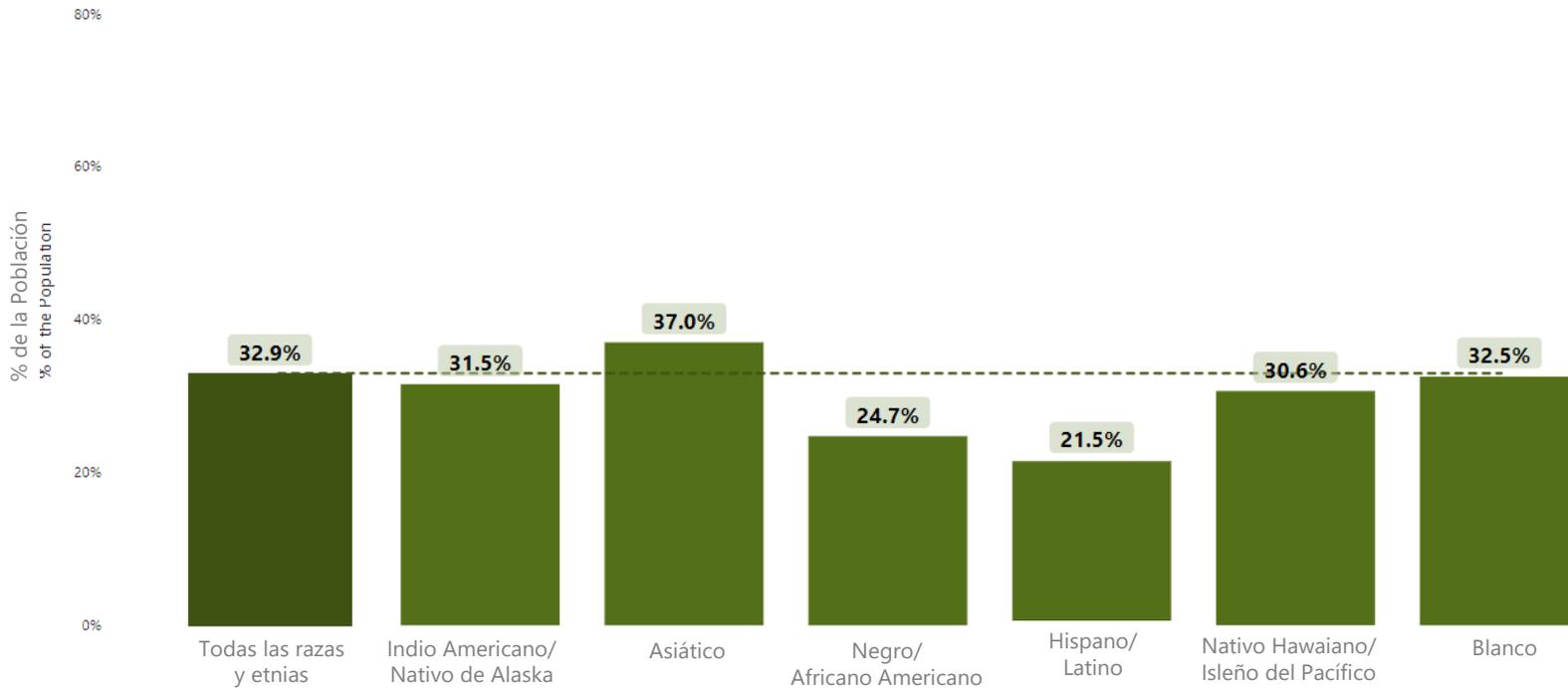
- Enfermedad respiratoria contagiosa causada por el virus de la influenza.
- Puede ser leve o grave e incluso provocar la muerte.
- Síntomas comunes: fiebre/escalofríos, tos, dolor de garganta, secreción nasal, dolores corporales, fatiga
- Hay varias pruebas disponibles para diagnosticar la gripe.
- La gripe es diferente del COVID-19
 - Causado por diferentes virus.
 - Menos contagioso que el COVID
 - Es menos probable que cause una enfermedad grave (¡aunque ambos pueden hacerlo!)
 - Los tratamientos y las vacunas son diferentes.

[Síntomas y diagnóstico de la gripe | CDC](#)

[Similitudes y diferencias entre la gripe y el COVID-19 | CDC](#)

Vacunados con al menos una dosis contra la Gripe

Entre los residentes del Estado de Washington durante la temporada 2022-2023



Fuente de datos: Sistema de información sobre inmunización del estado de Washington

Este gráfico muestra datos del Washington IIS que podrían diferir de otras estimaciones de cobertura contra la gripe informadas, incluidas las producidas por los CDC.

[Un vistazo a las vacunas contra la gripe \(wa.gov\)](https://www.wa.gov)



Un vistazo a las vacunas contra la gripe infantil proporcionadas por el Estado 2023-2024

Característica	Fluzone Quad	Fluzone Quad, PF	FluLaval Quad, PF	Flucelvax Quad, PF	FluMist Quad, PF
Nombre del producto	Fluzone® 5.0mL MDV (mayores de 3 años) '23-24	Fluzone® 0,5 mL PFS (mayores de 6 meses) '23-24	FluLaval® 0,5 mL PFS (6+ meses)'23-24	Flucelvax® 0,5 mL PFS (mayores de 6 meses) '23-24	FluMist® de 0,2 ml Spray (de 2 a 49 años) '23-24
Nombre de la vacuna	influenza, inyectable, quadrivalente	Gripe, inyectable, quadrivalente, sin conservadores	influenza, inyectable, quadrivalente, sin conservadores	Gripe, inyectable, MDCK, sin conservadores, quadrivalente	influenza, en vivo, intranasal, queadrivalente
Formulación	Vial multidosis de 5,0 ml, contiene conservadores	Jeringa monodosis de 0,5 ml, sin conservadores	Jeringa precargada monodosis de 0,5 ml, sin conservadores	Jeringa precargada monodosis de 0,5 ml, sin conservadores	Pulverizador monodosis de 0,2 ml, sin conservadores
Fabricante	sanofi	sanofi	GlaxoSmithKline	Seqirus	MedImmune
Códigos CPT/CVX	90688/158	90686/150	90686/150	90674/171	90672/149
Número de NDC	49281-0639-15	49281-0423-50	19515-0814-52	70461-0323-03	66019-0310-10
Edad - Licencia	+6 meses	+6 meses	+6 meses	+6 meses	2-49 años
Elegibilidad Estatal	3-18 años	6 meses-18 años	6 meses-18 años	6 meses-18 años	2-18 años
Almacenamiento	Refrigerado, 36°F - 46°F (2°C - 8°C)	Refrigerado, 36°F - 46°F (2°C - 8°C)	Refrigerado, 36°F - 46°F (2°C - 8°C)	Refrigerado, 36°F - 46°F (2°C - 8°C)	Refrigerado, 36°F - 46°F (2°C - 8°C)

Actualización sobre alergia al huevo para 2023-2024

- Todas las personas mayores de 6 meses con alergia a la AGG deben recibir la vacuna contra la influenza
- Se puede usar cualquier vacuna contra la influenza (a base de huevo o sin huevo) que sea apropiada para la edad y el estado de salud del receptor.
- No hay recomendaciones sobre vacunas específicas o entorno de vacunación.
- La alergia al huevo en sí misma no requiere medidas de seguridad adicionales para la vacunación contra la influenza más allá de las recomendadas para cualquier receptor de cualquier vacuna, independientemente de la gravedad de la reacción previa al huevo.
 - Todas las vacunas deben administrarse en entornos en los que se disponga del personal y el equipo necesarios para el reconocimiento y tratamiento rápidos de las reacciones de hipersensibilidad aguda.

[Seminario web sobre actividades de divulgación y comunicación clínica sobre preparación para la próxima temporada de virus respiratorios: recomendaciones para las vacunas contra la influenza, el COVID-19 y el VRS](#)

Vacunación contra la influenza en personas de +65 años

- Los adultos de +65 años deben recibir preferentemente cualquiera de las siguientes vacunas contra la influenza de dosis más alta o con coadyuvante:
 - Vacuna tetravalente contra la influenza de dosis alta (HD-IIV4),
 - Vacuna tetravalente recombinante contra la influenza (RIV4), o
 - Vacuna antigripal inactivada tetravalente con coadyuvante (aIIV4)
- Si ninguna de estas vacunas está disponible en el momento de la administración de la vacuna, se debe usar cualquier otra vacuna contra la influenza apropiada para la edad.
- Se debe evitar la vacunación de los adultos mayores en julio y agosto, a menos que no sea posible la vacunación posterior.
 - Debido a la posible advertencia de inmunidad

[Seminario web sobre actividades de divulgación y comunicación clínica sobre preparación para la próxima temporada de virus respiratorios: recomendaciones para las vacunas contra la influenza, el COVID-19 y el VRS](#)

- Campaña mediática sobre la gripe de otoño: “Washington sin gripe” (<http://flufreewa.org>)
- Panel de datos de enfermedades respiratorias: [Panel de datos de enfermedades respiratorias | Departamento de Salud del Estado de Washington](#)
- [Datos de vacunación contra la influenza | Departamento de Salud del Estado de Washington](#)



Recursos

- [Recomendaciones del ACIP sobre la vacuna contra la influenza | Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades](#)
- [Seminario web de los CDC Preparándose para la próxima temporada de virus respiratorios: recomendaciones para las vacunas contra la influenza, el COVID-19 y el VSR para adultos mayores](#)
- [Calendarios de vacunación para profesionales de la salud | Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades](#)
- [Un vistazo a las vacunas contra la gripe \(wa.gov\)](#)
- [Pregunte a los expertos: vacunas contra la influenza \(immunize.org\)](#)
- [Descripción general de la gripe | Departamento de Salud del Estado de Washington](#)
- [Seminario web sobre actualizaciones de la gripe 2023-24 | Departamento de Salud del Estado de Washington](#)

VACUNA RSV PARA ADULTOS MAYORES

Virus Respiratorio Syncytial (RSV)

- Virus respiratorio común que generalmente causa síntomas leves parecidos a los del resfriado.
- Síntomas: secreción nasal, disminución del apetito, tos, estornudos, fiebre, sibilancias.
- Se transmite por contacto cercano con otras personas y al tocar superficies infectadas.
- Los bebés y los adultos mayores tienen más probabilidades de desarrollar RSV grave y necesitar hospitalización



[RSV \(Virus Respiratorio Syncytial\) | CDC](#)

Nuevas inmunizaciones para proteger contra el RSV grave

¿Qué Protege?	Tipo de Producto	¿Es para todos en el grupo?
 <p>Adultos de 60 y mayores</p>	<p>Vacuna RSV</p>	<p>Hable primero con su Médico</p>
 <p>Bebés</p>	<p>Anticuerpo RSV dado al bebé</p>	<p>Todos los bebés que ingresen o nazcan durante la temporada de RSV. Pequeño grupo de bebés mayores para la segunda temporada.</p>
 <p>Bebés</p>	<p>ó</p> <p>Vacuna RSV dada durante el embarazo</p>	<p>Se puede obtener si tiene entre 32 y 36 semanas de embarazo durante septiembre-Enero</p>

www.cdc.gov/rsv



Actualización sobre el RSV y Recomendación sobre Nuevas Vacunas | CDC

Recomendaciones para la vacunación contra el RSV

- El ACIP y los CDC recomiendan que los adultos de 60 años o más puedan recibir una sola dosis de la vacuna contra el RSV mediante la toma de decisiones clínicas compartidas

<https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/72/wr/mm7229a4.htm>



[Vacunación RSV en adultos de 60 años o más \(cdc.gov\)](https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/72/wr/mm7229a4.htm)

Condiciones médicas crónicas subyacentes asociadas con un mayor riesgo de enfermedad grave por RSV



Enfermedad pulmonar



Condiciones neurológicas o neuromusculares



Enfermedad cardiovascular



Trastornos renales



Inmunidad comprometida de manera moderada o grave



Trastornos hepáticos



Diabetes Melitus



Trastornos hematológicos



Otras afecciones que podrían aumentar el riesgo de enfermedad grave

Otros factores asociados con un mayor riesgo de enfermedad grave por RSV



Residencia en un asilo de ancianos u otro centro de atención a largo plazo (LTCF, por sus siglas en inglés)



Fragilidad



Edad avanzada

[Vacunación contra el RSV en adultos de 60 años o más \(cdc.gov\)](#)

Calendario de vacunación: temporada 2023-2024



Verano:
Ofrecer
Vacunación RSV
tan pronto como
la vacuna esté
disponible



Continuar ofreciendo la vacunación durante toda la temporada de RSV a los adultos elegibles que aún no se hayan vacunado

[Vacunación contra el RSV en adultos de 60 años o más \(cdc.gov\)](https://www.cdc.gov)



- Nueva versión de V-safe desarrollada a partir del verano de 2023
 - Leverages existing CDC IT infrastructure
 - Includes email and text messaging options
 - First use for RSV vaccciones received by persons aged 60 and older
 - Use for maternal RSV vaccciones planned for later this fall

- **Objetivos de V-Safe:**
 1. Caracterizar la reactogenicidad local y sistémica durante los días 0-7 después de la vacunación
 2. Caracterizar los impactos en la salud durante un período de seguimiento de 6 semanas posteriores a la vacunación
 3. Identificar a los participantes que reportan asistencia médica después de la activación y aliente a que completen un informe de VAERS

Recursos

- [Vacunación RSV: Lo que deben saber los adultos mayores de 60 años y más | CDC](#)
- [Preguntas frecuentes sobre la vacuna RSV para adultos | DCC](#)
- [Proveedores de atención médica: Vacunación contra el RSV para adultos de 60 años o más | CDC](#)
- [Recomendaciones compartidas por el ACIP para la toma de decisiones clínicas | DCC](#)
- [Virus respiratorio syncytial | Departamento de Salud del Estado de Washington](#)
- [Seminario web de los CDC sobre vacunación contra el RSV en adultos de 60 años o más](#)

VACUNA RSV PARA PERSONAS EMBARAZADAS Y NIRSEVIMAB PARA BEBÉS

Consideraciones clínicas propuestas para el uso de la vacuna materna contra el VRS

- Vacuna materna recomendada para embarazadas durante las semanas 32 a 36 de gestación, con administración estacional
 - Durante septiembre a enero en la mayor parte de los Estados Unidos
 - En jurisdicciones con estacionalidad que difiere de la mayor parte de los Estados Unidos continentales (p. ej., Alaska, jurisdicciones con climas tropicales), los proveedores deben seguir las pautas estatales, locales o territoriales sobre el momento de la administración
- La vacuna materna contra el VRSpreF puede administrarse simultáneamente con otras vacunas indicadas¹

¹<https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/general-recs/index.html>.

RSVpreF nombre de marca de la vacuna=ABRYSVO (Pfizer)

Nirsevimab es una inmunización pasiva

- La inmunidad activa es el resultado de la infección o vacunación, que desencadena una respuesta inmunitaria
- La inmunidad pasiva es cuando una persona recibe anticuerpos de una fuente externa
 - De la madre al bebé a través de la transferencia transplacentaria o de leche materna
 - Administración directa de anticuerpos, como IVIG o anticuerpos monoclonales

Nirsevimab (nombre de marca Beyfortus), un anticuerpo monoclonal de acción prolongada, se administra mediante inyección. El anticuerpo estimula el sistema inmunológico, agregando una capa adicional de defensa contra enfermedades graves causadas por el virus respiratorio sincytial.

[Uso de Nirsevimab para la prevención de la enfermedad por virus sincytial respiratorio en bebés y niños pequeños: recomendaciones del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización - Estados Unidos, 2023 | MMWR \(cdc.gov\)](#)

- Infants aged <8 months born during or entering their first RSV season are recommended to receive one dose of nirsevimab (50 mg for infants <5 kg and 100 mg for infants >5 kg)
- Children aged 8-19 months who are at increased risk of severe RSV disease and entering their second RSV season are recommended to receive one dose of nirsevimab (200 mg)

[Reunión ACIP Nirsevimab](#)

[Uso de Nirsevimab para la prevención de la enfermedad por virus sincytial respiratorio en bebés y niños pequeños: recomendaciones del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización - Estados Unidos, 2023 | MMWR \(cdc.gov\)](#)

Se recomienda que los niños de 8 a 19 meses reciban nirsevimab al iniciar su segunda temporada de VRS debido a un mayor riesgo de enfermedad grave

- Niños con enfermedad pulmonar crónica de premadurez que requirieron apoyo médico (terapia crónica con corticosteroides, terapia con diuréticos u oxígeno suplemental) en cualquier momento durante el período de 6 meses antes del inicio de la segunda temporada de RSV
- Niños con inmunidad comprometida de manera grave
- Niños con fibrosis quística que tienen manifestaciones de enfermedad pulmonar grave (hospitalización previa por exacerbación pulmonar en el primer año de vida o anomalías en las imágenes de tórax que persisten cuando están estables) o peso-para la-talla <percentil 10
- Niños Indio-Americanos y Nativos de Alaska

[Reunión ACIP Nirsevimab](#)

[Uso de Nirsevimab para la prevención de la enfermedad por virus syncytial respiratorio en bebés y niños pequeños: recomendaciones del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización - Estados Unidos, 2023 | MMWR \(cdc.gov\)](#)

Timing para administrar el nirsevimab en bebés nacidos poco antes o durante la temporada del RSV

- Nirsevimab debe administrarse dentro de la semana de nacimiento
 - La administración puede ser durante el parto, la hospitalización o en el entorno ambulatorio.
- Los bebés con hospitalizaciones prolongadas debido a la prematuridad u otras causas deben recibir nirsevimab poco antes o inmediatamente después del alta

[Reunión ACIP Nirsevimab](#)

Reunión ACIP RSV para personas embarazadas

Recomendaciones propuestas para el uso de nirsevimab en el establecimiento de una vacuna materna disponible contra el VRS

- El nirsevimab se recomienda para los lactantes de <8 meses nacidos durante o entrando en su primera temporada de VRS si:
 - La madre no recibió la vacuna contra el VRS o se desconoce si la madre recibió la vacuna contra el VRS
 - La madre está vacunada, pero el bebé nació <14 días después de la vacunación
- El nirsevimab no es necesario para la mayoría de los lactantes que nacen >14 días después de la vacunación materna

Reunión ACIP RSV para personas embarazadas

Circunstancias por las que se puede considerar el nirsevimab cuando la madre recibió la vacuna contra el VRS 14> días antes del nacimiento

- El nirsevimab se puede considerar en raras circunstancias cuando, según el criterio clínico del proveedor de atención médica, se justifica el beneficio incremental potencial de la administración
 - Bebés nacidos de personas embarazadas que pueden no tener una respuesta inmune adecuada a la vacunación (p. ej., personas con afecciones inmunodeprimidas) o que tienen afecciones asociadas con una transferencia reducida de anticuerpos transplacentarios (p. ej., personas que viven con la infección por el VIH)¹
 - Lactantes que se han sometido a un bypass cardiopulmonar, lo que ha provocado la pérdida de anticuerpos maternos²
 - Lactantes con mayor riesgo de enfermedad grave por VRS (p. ej., cardiopatía congénita hemodinámicamente significativa, ingreso a cuidados intensivos y necesidad de oxígeno al momento del alta)

¹ [Palmerira Clin Dev Immunol 2012.](#) ² [Feltz J Pediatr 2003.](#)

Implementación del Nirservimab en WA

- La Asociación de Vacunas de Washington acordó financiar el nirsevimab como parte del Programa de Vacunación Infantil (CVP).
- Los proveedores de atención médica participantes podrán ordenar y administrar nirsevimab sin costo alguno para todos los bebés en riesgo de contraer una enfermedad grave por RSV.
- Pedidos en pausa debido a la alta demanda de nirsevimab
- Cuando se reanude el pedido:
 - Los pedidos se completarán en el Sistema de Información sobre Inmunización de Washington (WAIIS).
 - El producto debería estar disponible en las clínicas en 1-2 semanas.
- Se requiere un cambio de regla debido a la definición de “vacuna” en la ley estatal que rige la Asociación de Vacunas de Washington y el Programa universal de vacunas infantiles.
- [Virus respiratorio syncytial | Departamento de Salud del Estado de Washington](#)

Recursos

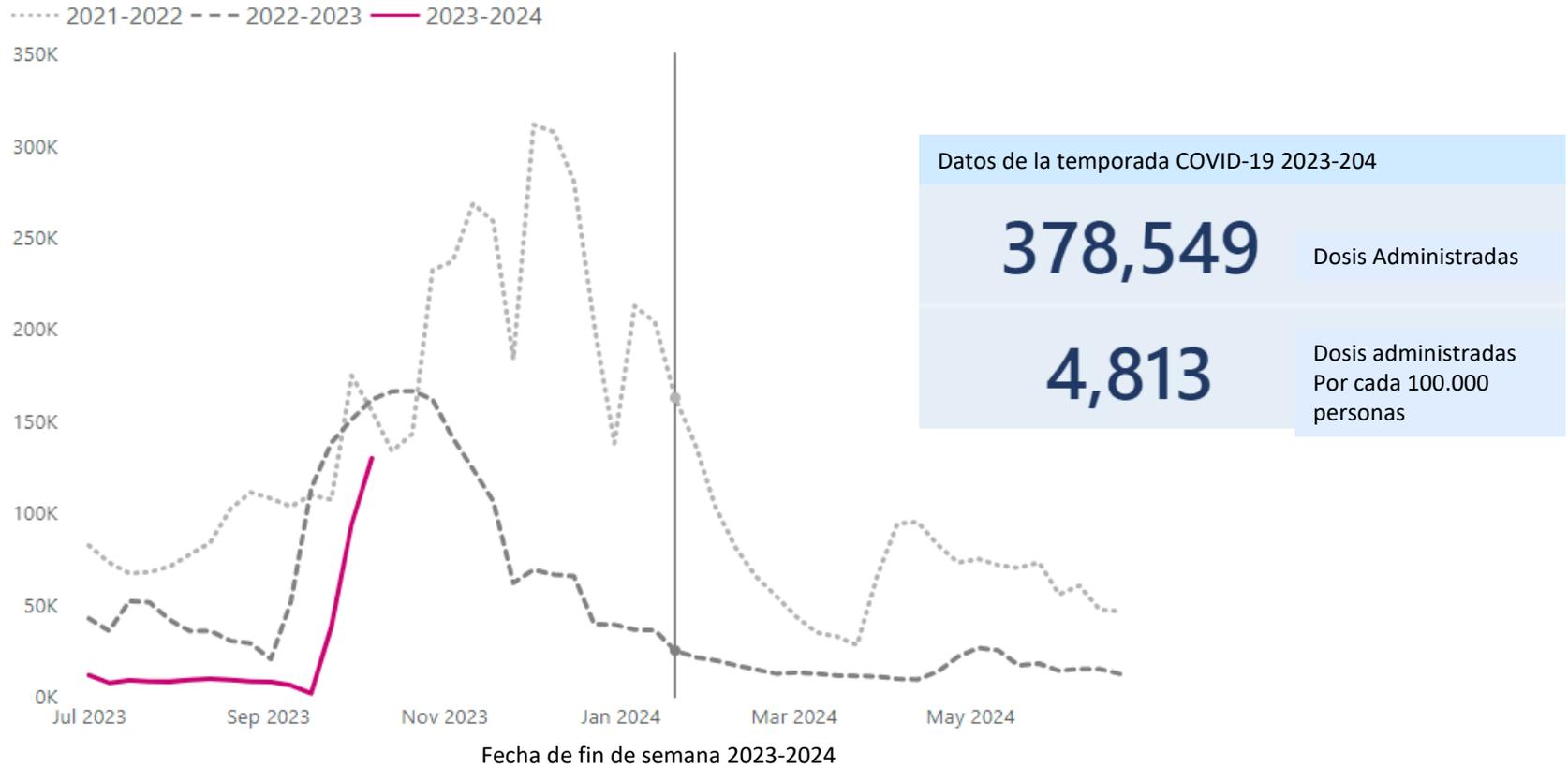
- [ACIP 22 de septiembre de 2023 Diapositivas de presentación | Prácticas de Inmunización | CDC](#)
- [Recomendaciones y calendarios de vacunas del ACIP | CDC](#)
- [Actualización sobre el RSV y recomendación sobre nuevas vacunas | CDC](#)
- [Seminario web de los CDC sobre orientación clínica para el uso de productos para prevenir la enfermedad por RSV en bebés](#)
- [Uso de Nirsevimab para la prevención de la enfermedad por virus syncytial respiratorio en bebés y niños pequeños: recomendaciones del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización - Estados Unidos, 2023 | MMWR \(cdc.gov\)](#)
- [Proveedores de atención médica: Vacunación contra el RSV para niños de 19 meses o menos | CDC](#)



Actualización del programa
de vacunas COVID-19
18 de octubre de 2023



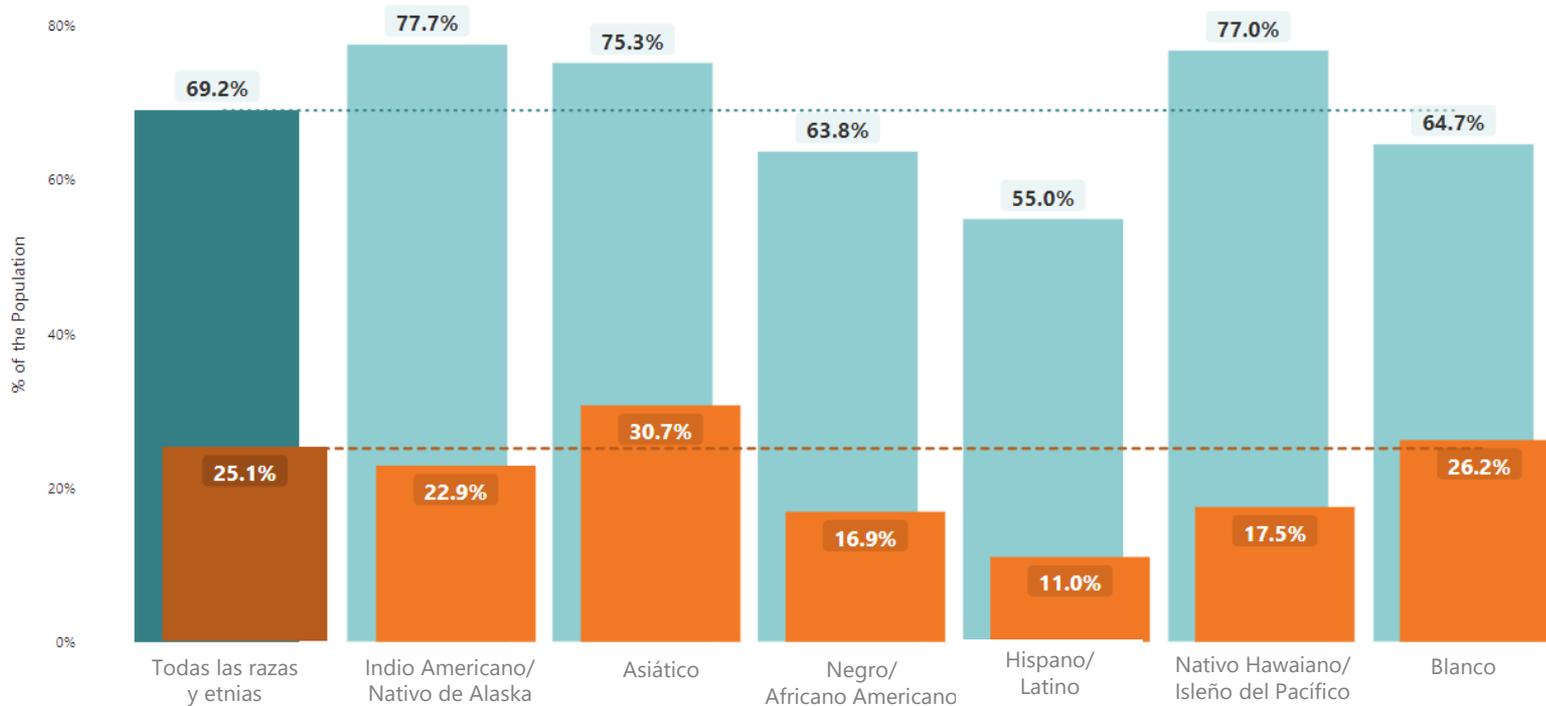
Weekly Doses Administered Comparing Past and 2023-2024 COVID-19 Seasons



[Panel de datos de enfermedades respiratorias](#)
[Departamento de Salud del Estado de Washington](#)

Completar la serie de vacunación primaria contra el COVID-19
Entre los residentes del estado de Washington al 30 de junio de 2023

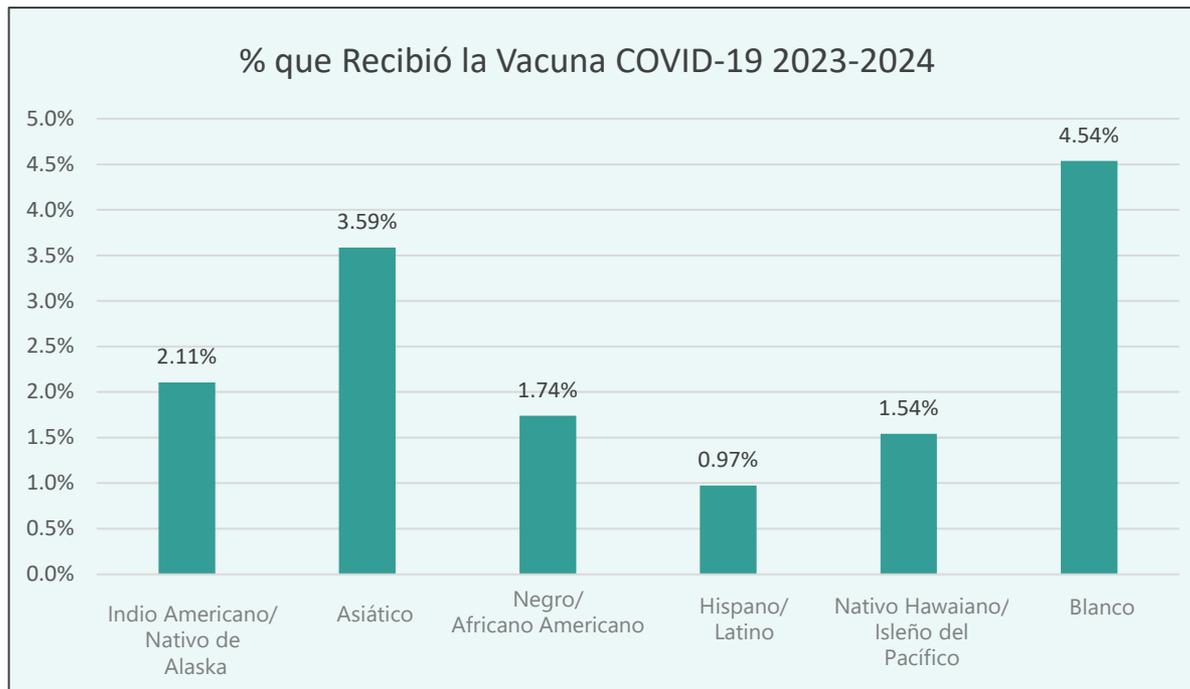
Estar al día con las dosis de la vacuna CojCOVID-19 recomendadas por los CDC
Entre los residentes del estado de Washington al 30 de junio de 2023



Fuente de datos: Sistema de información sobre inmunización del estado de Washington

Nota: Tras los cambios en las recomendaciones de vacunas de los CDC en abril de 2023, la mayoría de las personas de 5 años o más ya no necesitan completar una serie primaria para estar al día.

Vacunas COVID-19 en Washington



[Panel de datos de enfermedades respiratorias |](#)
[Departamento de Salud del Estado de Washington](#)

Panorama Cambiante de las vacunas COVID-19

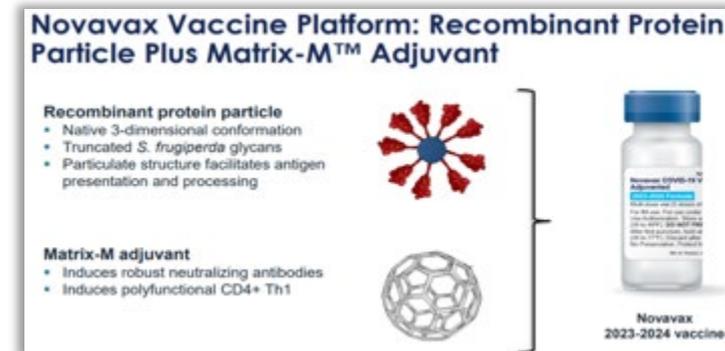
	Pasado: Dic 2020 – Septiembre 2023	Presente y futuro: 12 de septiembre de 2023
Descripción general	<ul style="list-style-type: none"> El gobierno federal compró y distribuyó vacunas contra el COVID-19 de forma gratuita a cualquier proveedor inscrito. 	<ul style="list-style-type: none"> Las vacunas COVID-19 son un producto comercial. Los programas de salud pública obtienen y distribuyen de manera similar las vacunas contra la gripe y otras vacunas.
Línea de suministro	<ul style="list-style-type: none"> Gratis para cualquier proveedor inscrito 	<ul style="list-style-type: none"> Los proveedores pueden comprar vacunas directamente de los fabricantes y distribuidores. El gobierno federal suministra vacunas sin costo para todos los niños (menores de 19 años) a través del programa CVP, y a todos los adultos con seguro insuficiente o sin seguro (mayores de 19 años) a través del programa AVP (Bridge).
Servicios móviles	<ul style="list-style-type: none"> Servicios móviles de vacunación (incluido Care-A-Van del DOH) Sitios emergentes de vacunación masiva en EE. UU. 	<ul style="list-style-type: none"> Care-A-Van del DOH todavía está operativo. Los sitios de vacunación masiva han terminado.

Nuevas vacunas 2023-2024 de mRNA contra el COVID-19

- Las vacunas COVID-19 actualizadas de Moderna y Pfizer 2023-24 se aprobaron el 12 de septiembre.
- Están formuladas para atacar más de cerca las variantes que circulan actualmente y brindar una mejor protección contra las consecuencias graves del COVID-19, incluidas la hospitalización y la muerte.
- Todas las personas mayores de 6 meses son elegibles para recibir las vacunas de mRNA COVID-19 actualizadas.
- El estado de vacunación “Actualizado” significa recibir todas las dosis recomendadas considerando la edad y el historial de salud del paciente, con al menos 1 dosis de la vacuna COVID-19 2023-24.
- Recursos de vacunación actualizados de los CDC:
 - [Calendario provisional de vacunación contra el COVID-19](#) (Actualizado el 22/09/2023)
 - [Infografía de recomendaciones de vacunación contra el COVID-19](#) (Actualizado el 20/09/2023)
 - [Infografía de recomendaciones de vacunación contra el COVID-19 \(inmunodeprimidos\)](#) (Actualizado el 20/09/2023)
 - [Información sobre el producto de la vacuna contra el COVID-19](#) (Actualizado el 25/09/2023)

Novavax, vacuna adjuvada 2023-24 contra el COVID-19

- Autorizada para su uso en personas mayores de 12 años.
- Dosis:
 - Previamente vacunados: 1 dosis de Novavax actualizada al menos 2 meses después de la última dosis de la vacuna COVID-19.
 - No vacunados previamente: 2 dosis de Novavax actualizada, administradas con 3 semanas de diferencia.
 - Individuos inmunocomprometidos: Se pueden administrar dosis adicionales de Novavax actualizado al menos 2 meses después de la última dosis de la vacuna COVID-19 2023-24, a criterio del proveedor de atención médica.
- Solo CVS ofrecerá Novavax en la rama farmacéutica del programa Bridge Access.
- Las hojas informativas se pueden encontrar aquí:
 - [Hoja informativa de Novavax para proveedores de atención médica](#)
 - [Hoja informativa de Novavax para beneficiarios y cuidadores](#)
- NDC de Novavax # 80631-0105-02



Administración simultánea de Vacuna contra el COVID-19 y otras vacunas

Los proveedores pueden administrar simultáneamente las vacunas contra el COVID-19, la influenza y el virus respiratorio sincitial (VRS) a pacientes elegibles.

- [La Red de Alerta Sanitaria \(HAN\) publicada el 5 de septiembre de 2023](#) Se puede consultar para obtener información adicional sobre la administración simultánea de estas vacunas.
- Existen consideraciones adicionales al administrar una vacuna Ortho poxvirus y la vacuna contra el COVID-19.
- De acuerdo con [las Directrices Generales de Mejores Prácticas para la Inmunización](#), Se recomienda la administración rutinaria de todas las dosis de vacunas apropiadas para la edad simultáneamente en niños, adolescentes y adultos si no existen contraindicaciones en el momento de la visita médica.

Retrasos en las Vacunas

- La disponibilidad limitada de vacunas por parte de los fabricantes y las limitaciones de la cadena de suministro están provocando retrasos significativos durante la temporada 2023-24 de la vacuna contra el COVID-19 y lanzamiento de vacuna RSV Nirsevimab
- **Como resultado, los pedidos de la vacuna COVID-19 y RSV Nirsevimab es posible que solo estén disponibles de forma intermitente en WA ISS durante las próximas semanas.**
- Esto significa que:
 - Las solicitudes de pedidos de vacunas enviadas están sujetas a reducción o denegación hasta que esté disponible el suministro adecuado.
 - Recomendamos a los proveedores que realicen pedidos más pequeños en lugar de grandes.
- **Anticipamos que estos retrasos terminarán en las próximas semanas y apreciamos mucho su paciencia mientras los fabricantes y los sistemas de entrega alcanzan su capacidad máxima.**
- Continuaremos compartiendo actualizaciones sobre el suministro en las próximas semanas para apoyar a nuestros socios y proveedores.

Costo de la vacuna contra el COVID-19

- **La mayoría de las personas no tendrán que desembolsar para cubrir el costo por las vacunas COVID-19 debido a su cobertura de seguro.**
 - **Tras las aprobaciones anteriores de vacunas, la cobertura del seguro podría tardar meses. Sin embargo, con las vacunas contra el COVID-19 este NO es el caso.**
 - **“[Según la Ley CARES, Sección 3203](#) Las compañías de seguros están obligadas a proporcionar cobertura para las vacunas COVID-19. Sin embargo, algunos planes de seguro requieren costos compartidos o copagos. En esos casos, el Programa Bridge Access cubre el costo de la vacunación contra el COVID-19.”**
 - **En julio de 2023, [HHS emitió la guía](#) para los pagadores para que cubran la vacunación COVID-19 con el inicio de la comercialización.**
- **Niños:** Todas las vacunas recomendadas están disponibles sin costo para niños hasta los 18 años a través del Programa de Vacunas Infantiles de Washington.
- **Vacunas COVID-19 para adultos sin seguro:** Programa de vacunación para adultos Los proveedores y farmacias del Programa Federal Bridge Access proporcionarán vacunas sin costo a adultos sin seguro o con seguro insuficiente.

¿Cómo puede el público encontrar las vacunas?

- 1. Proveedores de servicios de salud:** La mayoría de los proveedores de atención primaria y los farmacéuticos pueden administrar todas las vacunas contra enfermedades respiratorias.
- 2. CVS, [Walgreens](#) y socios farmacéuticos de eTrueNorth.**
 - Regístrese para citas con CVS [aquí](#), y citas con las farmacias eTrueNorth [aquí](#). Ellos trabajarán con los proveedores de seguros para cubrir el costo de la vacuna.
 - Aquéllos quienes están [sin seguro o con seguro insuficiente](#) pueden calificar para una vacuna gratuita, y el equipo de farmacia les informará de esta oportunidad cuando soliciten la vacuna.
- 3. Sitio web de los CDC:** Encuentre vacunas contra la gripe y el COVID-19 en <https://www.vaccines.gov/> o envíe un mensaje de texto con el código postal a GETVAX (438829).
- 4. [Centros de salud calificados a nivel federal](#)**
5. Recién actualizado [Mapa de proveedores](#) para encontrar una clínica inscrita en el programa de Vacuna Infantil y/o el programa de Vacuna para Adultos.
6. [Ubicaciones de las clínicas móviles de vacunación Care-A-Van](#)

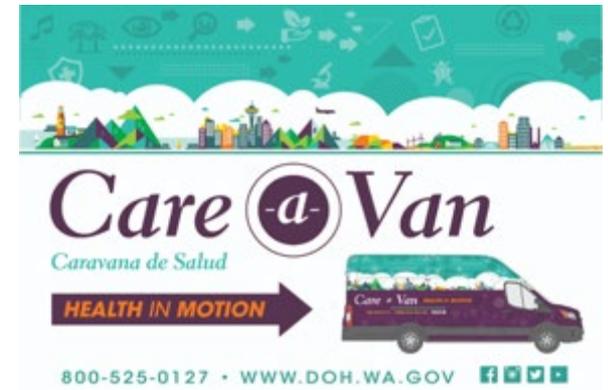
Encuentre Vacunas contra la Gripe y el COVID 19 cerca de Usted



Care-a-Van

Care-a-Van es una clínica de salud móvil que atiende a personas en todo el estado de Washington.

- Ofertas Care-a-Van
 - Todas las vacunas ACIP para niños hasta 19 años, sin costo.
 - COVID-19, gripe y Mpox para adultos (mayores de 19 años), actualmente para personas con seguro insuficiente o sin seguro y trabajando para ayudar a las personas con seguro.
 - Pruebas de presión arterial y monitoreo de glucosa en sangre.
 - Naloxona, gratis.
- Solicite un evento Care-a-Van del DOH aquí: [Care-a-Van](#)



Recursos actualizados sobre la vacuna COVID-19

Recursos públicos generales recientemente actualizados:

- [Vacunarse para protegerse contra la enfermedad COVID-19](#) →
- [Vacunas pediátricas contra el COVID-19 Lo que los padres/tutores deben saber](#)



Recursos recientemente actualizados para proveedores y trabajadores de salud comunitarios:

- [Guía de discusión para proveedores de atención médica: Novavax](#)
- [Vacunas COVID-19: conjunto de herramientas sobre vacunas pediátricas para proveedores](#)
- [Guía de discusión para proveedores](#) →
- [Guía de discusión para personas sin hogar](#)
- [Guía de discusión para inmigrantes y refugiados](#)
- [Kit de herramientas sobre la vacuna contra el embarazo y el COVID-19](#)
- [Cuadro de productos de la vacuna COVID-19 2023-2024](#)
- [Vacunas COVID-19: kit de herramientas para escuelas](#)

2023-2024 COVID-19 Vaccine Product Characteristics and Information

Vaccine Manufacturer/Brand Name	Age Group	Vial Color/Label	Dose	Dose Volume	Amount of Diluent Required per Vial	Doses per Vial
Moderna/Moderna COVID-19 Vaccine	12 years+	Grey	50 mg	0.5 mL	NO DILUTION	10 (per package)
Novavax/Novavax COVID-19 Vaccine	12 years+	Grey	50 mg	0.5 mL	NO DILUTION	10 (per package)
Novavax/Novavax COVID-19 Vaccine	5-11 years	White	50 mg	0.5 mL	NO DILUTION	10 (per package)
Novavax/Novavax COVID-19 Vaccine	6 months-4 years	Yellow	50 mg	0.5 mL	2.5 mL	5
Moderna/Moderna COVID-19 Vaccine	12 years+	Dark Blue	50 mg	0.5 mL	NO DILUTION	10 (per package)
Moderna/Moderna COVID-19 Vaccine	6 months-11 years	Dark Blue Cap/Orange Label	25 mg	0.25 mL	NO DILUTION	10 (per package)
Novavax/Novavax COVID-19 Vaccine	12 years+	Royal Blue	50 mg (5 and 50 mg of Matrix M adjuvant)	0.5 mL	NO DILUTION	10
Novavax/Novavax COVID-19 Vaccine	12 years+	Grey	50 mg	0.5 mL	NO DILUTION	0
Novavax/Novavax COVID-19 Vaccine	12 years+	Grey	50 mg	0.5 mL	NO DILUTION	10 (per package)
Novavax/Novavax COVID-19 Vaccine	5-11 years	Orange	50 mg	0.2 mL	1.5 mL	20 (per 40-dose vial)
Novavax/Novavax COVID-19 Vaccine	6 months-4 years	Maroon	3 mg	0.2 mL	2.7 mL	10 (per 40-dose vial)
Novavax/Novavax COVID-19 Vaccine	12 years+	Dark Blue Cap/Orange Label	50 mg	0.5 mL	NO DILUTION	5
Novavax/Novavax COVID-19 Vaccine	6 months-11 years	Dark Blue Cap/Orange Label	25 mg	0.25 mL	NO DILUTION	10
Novavax/Novavax COVID-19 Vaccine	6 months-4 years	Magenta Cap/Orange Label	3 mg	0.2 mL	NO DILUTION	2

Seminarios web entre pares para proveedores de atención médica

18 de octubre: [Actualizaciones de recuperación en cascada ante desastres de COVID-19](#)

3 de noviembre: [Fatiga de las vacunas: abordando al elefante en la habitación](#)

- Gretchen LaSalle, MD, FAAFP es una médico familiar certificada que ejerce en Spokane.

17 de noviembre: [Más allá del agotamiento y la resiliencia: propósito y adaptabilidad para los proveedores de atención médica](#)

8 de diciembre: [Más allá del agotamiento y la resiliencia: conexión y esperanza para los proveedores de atención médica](#)

- Kira Mauseth, PhD es psicóloga clínica, instructora senior y consultora.

Todos los seminarios web son de 12 a 1PT. Visite la [página del seminario web](#) de POP para obtener detalles sobre los créditos CE.



¿Preguntas?



Envíe preguntas adicionales y solicitudes de información a:
COVID.Vaccine@doh.wa.gov

Recursos Adicionales



Divulgación de la Conferencia

Visite la mesa de POP en estos próximos eventos.



- [Asociación Americana de Terapia Física](#)
 - 13 – 15 de Octubre
- [Organización de enfermeras escolares de WA](#)
 - 13-14 de Octubre
- [Junta Estatal de Enfermería de WA](#)
 - 19-20 de Octubre
- [Unidos de ARNP](#)
 - 20-21 de Octubre
- [Asociación de farmacias del estado de WA](#)
 - 3-4 de Noviembre

Boletín Informativo sobre la Vacuna COVID-19

- El boletín informativo sobre la vacuna COVID-19 es un tema al que las personas pueden suscribirse en GovDelivery.
- Las personas pueden administrar sus suscripciones yendo al siguiente [enlace](#).
 - Desde allí, haga clic en "agregar suscripciones" (add subscriptions) en la parte inferior de la página.

[Add Subscriptions](#)

- En la página siguiente, expanda la pestaña "Inmunizaciones" (Immunizations) y marque la casilla "Boletín para socios de vacunas COVID-19".

Immunization 

School Nurses and Immunizations 

Childcare and Preschool Staff and Immunizations List 

COVID-19 Vaccine Partner Newsletter 

Plantillas de Órdenes Permanentes

4 Months Through 4 Years of Age
Updated (2023-2024 Formula)
Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine
Standing Orders for Administering Vaccine

2023-24 Vaccine Presentation	Dose/Injection Amount	Route
Single-dose vial with yellow cap and orange label	0.5 mL (0.16 oz) (0.5 mL) (0.16 oz)	Intramuscular (IM) injection

Purpose
To reduce morbidity and mortality from coronavirus disease 2019 (COVID-19) by vaccinating persons who meet the criteria established by the Centers for Disease Control and Prevention's Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP).

Procedure
Administer vaccine through 4 years of age for each subsequent visit.

People who are NOT moderately or severely immunocompromised*

2023-24 Vaccine Presentation	Dose/Injection Amount	Route
Single-dose vial with blue cap and blue label	0.2 mL (0.07 oz)	Intramuscular (IM) injection
Single-dose vial with gray cap and gray label	0.2 mL (0.07 oz)	Intramuscular (IM) injection
Manufacturer-filled syringe with gray/teal or label	0.2 mL (0.07 oz)	Intramuscular (IM) injection

Purpose
To reduce morbidity and mortality from coronavirus disease 2019 (COVID-19) by vaccinating persons who meet the criteria established by the Centers for Disease Control and Prevention's Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP).

Policy
Where authorized under state law, standing orders enable eligible nurses and other health care professionals (e.g., pharmacists, aides, and vaccine paraprofessionals) to administer the "Procedure" section below without the need for direct supervision or direct order from the attending provider at the time of the injection.

Procedure
Administer vaccine to children 2 years of age and older for vaccination with the 2023-24 Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine based on the following criteria:

People who are NOT moderately or severely immunocompromised*

COVID-19 vaccination history† (regardless of COVID-19 vaccine formula)	Schedule for administration of 2023-24 Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine
Unvaccinated	Give 1 dose now.
Any number of previous doses of COVID-19 vaccine, NOT including at least 1 dose of 2023-24 COVID-19 vaccine	Give 1 dose at least 8 weeks (2 months) after the previous dose.
Any number of previous doses COVID-19 vaccine, INCLUDING at least 1 dose of 2023-24 COVID-19 vaccine	No further doses are indicated.

4 Months Through 4 Years of Age
Updated (2023-2024 Formula)
Moderna COVID-19 Vaccine
Standing Orders for Administering Vaccine

2023-24 Vaccine Presentation	Dose/Injection Amount	Route
Single-dose vial with dark blue cap and green label	0.25 mL (0.01 oz)	Intramuscular (IM) injection
Single-dose vial with dark blue cap and blue label	0.50 mL (0.02 oz)	Intramuscular (IM) injection
Manufacturer-filled syringe with dark blue/teal on label	0.50 mL (0.02 oz)	Intramuscular (IM) injection

Purpose
To reduce morbidity and mortality from coronavirus disease 2019 (COVID-19) by vaccinating persons who meet the criteria established by the Centers for Disease Control and Prevention's Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP).

Policy
Where authorized under state law, standing orders enable eligible nurses and other health care professionals (e.g., pharmacists) to administer the "Procedure" section below without the need for direct supervision or direct order from the attending provider at the time of the injection.

Procedure
Administer vaccine to children 2 years of age and older for vaccination with the 2023-24 Moderna COVID-19 vaccine based on the following criteria:

People who are NOT moderately or severely immunocompromised*

COVID-19 vaccination history† (regardless of COVID-19 vaccine formula)	Schedule for administration of 2023-24 Moderna COVID-19 Vaccine
Unvaccinated	Give 1 dose now.
Any number of previous doses of COVID-19 vaccine, NOT including at least 1 dose of 2023-24 COVID-19 vaccine	Give 1 dose at least 8 weeks (2 months) after the previous dose.
Any number of previous doses COVID-19 vaccine, INCLUDING at least 1 dose of 2023-24 COVID-19 vaccine	No further doses are indicated.

FUENTE: <https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/info-by-product/index.html>

Preguntas y Discusión

- 1) ¿Qué ha estado oyendo sobre las vacunas en su comunidad? ¿Están las personas en sus comunidades planeando recibir las vacunas contra el COVID, la gripe y/o el RSV esta temporada? ¿Nirsevimab para bebés?
- 2) ¿Qué barreras impiden que las personas accedan a las vacunas? ¿A cuáles vacunas?
- 3) ¿Cree que hay dudas sobre las vacunas en su comunidad? ¿Qué prevalencia tienen y para cuáles vacunas?
- 4) ¿Cree que la renuencia a vacunarse es más un problema que el acceso en su comunidad? Viceversa? ¿Son ambos preocupantes?
- 5) ¿Qué trabajo ha realizado su organización para promover la equidad en las vacunas?
- 6) ¿Cómo puede el DOH seguir apoyando a los miembros de Community Collaborative en torno al trabajo de vacunación?

Contacto



Jamilya Sherls-Jones

*Directora, Oficina de
Inmunización*

Jamilya.Sherls-Jones@doh.wa.gov



Heather Drummond

*Directora, Programa de
Vacunación COVID-19*

Heather.Drummond@doh.wa.gov



@WADeptHealth



Para solicitar este documento en un formato diferente, llame al 1-800-525-0127. Clientes sordos o con dificultades para escuchar, favor de llamar al 711 (Washington Relay) o enviar un correo electrónico a civil.rights@doh.wa.gov

Definiendo la discapacidad– Acceda a las Necesidades Funcionales

Todd Holloway

*Abogado senior de vida independiente del Centro para la Independencia
Socio de Pensamiento para Community Collaborative*

50 años de la Ley de Rehabilitación

- La Ley de Estadounidenses con Discapacidades
- Derechos civiles y libertades civiles
- [Carta de la comunidad de personas con discapacidad a colegas federales: la Asociación para estrategias inclusivas en casos de desastre](#)
- <https://disasterstrategies.org/update-letter-to-federal-colleagues/>

Cierre y Próximos Pasos

Community Collaborative

Información del contacto

Para más preguntas, comentarios o consideraciones favor de comunicarse con:
community.collaborative@doh.wa.gov

Contactos:

Juliet Kwakye, Coordinadora de Divulgación de Comunicaciones sobre Equidad en Salud en Julieta.Kwakye@doh.wa.gov

Frances Limtiaco, Gerente de Inversiones y Participación Comunitaria en Frances.Limtiaco@doh.wa.gov

Para calendario y más sobre Community Collaborative [Community Collaborative](#)



Para solicitar este documento en otro formato, llame al 1-800-525-0127. Sordo o duro de clientes con audiencia, llame al 711 (Washington Relay) o envíe un correo electrónico a civil.rights@doh.wa.gov.



Para solicitar este documento en otro formato, llame al 1-800-525-0127. Sordo o duro de clientes con audiencia, llame al 711 (Washington Relay) o envíe un correo electrónico a civil.rights@doh.wa.gov .