

- Buenas tardes y feliz año nuevo. Lo siento, hoy comenzamos un minuto más tarde. Hoy es miércoles, 6 de enero de 2021. Mi nombre es Michelle Shoresman, y me gustaría agradecerles por ver la conferencia de prensa sobre el COVID-19 del condado de San Luis Obispo de hoy. Esta tarde escucharemos a la Oficial de Salud del Condado, la Dra. Penny Borenstein, la Oficial Administrativa del Condado y Directora de Servicios de Emergencia, Wade Horton, también está aquí y disponible para responder sus preguntas. Gracias a nuestra intérprete de lenguaje de señas estadounidense, Shelly Lawrence. Y ahora les presentaré a la Dra. Penny Borenstein.

- Buenas tardes. De nuevo, feliz año nuevo. Y afortunadamente puedo comenzar mis puntos de conversación con buenas noticias. Realmente hemos centrado nuestra atención y hemos tratado de centrarnos principalmente en la vacunación. Eso es lo que hemos estado diciendo durante algún tiempo y nos llevará a nuestra nueva normalidad. Y por eso estamos poniendo mucho énfasis en eso. Yo quiero pasar un poco de tiempo hablando acerca de los números, porque en realidad hemos conseguido más información hoy en día de lo que hemos podido compartir con el público en los últimos días o semanas con respecto a la cantidad de la vacunación en nuestro país. Entonces teníamos aquí para informar solo lo que recibimos y lo que pudimos administrar, y nuestra ingesta diaria de vacunas ha aumentado constantemente.

Entonces, entre eso y obtener nueva información de nuestras organizaciones asociadas sobre la cantidad de vacuna que realmente han recibido y administrado, ahora podemos informar noticias mucho mejores, que es que somos casi el 60% de toda la vacuna que está disponible en este El condado de hecho se ha ido a los brazos de la gente. Eso significa que han pasado más de 7.000 dosis. Casi la mitad de eso se ha administrado a través de los departamentos de salud pública, las cápsulas o un punto de distribución. En este momento tenemos uno en el condado de San Luis Obispo, pero ahora hemos obtenido información de nuestros socios que son los hospitales, siendo el programa CVS el que ha entrado en las instalaciones de enfermería especializada para administrar dosis al personal, así como a los residentes, así como como nuestra prisión estatal. Y tenemos estimaciones sobre ASH también del Hospital Estatal de Atascadero habiendo recibido algunas dosis y podido administrarlas a su personal médico.

Así que el panorama completo junto es uno que nos coloca en una mejor posición en este condado. Como decía, nos estamos acercando al 60% de todas las dosis que se han administrado. Eso incluye que ayer recibimos un par de miles de dosis más, por lo que no podemos revertirlas de la noche a la mañana. Y estamos contando solo las primeras dosis administradas para llegar a esta proporción. Y la

razón de esto es que aún no hemos llegado al hito en el que alguien haya pasado el mínimo de tres semanas antes de poder recibir su segunda dosis. Por lo tanto, proporcionaremos más información en curso. Hemos estado recibiendo mucho esta pregunta y, comprensiblemente, el público está interesado y estamos interesados en sacar nuestra vacuna lo más rápido posible. En este momento todavía estamos en la primera fase de administración de la vacuna, pero dentro de esa fase uno A para los trabajadores de la salud y para los centros de atención a largo plazo, nos hemos abierto a la vacunación para todos en esa fase.

Entonces, el proceso del estado fue que fuera un sistema de tres niveles que lo abriera primero a los más vulnerables en las instalaciones de atención a largo plazo, hospitales y centros de diálisis, EMS. En el segundo nivel abrimos dos consultorios de atención primaria en atención domiciliaria y finalmente a atención especializada, trabajadores de laboratorio, farmacéuticos, etcétera. Así que ahora estamos abiertos en todos esos niveles del sector de trabajadores de la salud. Y tenemos la esperanza de poder aumentar el número de dosis que podemos hacer a diario, que obtendremos hacia el final de ese nivel para fines de este mes. Además, estamos comenzando el proceso de saber dónde vamos a expandir nuestros esfuerzos de vacunación en otras partes del condado, ya que necesitamos aumentar considerablemente para comenzar a vacunar a las personas en la siguiente fase o fase uno B, que analiza a los adultos mayores, así como trabajadores de infraestructura crítica en nuestro condado.

Así que estamos a punto de tener nuestro plan en marcha durante dos o tres semanas para comenzar ese proceso. Y estamos atentos, sin embargo, a nuestra asignación de vacunas. Así que nuestros dos talones de Aquiles, por así decirlo, relacionados con esta expansión son uno, tener todo el personal para administrar el número ampliado de dosis, y dos tener realmente el suministro de vacunas. Con respecto al suministro de vacunas, desafortunadamente, no podemos predecir con más de una semana de anticipación cuánto vamos a obtener de los fabricantes. Por lo tanto, estamos planeando lo mejor, pero a veces es posible que tengamos que reducir en función de las dosis limitadas que realmente nos han entregado. La otra área que es un paso que limita la tasa, por así decirlo, es la cantidad de personas que realmente pueden administrar las vacunas. Y hacia ese fin, realmente hemos estado expandiendo nuestros esfuerzos al igual que el estado. Así que ayer, por ejemplo, el estado indicó que los dentistas con cierto programa de capacitación pueden aumentar nuestros esfuerzos de vacunación. También nos acabamos de enterar ahora que los técnicos médicos de emergencia o EMT pueden ser parte del proceso de vacunación, y estamos

avanzando lo más rápido posible para obtener permiso del estado para usarlos localmente y para implementar un programa de capacitación, y para capacitar a ese grupo de personas.

Entonces, con todo eso, si todo continúa yendo de acuerdo al plan, esperamos que para fines de este mes, si no antes, comencemos este próximo nivel, la próxima fase de vacunaciones y que tengamos tres ubicaciones en el condado para hacer. entonces. Continuaremos buscando más asociaciones, ya sea que estas farmacias ingresen a instalaciones en nuestros entornos de atención a largo plazo, y tenemos la esperanza de que en las próximas semanas y ciertamente meses las personas puedan hacer lo que a menudo se usan. qué hacer, vaya a su farmacia local para obtener una dosis de la vacuna. Por lo tanto, buscamos la expansión de un sistema descentralizado a través de las farmacias, a través de otros proveedores de atención médica, así como los socios que ya han estado participando en nuestras instalaciones estatales y nuestros hospitales cuidando a su personal. Y, con suerte, a medida que avanzamos, tal vez podamos pasar a la atención del paciente con ellos también.

Sabemos que a nuestra comunidad le gustaría que avanzáramos más rápidamente. Recibimos cientos y cientos de consultas al día. Desafortunadamente, no podemos mantener una lista de espera. Así que le hemos pedido al público que vuelva a consultar nuestro sitio web con cierta frecuencia para saber cuándo comenzaremos a abrir para grupos adicionales de personas. También hemos puesto a disposición un formulario para que las personas puedan compartir sus comentarios con nosotros sobre cuáles son sus circunstancias, qué grupos especiales creen que deberían tener prioridades, cosas en las que quizás no hayamos pensado. Por eso lo hemos puesto a disposición en nuestro sitio web en [emergencyslo.org/vaccines](https://emergencyslo.org/vaccines).

Y además, comenzamos hoy, tuvimos nuestra primera reunión con nuestro grupo asesor, nuestro grupo de trabajo sobre la vacuna COVID para la salud en casos de desastre. Y tuvimos una muy buena reunión con más de 30 personas que representan a todos los sectores de nuestra comunidad para conocer nuestros procesos, para comenzar a brindarnos comentarios y aportes sobre las recomendaciones federales y estatales y para ayudarnos a ser mensajeros en sus comunidades cuando sea el momento. está disponible para que su sector sea vacunado. Y para ayudarnos a hablar sobre la seguridad y eficacia de la vacuna. Así que le pedimos al público que continúe siendo paciente con este proceso, recordarle a la gente que esta es la presentación más rápida y absoluta de una vacuna para una nueva enfermedad. Y nos estamos moviendo de la manera más agresiva y sólida posible a lo largo del proceso.

Con eso, y como creo que mencioné hace una semana estamos absolutamente sumergidos con respecto a los cientos de casos nuevos que estamos viendo un día en nuestra comunidad de tal manera que hemos tenido que cambiar nuestros procesos de hacer nuestras investigaciones de casos y contactarnos. rastreo. Entonces, en este punto en el futuro previsible, estamos llegando a personas menores de 50 años de quienes nos enteramos que han dado positivo. Nos comunicamos con ellos por mensaje de texto. Brindamos la oportunidad de una comunicación en persona , pero también estamos capacitando a esas personas para que tomen medidas por su cuenta. Esa acción debería comenzar incluso en el punto de ir a realizar una prueba porque está preocupado. Entonces, si se está haciendo la prueba porque tiene síntomas o porque cree que ha estado expuesto significativamente, debe comenzar el proceso de aislamiento de inmediato y no esperar a que obtenga esa información o el resultado de la prueba.

De manera similar, pedimos que las personas comiencen su propio rastreo de contactos y notifiquen a sus contactos cercanos para que puedan comenzar el proceso de cuarentena de quedarse en casa antes de que podamos ser notificados por nosotros, o que esas personas también puedan obtener información en línea sobre lo que significa. para ser puesto en cuarentena. Cuánto tiempo necesitan para quedarse en casa. Lo que significa estar en cuarentena, ya sea aislamiento o cuarentena, realmente significa quedarse en casa, pero para recibir atención médica y estamos pidiendo a la comunidad que nos ayude con esto. Solo podemos salir de debajo de la enormidad en el crecimiento de casos que estamos viendo, especialmente en personas que dieron positivo en la prueba, así como en personas que creen que pueden ser positivos por contacto para hacerse la prueba, obtener sus resultados y quedarse. casa. Entonces, como dije, todas esas personas más jóvenes todavía tienen la oportunidad de obtener nuestro apoyo en persona. Toda esa información está disponible para ellos a través de nuestro contacto de texto y enlace web, pero todavía estamos haciendo el punto de contacto en persona con cualquier persona mayor de 50 años. Y toda esta información también está disponible en [ready.slo.org](https://ready.slo.org).

También quiero volver a abordar algunos de los desafíos que hemos tenido al proporcionar datos, datos precisos día tras día. Continuamos experimentando fallas técnicas con el sistema estatal, así como la forma en que los casos ahora ingresan al sistema Cal Ready, ambos han contribuido a una descripción un tanto errática de nuestros casos día tras día. Entonces, el punto para llevar a casa es que no mire un solo día, mire el valor de los casos de la última semana . Mire los casos de las últimas dos semanas y eso le dará una mejor idea de lo que está sucediendo

en nuestra comunidad. Entonces, mientras miramos eso, y tenemos en la pantalla, el promedio de 14 días en nuestro condado está en su punto más alto ahora. Entonces, aunque es posible que hayamos tenido un caso con un día cero el lunes cuando el sistema estaba caído en el estado, si observamos este tipo de tendencias, continuamos en una trayectoria ascendente muy dramática del número de casos.

Y con eso, estamos experimentando el siguiente nivel de resultados al tener casos. Entonces, primero, solo para decir solo con respecto a los casos, lo que hemos visto en la última semana es un aumento del 20% . Y el 25% de nuestros casos son ahora casos activos. Así que tenemos un todo tiempo alto de casos activos en nuestra comunidad de cerca de 2.800 personas que se encuentran infectadas con COVID. Así que eso está sucediendo con nuestros casos. También quiero hablar sobre las implicaciones posteriores de los casos, por lo que las hospitalizaciones continúan en promedio mucho más alto de lo que habíamos visto antes de diciembre.

Por eso, durante el mes de diciembre hemos visto un repunte, y sé ala SLO absoluto del número de personas en la atención hospitalaria, así como estamos en un todo tiempo alto de los que están ocupando camas de cuidados intensivos. Así que 14 es nuestro número actual de personas que se encuentran en la unidad de cuidados intensivos de uno de nuestros hospitales comunitarios, así como algunos efectos secundarios en Marion. Entonces esos son residentes de nuestro condado, 14 de ellos están actualmente en cuidados intensivos.

Una información aún más dramática que nuevamente se puede ver en la pantalla detrás de mí es lo que está sucediendo con la cantidad de personas que están muriendo en nuestra comunidad a causa de COVID. Si esto no te deja sin aliento y no te ayuda a comprender la gravedad de esta enfermedad, no estoy seguro de que haya algo más que pueda decir. Ha sido realmente emotivo y conmovedor para aquellos de nosotros que estamos viendo estos casos llegar día tras día. Hemos tenido casi la mitad de nuestras muertes solo en el período más reciente. Ahora tenemos más de 100 muertes si incluimos a los que están esperando el certificado de defunción definitivo. Así que ese es un hito que esperábamos nunca alcanzar. Esta es la principal causa de muerte en nuestro condado en la actualidad. Y como puede ver en la diapositiva, ha seguido subiendo. Pensamos que diciembre fue lo peor , pero ahora estamos en enero y vemos que, lamentablemente, muchas personas están muriendo, muchas de las cuales ni siquiera llegan al hospital. Y por lo que esta es nuestra métrica más importante.

Esto es lo que nosotros como comunidad podemos y debemos prevenir. Y les pedí a todos una vez más que hicieran su parte. Estos son madres, padres, abuelos, hermanos, tías, tíos, en algunos casos niños que están muriendo por esta enfermedad en nuestra comunidad y en otras partes de los Estados Unidos. Estamos viendo esto a nivel local, lo estamos viendo en el estado de California. Lo estamos viendo en los Estados Unidos registrar un alto número de muertes por esta enfermedad. Así que lamento terminar con esa nota, pero siento que es extremadamente importante recordar este punto, que aún no hemos visto lo peor de esta enfermedad. Si bien, al mismo tiempo, realmente podemos intentar avanzar rápidamente hacia la solución de administrar tanta vacuna lo más rápido posible. Y con eso, lo abriré para preguntas.

- Dr. Borenstein, en términos de camas de UCI. Sé que hablamos de esto ayer, pero creo que hay 14 en la UCI con COVID, pero hay otras personas en esas camas de la UCI con otras dolencias. Y por lo que hemos visto aquí en el condado y en los condados el número de camas están disminuyendo vecino, se puede hablar de cuántas camas están disponibles en el condado en este momento todos juntos?

- Sí, en realidad venimos de una llamada con los directores ejecutivos y administradores de nuestro hospital y nuestros intensivistas. Entonces, el número de casos que ... quiero decir, el número de camas que tienen licencia en este condado es un número determinado. Tenemos un enfoque algo diferente para pensar en cuándo nuestros hospitales podrían tener problemas en función de la cantidad de personal disponible, con eso en mente, aunque el estado muestra que tal vez tenemos más de la mitad de nuestras camas disponibles, la realidad es es más como un 40% en este momento de camas de cuidados intensivos que podrían ocuparse en función del personal disponible para atender a esos pacientes. Por lo tanto, todavía no nos encontramos en una situación desesperada como la que estamos viendo en otras comunidades que nos rodean, pero realmente necesitamos continuar teniendo esas importantes conversaciones con nuestros socios hospitalarios. Y también necesitamos que el público comprenda que esta es una situación muy dinámica. Pasamos de ocho a 10, a 14 pacientes de COVID, mientras que podemos tener otros ocho o diez individuos en cuidados intensivos. Y no está fuera de lo posible que pronto podamos enfrentar los mismos tipos de limitaciones que se ven en otros lugares. Por lo que es un punto importante que el público sea consciente de la repitencia con la que puede cambiar la situación hospitalaria. Y, como he dicho, es una de las métricas más importantes en las que estamos atentos.

- Y luego, solo para aclarar, dijiste que todavía estamos en la fase uno A y luego una B aún no ha comenzado, y lo esperas nuevamente en algún momento a finales de este mes.

- Si. Con respecto al programa de vacunación, esperamos poder abrirlo en cuestión de semanas, pocas semanas a personas de mayor edad y ciertos trabajadores de infraestructura crítica en nuestra comunidad.

- [Señora] Dra. Borenstein, hemos escuchado casos en los que las personas van al hospital o van a la sala de emergencias y les dicen que no hay camas disponibles. No estoy seguro si eso obviamente tiene que ver con COVID y demás, pero ¿cuál es tu reacción a eso?

- Entonces, la cuestión de las personas que van a un hospital y les dicen que no hay cama disponible, no estoy al tanto de que sea una situación en nuestro condado. Yo no sé si estás escuchando una localmente. Vamos a duda se verá en eso. Eso no es lo que escuchamos de nuestros directores de hospitales y directores de enfermería. Entonces no estoy al tanto de esa situación. Está sucediendo absolutamente en otras partes del estado donde las personas están esperando en fila en ambulancias o en espera en camillas para el para el hospital para determinar lo que está pasando que ver con su próximo paciente.

- [Lady] Y luego otra pregunta. Por lo tanto, ha habido algunas quejas de que los trabajadores de primera línea que en realidad están tratando con pacientes con COVID y demás no están recibiendo las vacunas, y otros trabajadores de la salud que quizás no están tratando directamente con pacientes con COVID o no tienen la posibilidad de tratar con pacientes con COVID. están recibiendo la vacuna antes que ellos. ¿Has oído de eso?

- No lo he hecho , es posible que simplemente no hayan recibido la información que necesitan para registrarse para una cita hoy. Y dado que en realidad el 12, 28 es el día en que abrimos a todos los niveles de trabajadores de la salud. Entonces, si escuchas eso, ayúdanos a ser el mensajero para que puedan llamar a nuestro PAC, que es nuestro centro de asistencia telefónica, y obtener información sobre cómo pueden registrarse para una cita.

- [Señora] ¿Y tiene la cantidad exacta de vacunas administradas últimamente, dijo que eran más de 7,000?

- Si. Entonces, lo que tengo es el número exacto que ha administrado la salud pública, es decir, 3,134. Aunque, mientras hablamos, ese número probablemente aumentará en cientos hoy. La cantidad adicional de vacunas administradas a través de nuestros socios hospitalarios, las farmacias asociadas y las instalaciones

estatales estaban estimadas, no tengo números exactos, pero probablemente estén en el rango de 4,000 aproximadamente.

- [Señora] Y luego una última pregunta de mí, el año pasado 2020 escuchamos quejas de los ciudadanos, la comunidad de que el brote que estaba sucediendo en Cal Poly no estaba documentado con precisión porque muchos estudiantes de Cal Poly estaban siendo examinados en los sitios de prueba del condado. Y el condado no estaba documentando si esos estudiantes, ya fueran estudiantes o si tenían un resultado positivo en la prueba, ¿planea el condado mejorar esos datos o mejorar esa responsabilidad?

- Entonces, la mayoría de los estudiantes de Cal Poly que han evaluado ... Tiene razón en que lo que el condado informa como área de residentes es lo que informamos para ciudades o códigos postales. Y así lo hemos hecho para los estudiantes del campus que Cal Poly informa en su sitio web que todos los estudiantes han sido evaluados a través de sus instalaciones. Ahora que están amplificando sus pruebas de programa Imagino muchos más de sus pruebas son que va a venir a través de su programa de pruebas. Pero no nos estamos preparando para notificar al público sobre el número total de estudiantes de Cal Poly. En algunos casos, no sabemos si son estudiantes de Cal Poly en el sentido de que no es una situación infrecuente. Pero también como no revelamos otras empresas u otras entidades públicas o privadas, realmente no hemos estado informando y estamos planeando cambiar nuestro proceso con eso. Pero habiendo dicho eso, el número que informa Cal Poly no es una magnitud diferente de lo que entendemos sobre el impacto total de los estudiantes de Cal Poly dentro y fuera del campus que tienen la enfermedad.

- Otra pregunta para usted Dr. Borenstein, en términos de propagación últimas semanas, un par de meses, se ha sido la propagación principal ha sido reuniones, ¿verdad? ¿Sigue siendo así, pero con tantos casos activos, está viendo que se extiende a otros lugares en otras empresas, otros lugares de interés?

- Entonces, a principios de este año, la ley estatal pasó de tal manera que cualquier entidad, una empresa, una escuela, cualquier organización que tenga tres o más casos debe informarnos. Por lo tanto, a medida que avanza el año, podemos comprender mejor dónde están ocurriendo los pequeños grupos de enfermedades. Como tampoco hemos podido involucrarnos completamente en el proceso de rastreo de contactos. Por otro lado, es probable que tengamos menos información sobre la causa exacta de la transmisión en muchos de estos casos, pero aunque todavía estamos con el rastreo de contactos que estamos haciendo, aún cuando podamos identificar las fuentes, todavía están en gran parte a través



de reuniones personales. Muchos de nuestros casos ahora están ocurriendo en entornos de brotes. Hoy tenemos 24 brotes en instalaciones de congregación pequeñas y grandes en nuestra propia cárcel del condado, y la prisión estatal y Nash también están experimentando brotes.

Y de hecho hemos agregado a nuestra página web un nuevo sector que es la instalación de vivienda colectiva para la resonancia de esas instalaciones. Solíamos informar solo la transmisión relacionada con viajes, de persona a persona o de la comunidad. Y ahora que estamos va a añadir también la vida se congregan como una categoría adicional de un medio de transmisión. Sé que no responde completamente a la pregunta, pero no hay nada que nos haga pensar que algo haya cambiado drásticamente con respecto a la mayoría de los casos de transmisión a través de la interacción personal en entornos privados o públicos. Tuve la oportunidad por primera vez en mucho tiempo de caminar por el centro de SLO. Y nunca sabrías que estábamos bajo una orden de refugio en casa. Entonces, dicho esto, realmente le imploro a la gente a la luz de las estadísticas que he estado compartiendo con usted sobre las hospitalizaciones y especialmente las muertes, por favor, no se convierta sin saberlo en una fuente de transmisión de alguien que es extremadamente vulnerable a la hospitalización o la muerte. . Hagamos todas las medidas hasta que salgamos de esto, como lo haremos en varios meses este año. Pero este no es el momento de bajar la guardia, de juntarnos con gente, incluso de estar sentados en instalaciones al aire libre en grupos de 10 o 12 sin meseros. Sé que hemos permitido estas cosas. Hemos intentado constantemente proporcionar un enfoque equilibrado a nuestra economía, nuestra comunidad o la necesidad de unión y bienestar, pero imploro a la gente a la luz de lo que estamos viendo que redoble todas las medidas de protección que seguimos pidiendo. Gracias.

- Gracias a todos una vez más, por estar hoy aquí. Aún puede obtener toda la información de COVID 19 de nuestros condados en [readyslo.org](https://readyslo.org) o llamando al centro de asistencia telefónica oa la línea de información de salud pública registrada. Continuamos ofreciendo pruebas comunitarias rápidas y gratuitas de COVID-19 en San Luis Obispo, Morro Bay, Nipomo, Pasa Robles y Grover Beach, con algunas citas los sábados disponibles tanto en Pasa Robles como en Nipomo. Mencioné la semana pasada, pero en las próximas semanas seguirá habiendo algunos cambios de horario en nuestros sitios de prueba debido a los días festivos, incluidos algunos que permiten citas adicionales los sábados. Por lo tanto, vaya a la página de información y ubicaciones de las pruebas para obtener la información más actualizada sobre cada ubicación , información sobre las pruebas y citas en cualquiera de esos sitios. Si desea mantenerse al tanto de la información

más reciente sobre la distribución de vacunas , regístrese para recibir las actualizaciones por correo electrónico de COVID-19 de nuestro condado utilizando la dirección web que aparece en la pantalla. También puede seguir a SLO Public Health en su canal de redes sociales favorito o consultar con frecuencia nuestra página de información sobre vacunas en [emergencyslo.org/vaccines](https://emergencyslo.org/vaccines). Seguimos transmitiendo estos informes en vivo en el canal de YouTube de nuestro condado. También puede verlos en vivo en el canal de cable 13 y transmitidos en vivo en los sitios web de KSBY y KEYT. También están disponibles en la página de Facebook de Salud Pública del Condado de SLO y nuestra retransmisión en el canal de acceso público 21 a la medianoche, 8:00 am y 5:00 pm hasta que ocurra la próxima sesión informativa. Gracias una vez más por mantenerse informado, esté bien. Y nos vemos aquí el próximo miércoles 13 de enero a las 15:15 horas.