

- Buena tarde. Mi nombre es Michelle Shoresman, y hoy es miércoles 10 de febrero de 2021. Gracias por ver la conferencia informativa para los medios sobre el COVID-19 del condado de San Luis Obispo de hoy. Esta tarde, escucharemos a la Oficial de Salud del Condado de San Luis Obispo, Dra. Penny Borenstein. Responderá preguntas después de su declaración preparada. Gracias una vez más a nuestro intérprete de lenguaje de señas estadounidense, Robin Babb. Y ahora me gustaría presentarles a la Oficial de Salud del Condado, Dra. Penny Borenstein.

- Gracias y buenas tardes. Feliz febrero, y de hecho las cosas van en una dirección bastante buena este mes, pero primero permítanme establecer el marco de dónde estamos con esta enfermedad en nuestro condado. Hoy tenemos 18.838 casos. Entonces, acercándose a la marca de 20,000, esto significa que casi el 7% de nuestra población en algún momento ha sido confirmado para haber sido infectado con COVID. Este es un aumento del mercado en los últimos meses y los últimos dos meses representaron 11,000 de esos casos. Sin embargo, estamos viendo tendencias a la baja, como puede ver en esta diapositiva, este es nuestro recuento promedio de casos de 14 días. Estamos muy en declive en términos de casos. Nuestros casos activos hoy son un poco más de 1000, 1018 y eso está por debajo de todos los tiempos. alto que superó los 3000. Así que esa es una buena noticia.

También estamos viendo progreso en nuestra tasa de positividad, que ha caído desde un todo tiempo alto de más del 11% al 5,9% la semana pasada y un 4,5% esta semana. Y volveré a tocar eso un poco más tarde. Nuestra capacidad de la UCI se mantiene aproximadamente en el mismo lugar en el que quizás fue un poco peor esta semana con el 58% de nuestras camas en uso, pero nuestro número de personas con COVID ha tenido una tendencia ligeramente descendente, y nuestras hospitalizaciones en general también han tenido una tendencia descendente. Estuvimos viendo durante varias semanas, 50 o incluso 60, de nuestros residentes en camas de hospital debido a COVID. Y en los últimos días ese número ha estado en los 30 entre camas de hospital regulares y cuidados intensivos, por lo que esperamos que esta tendencia continúe.

También quiero hablar sobre las muertes que seguimos viendo, sin embargo, en este condado, como pueden ver, han aumentado desde el Día de Acción de Gracias sin cesar. Desafortunadamente, esta semana alcanzamos un hito de superar las 200 muertes por COVID de los residentes de nuestro condado. 118 de ellos han ocurrido en el año 2021. Así que este ha sido un momento realmente difícil para nuestra comunidad para nuestras familias que han experimentado esta pérdida evitable de vidas. 22 miembros adicionales de la comunidad han muerto por lo que esperamos sumar a ese número total. Y solo en la última semana, 13 personas

murieron confirmadas por COVID. Entonces, como dije, estos no son solo números, son familias, son personas que no necesitaban perder la vida. Y cada vez que me presento ante el público, quiero recordarles que son sus vecinos, sus amigos, sus familias a quienes están protegiendo cuando continúan haciendo todas las cosas necesarias para prevenir la propagación de esta enfermedad. Así que, por favor, continúe haciéndolo para que podamos ver un cambio en esta métrica más terrible relacionada con COVID, que es nuestra tasa de mortalidad.

En el frente de las vacunas, seguimos haciendo todo lo que podemos, seguimos viendo una gran diversidad entre la cantidad de vacuna que tenemos y la demanda de esa vacuna. Pero dicho esto durante el último mes, creemos que ahora estamos bien vacunados a la mayoría de 75 personas de 75 años o más, y estamos bien vacunados con sus segundas dosis, así como a nuestros trabajadores de la salud. Así que quería abordar, estamos recibiendo preguntas sobre cuándo en el ciclo de vacunación las personas están protegidas de esta vacuna. Entonces, después de un primer día, tal vez de una semana a 10 días, hay algo de protección, es probable que haya una reducción del 50% en la probabilidad de infectarse. A los 14 días de esa primera dosis, es posible que vea una efectividad del 80%, pero no es hasta que haya recibido su segunda dosis y dos semanas después tendrá el nivel completo de protección que estamos viendo de las vacunas que tenemos disponibles, es decir, la vacuna Pfizer y Moderna difieren en un punto porcentual, pero en gran medida la efectividad de la vacuna en un 94, 95% cuando ha recibido dos dosis y dos semanas después de la segunda dosis.

Entonces, hablando de segundas dosis, ¿cuándo pueden las personas recibir esa segunda dosis? Seguimos escuchando a personas que están ansiosas acerca de si pueden programar la cita para la segunda dosis y cómo pueden hacerlo. Si han recibido su vacuna de nuestra parte, se les notificará. El tiempo nuevamente es 21 días, o no antes de tres semanas después de haber recibido una primera dosis de la vacuna Pfizer o 28 días o cuatro semanas después de haber recibido una dosis de Moderna. Sin embargo, en general, y según los centros para el control y la prevención de enfermedades, si se demora un poco más y se prolonga hasta seis semanas, aún tendrá el efecto completo de esta vacuna. Incluso si dura más que eso, es probable que resulte en una efectividad muy alta. No es necesario reiniciar la serie ni recibir una dosis de refuerzo. Tratamos de conseguir y hacer que las citas estén disponibles para que todo el mundo tenga entre ese intervalo de tres y seis semanas. Pero incluso si por alguna razón necesita retrasar, todavía hay un nivel muy alto de efectividad y habrá citas disponibles para esa segunda dosis. Sin embargo, ¿dónde puede obtener esa segunda dosis? Es un poco más complicado.

Hemos tenido bastantes consultas de personas que se mudaron aquí desde otros lugares donde comenzaron la serie que tal vez se llevaron a un viaje por carretera con su familia para vacunarse en un lugar que no estaba revisando tan de cerca como nosotros. su vacuna en una farmacia o en un hospital francés. Entonces, lo que pedimos a las personas que han comenzado la serie pero necesitan una segunda dosis es que regresen al lugar donde recibió su primera dosis, la forma en que funciona el sistema de asignación de vacunas es que solo recibimos tantas dosis para administrar las segundas dosis como recibimos las primeras dosis. Acomodaremos esos casos poco comunes de personas que se han mudado por todo el país y tienen evidencia de que recibieron una primera dosis o se mudaron de otro estado, pero claramente no necesitan tener los medios para regresar a su primera ubicación para obtener la segunda. dosis. Si viajó a Los Ángeles y tuvo la suerte de pasar por un sistema que tal vez no estaba controlando tan de cerca, le pediremos que regrese a ese lugar para su segunda dosis.

También estamos viendo a varias personas, creo que debido a su ansiedad por asegurarse de que tengan una cita programada para su segunda dosis demasiado pronto. Y si eso sucede, en realidad ingresaremos a nuestro sistema y eliminaremos esas citas. Le notificaremos de la cancelación, pero no programe una cita antes de ese intervalo de tres o cuatro semanas porque tendremos que cancelarlas. Así que hay buenas noticias en el frente de las vacunas, seguimos recibiendo dosis la semana pasada, tuvimos un suministro tan limitado que tuvimos que consolidar nuestra oferta de clínicas y lo hicimos solo en Cuesta College. Cerramos durante una semana nuestro sitio de Paso y nuestro sitio de Arroyo Grande. Podremos abrirlos la próxima semana. Sin embargo, nuevamente, debido al suministro limitado y nuestro deseo de ser lo más eficientes posible, queremos que 20 personas pasen con cada vacunador una hora, no cinco. Así que vamos a limitarnos a tres días la semana que viene, martes, miércoles y jueves en los tres sitios.

Así que del 16 al 18 de febrero estaremos en Cuesta College, estaremos en el Centro de Eventos de Paso Robles y estaremos en Arroyo Grande High School. Sin embargo, los dos últimos, Paso Robles y Arroyo Grande, serán solo para segundas dosis. Estamos programando alrededor de 3.800 dosis en esos dos sitios y tenemos segundas dosis que superan las 4.000. Entonces, sé que hemos ido de un lado a otro para retrasar las segundas dosis, tratando de encontrar ese punto óptimo para hacerlas disponibles entre el intervalo de cuatro semanas y el de seis semanas . Si tuviéramos que retrasar más esas segundas dosis justo detrás de ellas, la semana que viene, tenemos otras 4.000 que vencen. Así que vamos a tratar de hacer todas las segundas dosis en las próximas semanas.

Dicho esto, sin embargo, tendremos disponibilidad para nuevas primeras dosis que tendrán lugar en Cuesta College. Y ofreceremos la vacuna Pfizer y solo 1900 citas de primera dosis están disponibles en base al suministro de vacunas que tenemos. Dicho esto, si la gente quiere visitar nuestro sitio web, ocasionalmente tenemos cancelaciones a través del sitio web o llamadas telefónicas, pero preferiblemente el sitio web, es posible que desee volver a consultar de vez en cuando para ver si hay citas disponibles. Entonces, con eso, la buena noticia que puedo anunciar hoy relacionada con las nuevas primeras dosis es que nuestro grupo de trabajo de vacunas se reunió hoy, hablamos sobre la fase 1b, nivel uno. Les recordaré lo que eso incluye a las personas mayores de 65 años. Incluye el sector de la educación, el sector de alimentos y agricultura y los servicios de emergencia. Y con la ayuda de nuestro grupo de trabajo, hemos tomado la decisión de seguir adelante con vigencia inmediata. B ut en términos de nuevas citas para nosotros que realmente significa la próxima semana con la edad de 65 años. Sabemos que ha habido mucha demanda de esa población. Y creemos, basándonos en los patrones que hemos estado viendo en la aceptación de nuestras citas disponibles, que hemos cumplido en gran medida la demanda del grupo de mayor edad y ahora podemos pasar a esta próxima década de vida, aquellas personas de 65 años o más.

Han escuchado del estado que nos estamos moviendo hacia un marco basado en la edad. Hay sectores críticos que también se encuentran todavía en el nivel uno de la fase 1b. Vamos a tomar estas próximas semanas para refinar aún más y determinar la mejor manera de asignar dosis adicionales a medida que ingresen a esos sectores, de modo que, en este momento, solo avancemos con aquellas personas de 65 años o más. Quiero recordarles nuevamente la discrepancia entre la demanda y la oferta, por lo que en este punto, como dije, tenemos 1900 citas que estarán disponibles para esta nueva población, así como para cualquier individuo restante que desee una dosis de la anterior. sectores, trabajadores de la salud y personas mayores de 75 años. Contamos con 1900 citas y 38,000 personas que componen ese grupo de edad de 65 a 74 años en nuestro municipio. Entonces, como puede ver, tenemos un suministro lamentablemente inadecuado para satisfacer la demanda. Sabemos que las personas que intentarán concertar citas cuando abran mañana por la mañana, jueves a las 9:00 am, se sentirán frustradas. Sabemos que la demanda superará con creces la capacidad de concertar una cita. Tenemos nuestros sistemas informáticos, sin embargo, marcados para que las personas estén en una sala de espera en el sitio web, puedan seguir intentando y hacer todo lo posible para tratar de conseguir esas citas.

Anticipamos que habrá más citas semana tras semana en este sentido. Y así como tuvimos la misma experiencia con 75+, la primera semana fue muy desafiante para muchos y mejoró cada semana a medida que nuestros sistemas mejoraron y la demanda disminuyó. Así que este es el enfoque que estamos adoptando para la próxima semana: abrir lo que tenemos disponible para dar 1900 dosis. También hay una oferta limitada en otros lugares del condado, el Hospital Francés continúa haciendo algunas pequeñas cantidades de vacunación comunitaria y les estaremos comunicando que ahora también pueden mudarse a este mismo sector. Y cuando tengamos más suministro, también enviaremos más a nuestras farmacias comunitarias. Con la gran demanda y la oferta limitada, solicitamos que nuestra comunidad mire dentro de sí misma y piense si usted debe ser el primero en hacerlo o no. Entonces, con eso, quiero decir, ¿estás viviendo seguro solo sin condiciones médicas, una persona sana de 66 años que casi no sale o tiene los medios para traer comida y realmente no interactúa con nadie más? Sea la persona perfecta para decir, esperemos una semana o dos y demos esa próxima cita a alguien que tenga condiciones médicas graves y que viva con un niño discapacitado que tenga, ya sabes, personas mayores y más enfermas en la casa. Entonces, básicamente, este es un sistema de honor. Le pedimos a nuestra comunidad que sea un poco más paciente mientras continuamos implementando la vacuna y pensamos en sus circunstancias individuales y tratamos de dejar este número limitado de citas disponibles para los más necesitados.

Solo un par de cosas más que quería mencionar. Hay una actualización en la guía estatal relacionada con los servicios de adoración. Entonces, el sábado pasado, el estado recibió la noticia de que se había emitido un fallo de la Corte Suprema a nivel de los Estados Unidos de que el enfoque de California para rechazar los servicios de adoración en interiores para los condados en el nivel púrpura no era constitucional y, por lo tanto, el estado ha cambiado su Guía. Por lo tanto, en el nivel púrpura o rojo, se pueden realizar servicios de adoración en interiores, pero al 25% de la capacidad. Por lo tanto, la Corte Suprema de EE. UU. Permitió variaciones en la conducción de estos servicios de adoración en interiores, ya sean servicios religiosos, bodas, funerales, puede haber una capacidad en interiores de hasta el 25% de la instalación. Sin embargo, también permitieron en este fallo que, debido al mayor riesgo de transmisión de enfermedades, no se permitiera cantar ni cantar mientras continuamos con este proceso. Así que también, con ese impulso, nuevamente, especialmente aquellos que son vulnerables y no han completado su serie de vacunas que consideran participar ya sea solo en servicios al aire libre, si continúan estando disponibles en su congregación en particular o para pedir a sus congregaciones que los pongan a disposición. un streaming o una opción virtual para que puedas participar y no correr este riesgo adicional.

Y finalmente, una actualización sobre el estado de nuestro nivel. Entonces, cuando se levantó la orden regional de quedarse en casa hace aproximadamente una semana, volvimos al nivel púrpura. Permanecemos en el nivel morado. Como recordará, hay tres métricas que forman parte de este plan para una economía más segura, son la tasa de casos y la tasa de positividad de la prueba para nuestro condado en su conjunto y la tasa de positividad de la prueba para nuestras áreas más vulnerables, el percentil 25 más bajo. de nuestras pistas censales. Con respecto a la tasa de casos, nos mantenemos firmemente en morado. Sin embargo, estamos avanzando. Nuestra tasa ajustada de esta semana ha bajado a 19,3, por lo que es una mejora con respecto a los 22,6 de la semana pasada, hemos visto durante varias semanas que la tasa de casos baja, pero tiene que bajar por debajo del siete por cada cien mil habitantes antes de esa métrica en particular. nos llevaría al siguiente nivel menos restrictivo o al nivel rojo. Sin embargo, la tasa de positividad de la prueba en nuestro condado es bastante buena, es del 4,5% como mencioné anteriormente. Y eso, de hecho, nos coloca para esa métrica en el nivel naranja. Nuestra métrica de equidad en salud también se encuentra en el nivel naranja. Entonces, nuestra métrica de equidad en salud para las pistas del censo que representan nuestro cuartil más bajo es 4.8%. Entonces, con eso, la forma en que funcionan las reglas de este plan es que el condado permanece en el nivel en el que está la peor métrica, por lo que estamos en púrpura. Sin embargo, si son dos mejores que el conocido, el nivel morado. Entonces, en este caso, estamos en naranja en las otras dos métricas, incluida nuestra métrica de equidad en salud, el condado puede pasar al siguiente nivel menos restrictivo si mantenemos ese estado durante un mínimo de dos semanas. Así que en este momento estamos en una semana con la posibilidad de pasar al nivel rojo si nuestra tasa de positividad general del condado y nuestra tasa de positividad de la prueba de equidad en salud permanecen en el nivel naranja durante al menos una semana más. Esas son muy buenas noticias para nuestra comunidad, son buenas noticias para nuestros negocios, son buenas noticias para nuestras escuelas. Como siempre, necesito recordarle al público que todo esto puede cambiar si abrimos demasiado rápido y con demasiada agresividad nos mantenemos firmes para volver a una mala situación. Así que me apoyo mucho para avanzar con la apertura de negocios, quiero ver a nuestras escuelas nuevamente en el negocio y, por lo tanto, felicitar a nuestra comunidad, pero deben continuar haciendo todo lo que hemos estado pidiendo constantemente para que podamos permanecer en esta recesión y seguir avanzando. Y con eso, lo abriré para preguntas.

- [Hombre] Dr. Borenstein, con ese último anuncio allí, ¿qué es lo más pronto que podríamos hacer, la semana que viene mientras nos sentamos aquí hoy, el próximo miércoles, en teoría podríamos estar en números rojos?

- Sí, la pregunta es qué tan pronto podríamos entrar en el nivel rojo si nuestra métrica de equidad en salud y la positividad de la prueba en general se mantienen tan bajas como lo han estado en este nivel naranja, posiblemente podamos pasar al nivel rojo dentro de una semana.

- [Hombre] ¿Cuándo entrará en vigor, lunes, martes, miércoles?

- Oh, ya sabes, tendré que volver y mirar eso. No estoy seguro de si es inmediato o dentro de tres días, he olvidado algunos de los matices.

- [Hombre] Uno o dos días probablemente no harán una gran diferencia. ¿Cuál fue la cantidad de dosis administradas hasta ahora en el condado? ¿Tenías eso ...

- Entonces, lo que puedo decirles es que en el Departamento de Salud Pública del Condado, hasta el viernes pasado, habíamos administrado más de 30,000 dosis entre la primera y la segunda dosis. No, lo siento, estoy haciendo esto de memoria. Administramos apenas 25.000 dosis. Entre la primera y la segunda dosis, aproximadamente el 20% de todas las personas que recibieron la primera dosis también recibieron la segunda dosis. En el condado en general, y este es un nuevo hallazgo que en el tablero del estado porque obtienen datos que no obtenemos de, por ejemplo, el Hospital Francés, la Colonia de Hombres de California o el programa CVS en atención a largo plazo, son mostrándonos en todo el condado que hemos administrado un poco más de 36,000 dosis en todo el condado. Entonces, si miras esos números, tenemos más del 10% de nuestra población ha sido vacunada. Eso es muy lejos de adónde queremos llegar en cuanto a inmunidad colectiva al 70, 80, más por ciento, pero estamos avanzando.

- [Hombre] 36.000 y no se conoce el número de quiénes recibieron la segunda dosis, entonces probablemente ...

- No a nivel de condado, no tengo eso.

- [Mujer] Dra. Borenstein, ¿ha adoptado el condado la forma en que el estado determina cuánta vacuna en el condado recibe cada semana?

- No, no hemos podido obtener una fórmula clara para el proceso de asignación existente. El estado se está moviendo hacia un nuevo proveedor, un escudo azul para manejar ese proceso de asignación a los departamentos de salud locales a los sistemas de salud y a las farmacias. Y todavía no tenemos ninguna idea de lo que puede cambiar en virtud de que eso esté en nuevas manos.

- [Mujer] ¿Y cómo ha afectado el aumento de las pruebas de Cal Poly en la tasa de casos ajustada o la tasa de positividad del condado?

- Sí, nuestro factor de ajuste permanece, la semana pasada, fue el más alto, esta semana, fue quizás el tercero más alto en el estado. Continuamos y esto ha sido así durante mucho tiempo para beneficiarnos de las altas tasas de pruebas en nuestro condado. Cal Poly ciertamente contribuye en gran medida a eso, pero no es solo Cal Poly, nosotros a través del Departamento de Salud del Condado tenemos un sistema de pruebas muy sólido. Nos escucha hablar sobre los cinco lugares diferentes en los que estamos cada semana y hacemos pruebas emergentes adicionales en poblaciones especiales. Salimos al campo para intentar conseguir gente vulnerable. También tenemos muchas pruebas en el sector privado en atención de urgencia u otros lugares de atención primaria.

- [Hombre] Tengo una pregunta para ... Un entrenador de una escuela secundaria local quería que le preguntara esto. Y dice: "Si el gobernador Newsom abre los deportes juveniles", ¿seguirá el condado las pautas estatales "o será más restrictivo?" Además, ¿cuál es su opinión sobre el movimiento Let Them Play? ¿Si ha oído hablar de eso para abrir o reabrir los deportes juveniles?

- No he oído hablar de ese movimiento. Sé que hay mucho interés en avanzar más rápidamente con los deportes juveniles. Tenemos en este condado con raras excepciones. Ha habido un par de ocasiones en las que sentí que el riesgo de transmisión en ciertos entornos, les daré un ejemplo fue que nos preguntamos al principio cuando abrieron los gimnasios que no tenían aulas cerradas con puertas cerradas. Y, ya sabes, puedo pensar en uno o dos ejemplos más, pero en su mayor parte, hemos cumplido con todas las reglas estatales y no hemos sido más restrictivos.

- [Mujer] Dra. Borenstein, he escuchado de varias personas que tienen 75 años o más que a veces les resulta difícil poder programar una cita en línea o por teléfono cuando hay mucho trabajo. Mencionaste que eso podría haber cambiado un poco. ¿Puedes hablar un poco más sobre eso?

- Nuestro Centro de asistencia telefónica me dice que pueden satisfacer la demanda. A veces, las personas pueden estar en espera durante 10 o 15 minutos, pero no tienen noticias de personas que tienen que esperar al teléfono durante una hora o más para obtener una cita. Incluso ayer, nos quedaban un puñado de citas para esta semana. Entonces, ya sabes, solo animo a la gente a seguir intentándolo. Si no pueden no tener los medios, o carecen de la computadora o carecen de las habilidades informáticas para llamar a nuestro Centro de asistencia telefónica hasta que obtenga ayuda. Bien, gracias.

- Gracias a todos de nuevo por estar aquí hoy. Solo mis recordatorios habituales, nuestro Centro de asistencia telefónica, que el Dr. Bernstein acaba de mencionar,

permanece abierto los siete días de la semana de 8:00 am a 5:00 pm. El personal está disponible para responder preguntas de miembros del público o para ayudar a las personas que tienen dificultades con Internet o que no tienen acceso a una computadora para ayudarles a programar citas en las clínicas de vacunas. También continuamos actualizando periódicamente nuestra línea de información de salud pública registrada . ReadySLO.org sigue siendo su principal fuente en línea de información sobre la respuesta del condado al COVID-19 y recoverslo.org/vaccines es el mejor lugar para buscar información sobre vacunas. Cuando sea su turno de vacunarse, también puede visitar recoverslo.org/vacunaappointments . Las nuevas citas de vacunación para la próxima semana estarán disponibles como dijo el Dr. Bernstein mañana por la mañana a las 9:00 am en ese sitio web. Sin embargo, puede consultar los días laborables para ver si se han hecho nuevas citas disponibles debido a cancelaciones. Y si ha concertado una cita y no puede asistir, cancele esa cita lo antes posible para que pueda estar disponible para otra persona. Las pruebas de COVID-19 siguen estando disponibles en las cinco ubicaciones del condado. Visite readySLO.org para obtener los enlaces de información más actualizados para hacer citas y esos lugares. Puede ver estos informes en vivo en el canal de YouTube de nuestro condado y se transmiten en vivo en los sitios web de KSBY y KEYT. También se retransmiten en el Acceso Público de SLO, Canal 21 a la medianoche, 8:00 am y 5:00 pm hasta que ocurra la próxima sesión informativa. Y también se vuelven a publicar en nuestra página de Facebook de Salud Pública del Condado de SLO. Gracias una vez más por mantenerse informado, esté bien, y nos vemos aquí el próximo miércoles 17 de febrero a las 3:15 pm.