

*Bienvenidos a...*

# La temporada de virus respiratorios y la equidad en salud: información sobre el virus respiratorio sincitial (VRS), el COVID-19 y la influenza (gripe)

Presentado por la Oficina de Equidad en Salud (OHE)  
y el Centro Nacional de Vacunación y Enfermedades Respiratorias (NCIRD) de  
los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC)

# Agenda del seminario

- **Mensajes de la moderadora: Sarah Anderson**
- **Introducción a la equidad en salud y la OHE: Dra. Leandris Liburd**
- **Información sobre virus respiratorios: Dra. Mo Patel**
  - Prevención, incluidas vacunas y tratamiento
  - Mensajes de equidad en salud
- **Actualizaciones sobre la respuesta relacionada con la equidad en salud: Dra. Jennifer Nelson**
- **Presentaciones de colaboradores sobre innovaciones**
  - UNIDOSUS
  - National Urban League
  - The Partnership for Inclusive Disaster Strategies
  - EverThrive Illinois
- **Preguntas y respuestas**



# Información de logística y accesibilidad

- Las diapositivas se compartirán con los participantes después del seminario web.
- No duden en enviar cualquier pregunta que tengan a través del cuadro de preguntas y respuestas en la parte inferior de la pantalla de Zoom. Las preguntas y respuestas solo serán visibles para los participantes si se contesta la pregunta. Probablemente no tengamos tiempo para responder todas las preguntas, pero las diapositivas incluirán numerosos recursos y formas de comunicarse con los CDC si necesitan más ayuda.
- Subtítulos de acceso a traducción de comunicación en tiempo real (CART):  
<https://www.streamtext.net/player?event=14435RespiratoryVirusSeasonResponseandHealthEquity>
- Hay interpretación de lenguaje de señas americano e interpretación simultánea al español disponibles. Hagan clic en el "botón de interpretación" en la parte inferior de la pantalla de Zoom.

**Esta información se pondrá en el chat.**



# Introducción a la Oficina de Equidad en Salud de los CDC

Leandris C. Liburd, PhD, MPH  
Directora interina, Oficina de Equidad en Salud

# ¿Qué es la equidad en salud?

- La equidad en salud significa que todos tengan la oportunidad de estar tan sanos como sea posible.
- Lograr esto requiere esfuerzos sociales continuos para...
  - abordar las injusticias históricas y contemporáneas;
  - superar los obstáculos económicos, sociales y de otro tipo en la salud y la atención médica; y
  - eliminar las disparidades en salud prevenibles.



# Misión y visión de la Oficina de Equidad en Salud (OHE) de los CDC

- **Misión:** La Oficina de Equidad en Salud existe para garantizar que la equidad en salud esté incorporada a un enfoque de salud pública integral para superar las disparidades e inequidades en salud persistentes en una variedad de grupos de la población que presentan resultados de salud desfavorables de manera desproporcionada.
- **Visión:** Que todas las personas tengan la oportunidad de conseguir el más alto nivel de salud posible.



Celebrating 35 Years of Baking  
**HEALTH EQUITY**  
Into Public Health

<https://www.cdc.gov/healthequity/>

# ¡Compartan sus recursos!

La Oficina de Equidad en Salud (OHE) está comprometida a trabajar con colaboradores internos y externos para fomentar la equidad en salud.

**Si tienen ejemplos de herramientas, recursos o logros como parte de su trabajo de equidad en salud relacionado con la temporada de virus respiratorios, envíenlos en el cuadro de preguntas y respuestas.**

# *¡Conéctense con nosotros!*

- **[Suscríbanse a las actualizaciones para colaboradores de equidad en salud](#)**: Suscríbanse a esta lista de correo electrónico para recibir actualizaciones e información sobre eventos relacionados con la Oficina de Equidad en Salud de los CDC.
- **[Health Equity Matters](#)**: boletín electrónico trimestral que comparte noticias, perspectivas y avances relacionados con la salud de las minorías y la equidad en salud.
- **[Health Matters for Women](#)**: boletín electrónico mensual que brinda información sobre lo que está sucediendo en relación con la salud de las mujeres en los CDC y otras agencias.
- **[Conversations in Health Equity](#)**: blog dedicado a crear más conciencia sobre las inequidades en salud y a promover esfuerzos a nivel nacional, estatal y local para reducir las disparidades en salud y lograr la equidad en salud.
- Participen con nosotros en (Twitter) **@CDCHealthEquity** y LinkedIn **@CDCHealthEquity**



***¡Manténganse al tanto sobre más seminarios para  
colaboradores de la Oficina de Equidad en Salud!***



# Información sobre virus respiratorios

Manisha (Mo) Patel, MD, MS, MBA (CAPT, USPHS)

Funcionaria médica principal

Centro Nacional de Vacunación y Enfermedades Respiratorias

# Hemos logrado grandes avances desde el comienzo de la pandemia de COVID-19



Vigilancia sólida a nivel nacional, estatal y local



Herramientas nuevas y actualizadas



Procesos de innovación

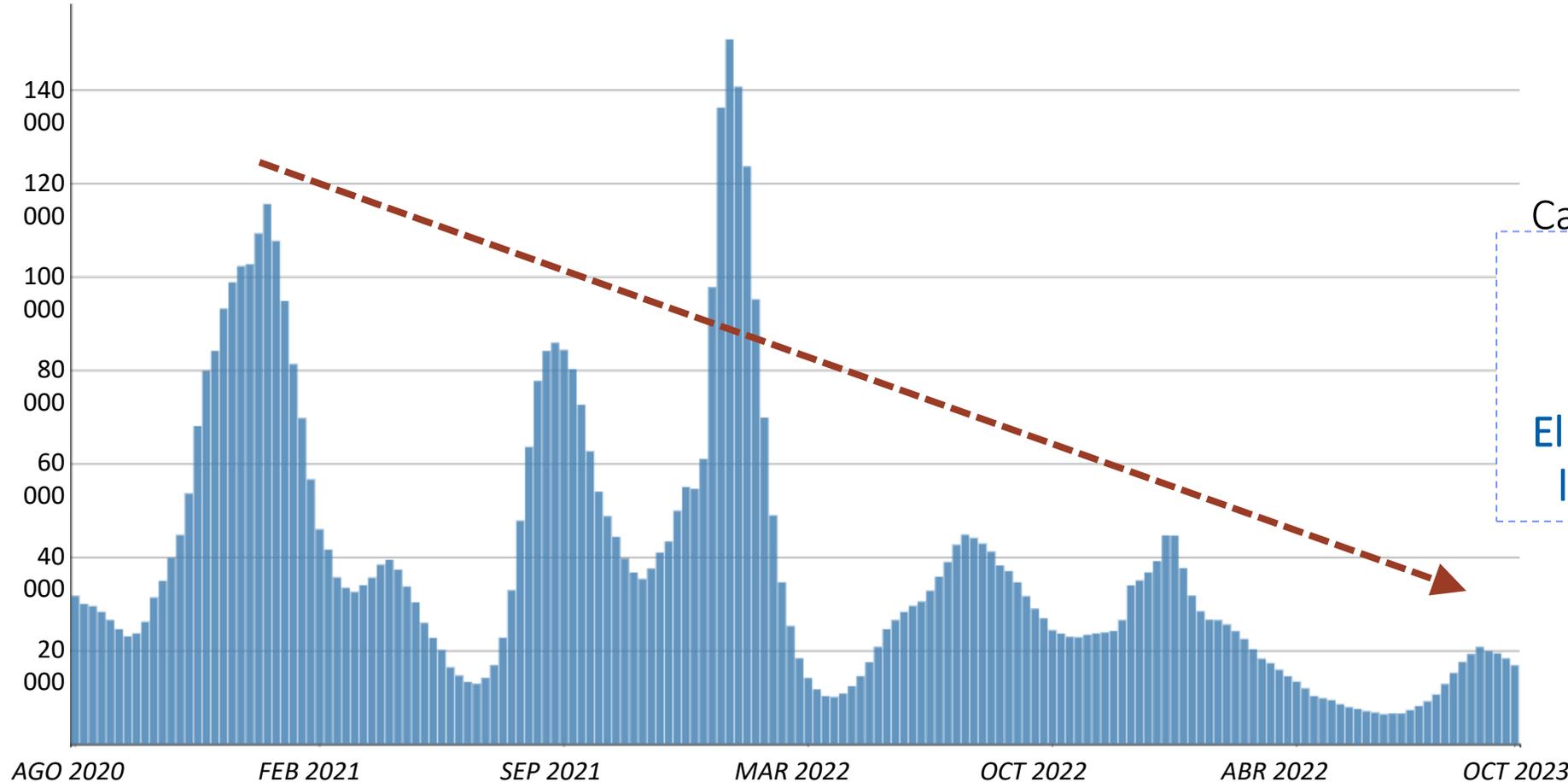


Colaboraciones y participación más amplias

# La vacunación contra el COVID-19 fue la campaña más grande en la historia de los EE. UU.

*Nuevas admisiones hospitalarias por COVID-19 por semana en los EE. UU.*

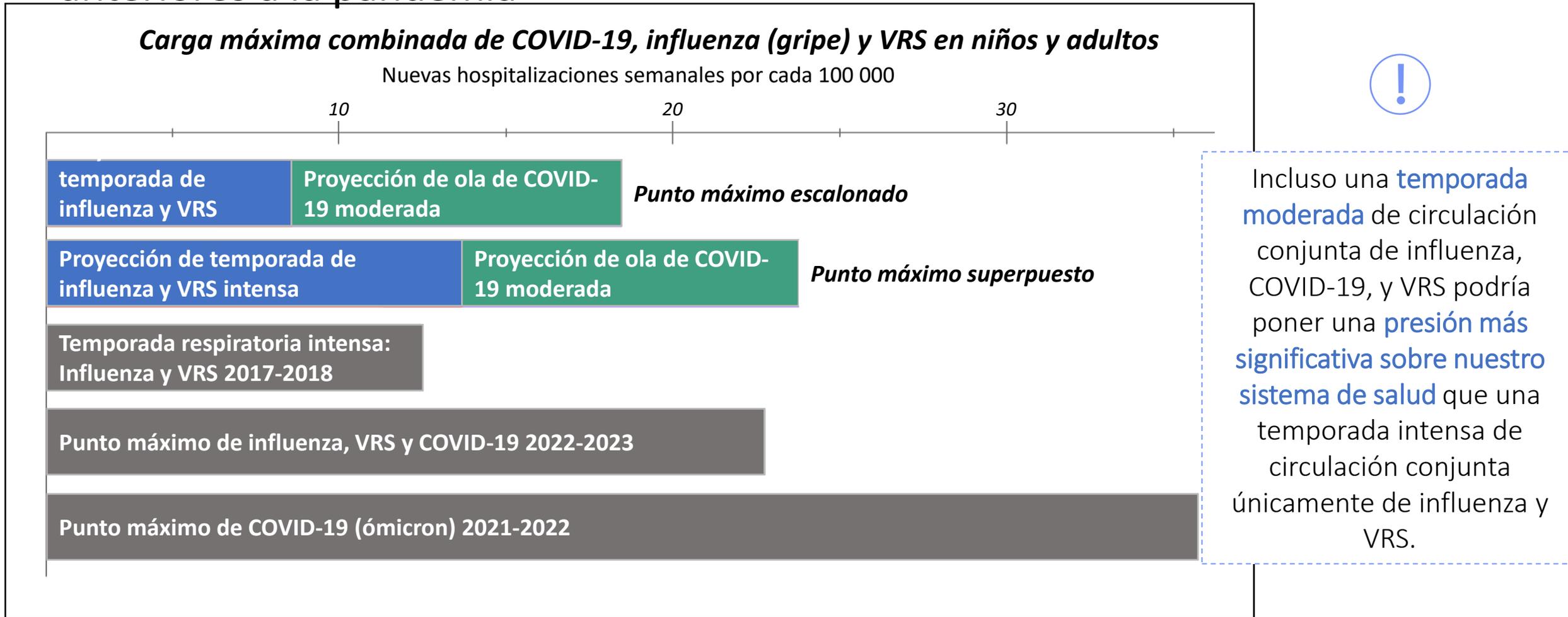
Nuevas admisiones hospitalarias semanales por COVID-19



Casi **700 millones de dosis** de vacunas contra el COVID-19

El **70 % de la población en los EE. UU.** completó la serie primaria

# Los CDC prevén esta temporada una cantidad de hospitalizaciones similar a la del año pasado a nivel nacional, pero probablemente más que en los años anteriores a la pandemia



# Esta temporada, hay más formas que nunca de proteger la salud de nuestros pacientes



**Vacunas seguras y actualizadas.** Por primera vez, hay vacunas disponibles para las tres principales enfermedades respiratorias de otoño e invierno: la influenza (gripe), el COVID-19 y el virus respiratorio sincitial (VRS).



**Tratamientos eficaces ampliamente disponibles.** Los tratamientos disponibles para la influenza y el COVID-19 pueden reducir el riesgo de enfermedad grave, hospitalización y muerte.



**Pruebas de antígenos rápidas.** Estas pruebas, algunas de las cuales se pueden usar en casa, pueden detectar rápidamente virus respiratorios para que no haya demoras en recibir tratamiento y tomar medidas para proteger a nuestra gente y sus familias.



**Acciones cotidianas.** Cubrirse la nariz y la boca al toser y estornudar, lavarse las manos con frecuencia, usar mascarillas, mejorar la calidad del aire y quedarse en casa cuando se está enfermo puede ayudar a reducir la propagación de virus respiratorios.

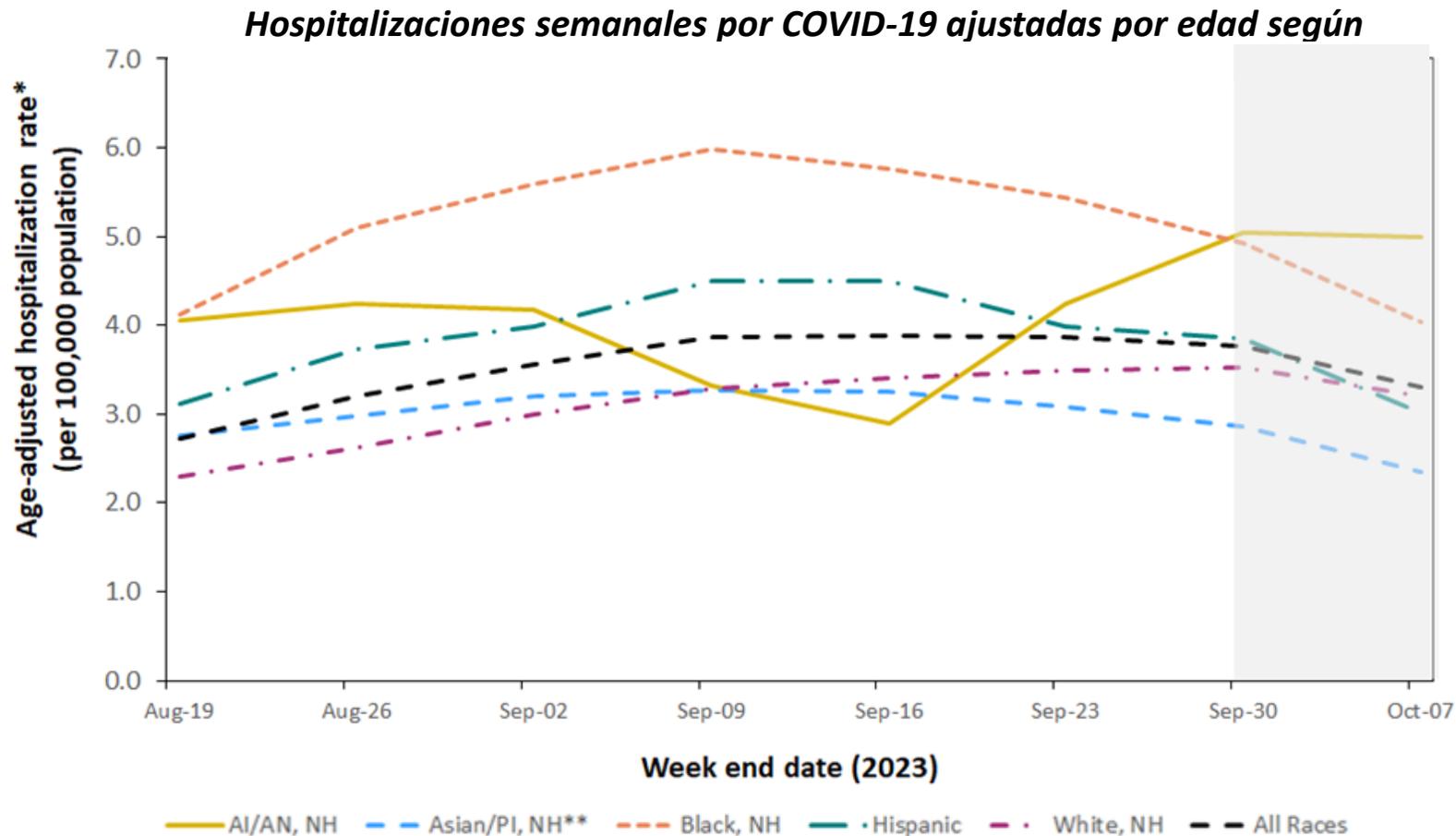
# Recomendaciones de vacunación para el otoño/invierno 2023-2024

- **Vacuna contra el COVID-19:** La vacuna contra el COVID-19 actualizada se recomienda para todas las personas de 6 meses en adelante
  - Los niños de 6 meses a 4 años y las personas inmunodeprimidas podrían necesitar dosis adicionales
- **Vacuna contra la influenza:** Recomendada para las personas de 6 meses en adelante
  - Los niños de 6 meses a 8 años podrían necesitar 1 dosis adicional
  - Las personas de 65 años en adelante deberían recibir una vacuna contra la influenza de dosis más alta, recombinante o con adyuvante
- **Vacuna contra el VRS para adultos mayores:** Los adultos de 60 años en adelante podrían recibir la vacuna contra el VRS mediante la toma de decisiones clínicas compartida
- **Productos de inmunización contra el VRS:** Se recomiendan dos opciones para proteger a los bebés contra el VRS:
  - **Vacunación materna contra el VRS** entre las 32 y 36 semanas de gestación *O*
  - **Nirsevimab (anticuerpo monoclonal de acción prolongada)**
    - Bebés menores de 8 meses durante la temporada de VRS o que estén entrando en ella
    - Algunos niños de 8 a 19 meses con mayor riesgo de presentar VRS grave



**USTEDES** son los colaboradores **más confiables** en sus comunidades para brindar información.

# ¿Por qué vacunarse contra el COVID-19?



Tasas de hospitalización más altas para la población de raza negra, no hispana

NH= No hispano, AI= Indígena de los EE. UU., AN= Nativo de Alaska; \*\*La raza asiática incluye a los nativos de las islas del Pacífico (PI).

\*promedio móvil de 3 semanas

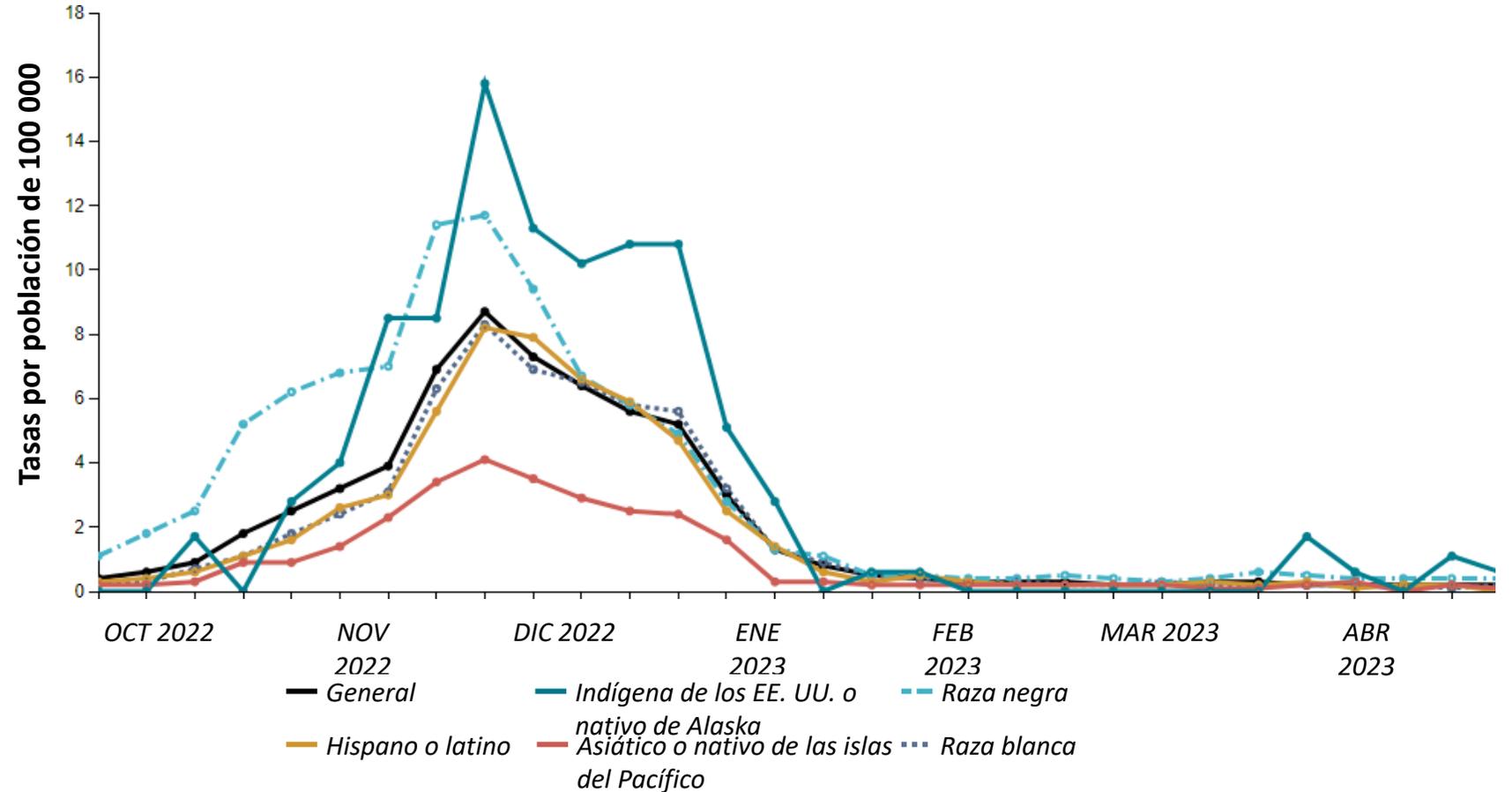
Datos consultados el 11 de octubre del 2023. Los datos de hospitalización de COVID-NET son preliminares y están sujetos a cambios a medida que haya más datos disponibles. La cantidad de casos y las tasas de admisiones hospitalarias recientes están sujetos a retrasos en la recolección de datos. A medida que se reciben los datos, la cantidad de casos y tasas se actualizan debidamente. [Red de Vigilancia de Hospitalizaciones Asociadas a la Enfermedad del Coronavirus 2019 \(COVID-19\) \(COVID-NET\)](#)

# ¿Por qué vacunarse contra la influenza?

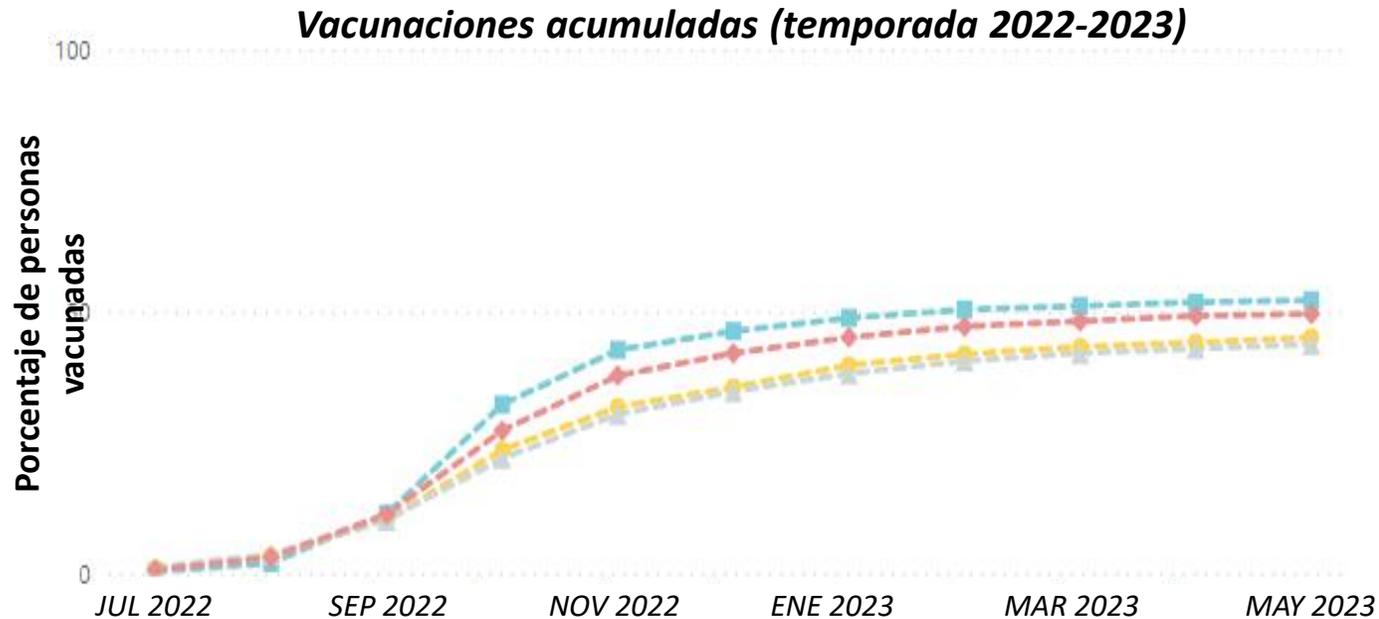


Tasas de hospitalización más altas para las poblaciones de raza negra, indígenas de los EE. UU. o nativos de Alaska

Tasas de hospitalización semanales por influenza (temporada 2022-2023)



# ¿Por qué vacunarse contra la influenza? (1)



52 % raza blanca, no hispanos

50 % de otras o múltiples razas no hispanos

45 % raza negra no hispanos

44 % hispanos

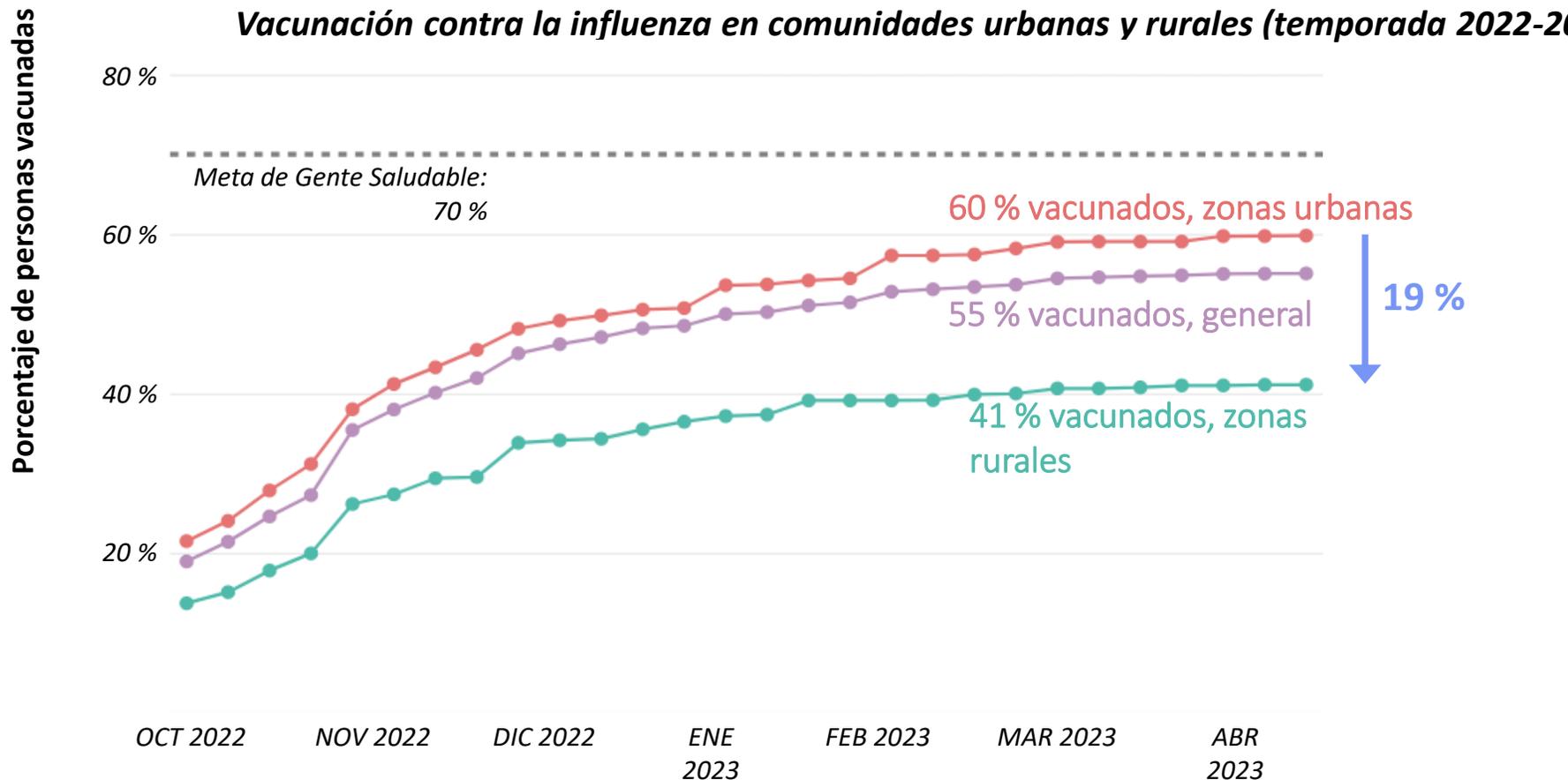


Las personas de raza negra e hispanas tienen una cobertura de vacunación contra la influenza que es entre un **7 y 8 % menor** que la de las personas de raza blanca hispanas

# ¿Por qué vacunarse contra la influenza? (2)



Los niños en zonas rurales tienen una cobertura de vacunación contra la influenza que es un **19 % menor** que la de los niños en zonas urbanas

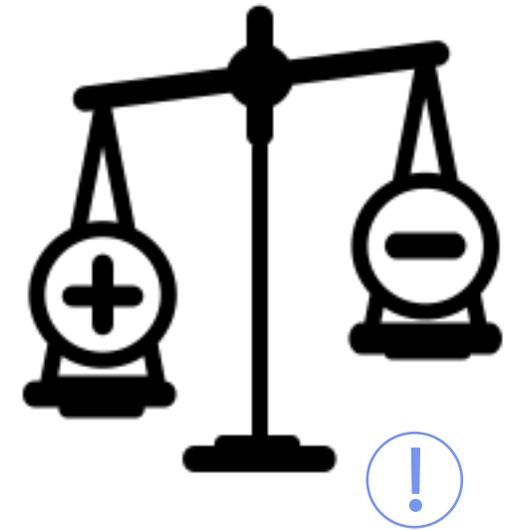


# ¿Por qué vacunarse contra el VRS?

- Los estudios nacionales de certificados de defunción encontraron tasas más altas de muertes asociadas al VRS entre niños de raza negra no hispanos en comparación con bebés y niños de 1 a 4 años de raza blanca no hispanos.<sup>1</sup>
- Las tasas de ingreso a la UCI por el VRS entre los bebés de raza negra no hispanos menores de 6 meses fueron entre 1.2 y 1.6 veces más altas que entre los bebés de raza blanca no hispanos.<sup>2</sup>
- Las tasas de hospitalización por el VRS son entre 4 y 10 veces más altas entre niños indígenas de los EE. UU. y nativos de Alaska menores de 24 meses que la tasa de la población general.<sup>3</sup>
  - Este estudio se limitó a poblaciones específicas y podría no ser representativo en términos generales del riesgo en todos los niños indígenas de los EE. UU. y nativos de Alaska.

# Los beneficios de las vacunas contra la influenza y el COVID-19 y los productos de inmunización contra el VRS superan los riesgos

- Los efectos secundarios generalmente son leves y desaparecen a los pocos días
  - Los eventos adversos graves después de vacunarse contra la influenza y el COVID-19 y de recibir productos de inmunización contra el VRS son raros
- La vacunación contra el COVID-19 antes de la infección reduce entre un 30 y un 40 % la probabilidad de presentar COVID-19 persistente en todas las edades
- El riesgo de complicaciones cardíacas, incluida la **miocarditis**, en varones adolescentes fue 1.8 a 5.6 veces **mayor después de la infección por el virus que causa el COVID-19** que después de la vacunación contra el COVID-19



Casi 700 millones de personas han sido vacunadas contra el COVID-19 y miles de millones contra la influenza. Confiamos más que nunca en la seguridad de estas vacunas.



# Conclusiones clave para esta temporada de virus de otoño e invierno

- Estamos en la posición más fuerte que nunca para proteger a nuestros pacientes en esta temporada respiratoria, a través de vacunas, pruebas rápidas, tratamientos eficaces y otras acciones preventivas para ayudar a proteger a las personas y sus familias contra la influenza, el COVID-19 y el VRS.
- La vacunación contra la influenza y el COVID-19 y los productos de inmunización contra el VRS sigue siendo la protección más segura y eficaz para reducir el riesgo de hospitalizaciones, efectos en la salud a largo plazo y muerte, por lo que nuestra gente debe mantenerse al día con sus vacunas.
- A medida que la inmunidad disminuye con el tiempo y los virus evolucionan, estas **vacunas y productos de inmunización nuevos y actualizados** serán herramientas fundamentales para combatir la influenza, el COVID-19 y el VRS en esta temporada de virus de otoño e invierno.

# ¡Gracias!

For more information, contact CDC  
1-800-CDC-INFO (232-4636)  
TTY: 1-888-232-6348 [www.cdc.gov](http://www.cdc.gov)

The findings and conclusions in this report are those of the authors and do not necessarily represent the official position of the Centers for Disease Control and Prevention.

Photographs and images included in this presentation are licensed solely for CDC/NCIRD online and presentation use. No rights are implied or extended for use in printing or any use by other CDC CIOs or any external audiences.





NCIRD  
**ISD**  
Immunization  
Services Division



Protecting individuals and communities from vaccine-preventable diseases

# Un resumen del trabajo de la ISD en materia de equidad en salud, 2023

Jennifer M. Nelson, MD, MPH, FAAP, DipABLM

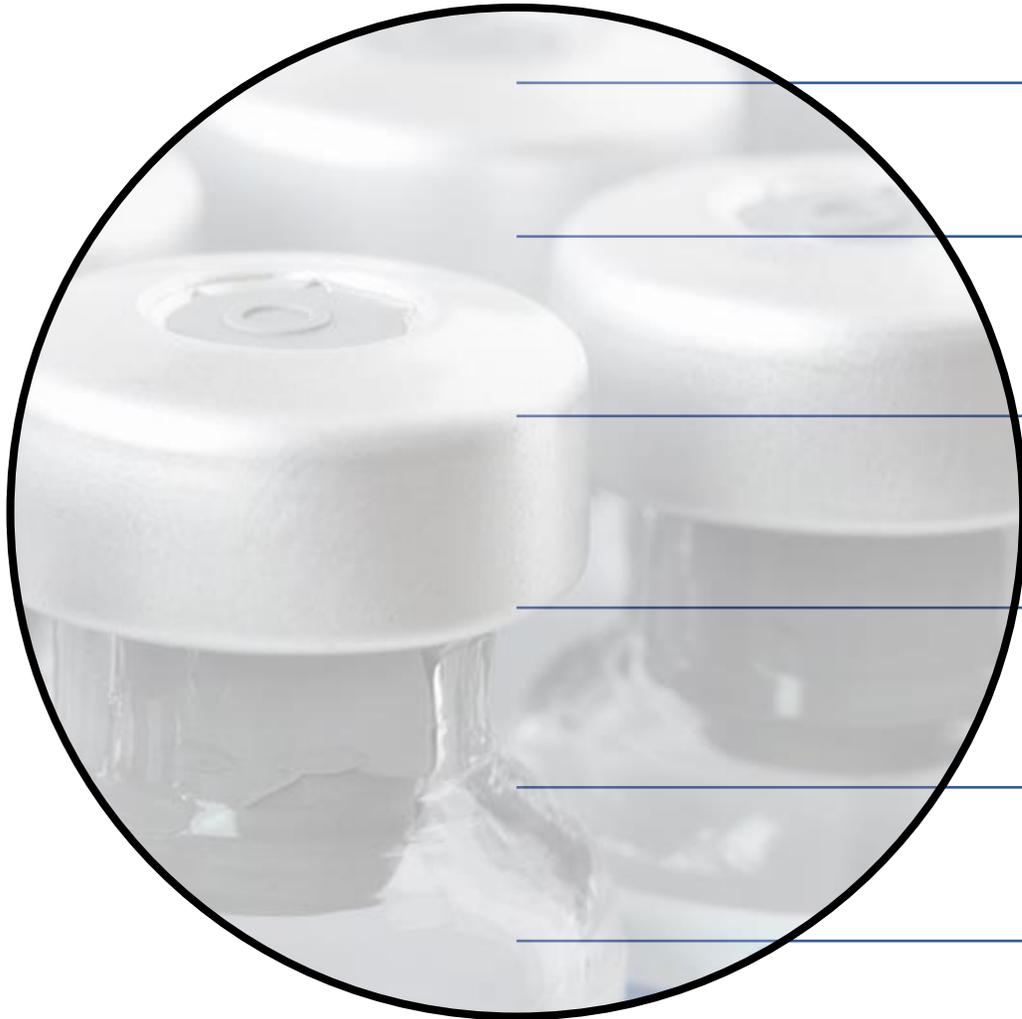
LCDR, Servicio de Salud Pública de los Estados Unidos

Asesora sénior de equidad en salud

División de Servicios de Vacunación



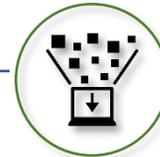
# Metas estratégicas de la División de Servicios de Vacunación



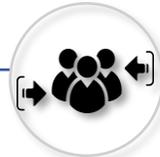
Aumentar el acceso a las vacunas



Fomentar la confianza en las vacunas y su demanda



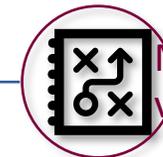
Mejorar los datos, la investigación y la evaluación



Fortalecer el apoyo del programa para colaboradores



Mejorar la equidad en la vacunación



Mejorar la preparación para responder a la vacunación

# Metas y estrategias de la ISD (1)



## Aumentar el acceso a las vacunas

- Usar datos para identificar **áreas y poblaciones** de interés
- Mejorar el acceso a las vacunas en **zonas de baja cobertura** en comunidades urbanas, suburbanas y rurales.
- Aumentar las inversiones para promover el **acceso gratuito** a la vacunación de **adultos**
- Mejorar los logros del programa **Vacunas para Niños (VFC)**

# Metas y estrategias de la ISD (2)



## Fomentar la confianza en las vacunas y su demanda

- Trabajar con colaboradores para fomentar **la confianza en las vacunas y su demanda** en poblaciones con baja cobertura
- Brindar **asistencia técnica y apoyo** a los colaboradores para generar confianza en las vacunas
- Analizar datos y realizar investigaciones para comprender **las características y los factores que impulsan** la confianza en las vacunas
- Explorar e implementar estrategias creativas para **mitigar la información incorrecta o la desinformación**

# Metas y estrategias de la ISD (3)



## Fortalecer el apoyo del programa para colaboradores

- Fortalecer la asistencia técnica y los recursos para **desarrollar la capacidad de los colaboradores** en cuanto a la confianza en los datos y las vacunas y la demanda por ellos, reducir las disparidades y mejorar el acceso para todos
- Promover mayor **cooperación e intercambio de información** entre colaboradores
- Identificar, mantener y ampliar las **intervenciones entre colaboradores** basadas en la evidencia
- Trabajar con una amplia variedad de colaboradores para desarrollar **programas innovadores** que mejoren la cobertura de vacunación

# Metas y estrategias de la ISD (4)



## Mejorar la equidad en la vacunación

- Dirigir, coordinar y amplificar los esfuerzos gubernamentales y de los colaboradores para **reducir las disparidades en la vacunación**
- Ampliar la investigación para **descubrir los factores que impulsan la cobertura de vacunación** por población y ubicación geográfica
- **Priorizar la equidad** en la planificación, asignación e implementación de los recursos de la ISD
- Usar datos para identificar e implementar oportunidades **que aumenten la aceptación y el uso de las vacunas en poblaciones** donde hay disparidades en la vacunación.

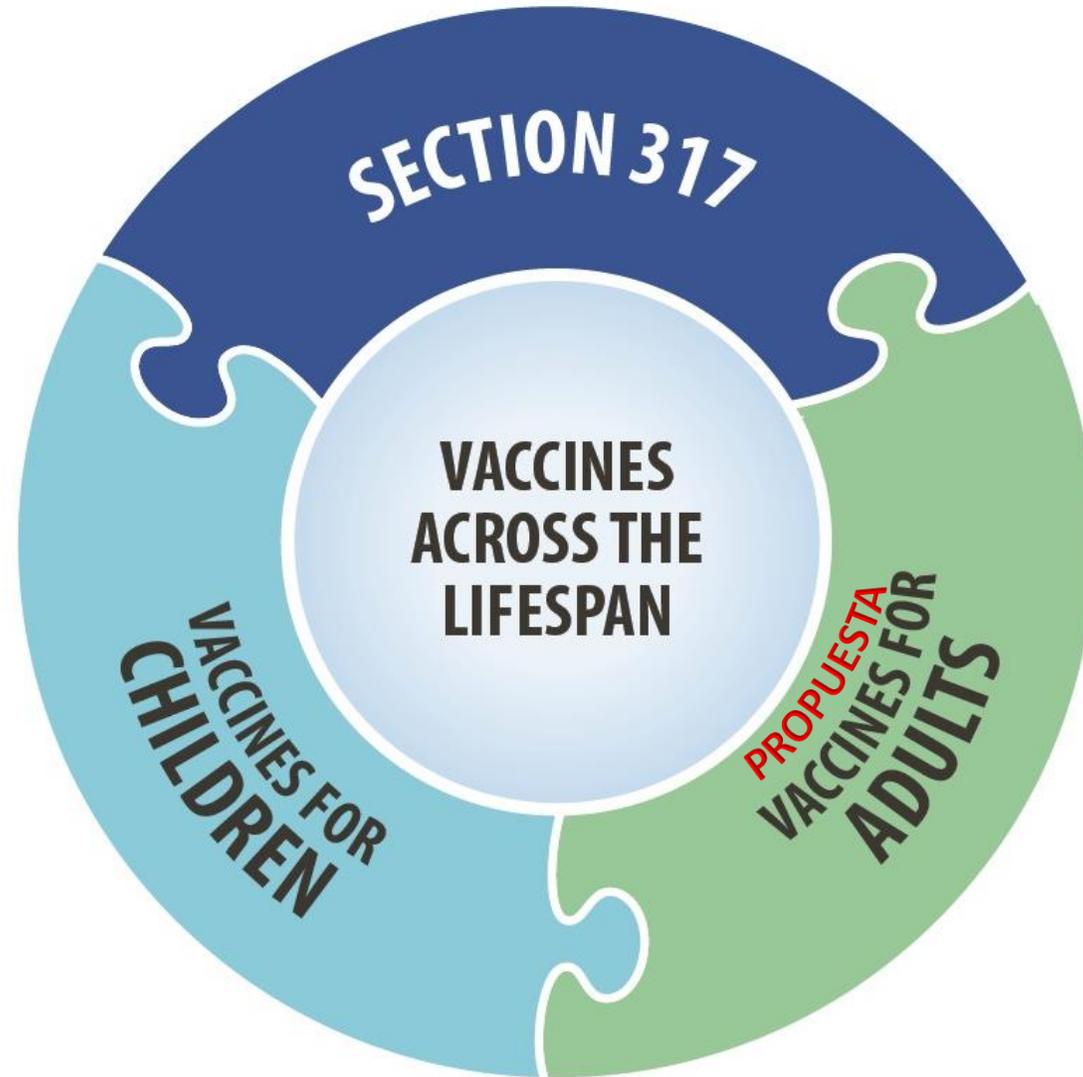
# Metas y estrategias de la ISD (5)



## Mejorar la preparación para responder a la vacunación

- Usar datos para identificar **comunidades en riesgo** y predecir amenazas emergentes
- Colaborar para crear, mantener y mejorar **los datos de respuesta a emergencias y la interoperabilidad** de los sistemas de información
- Coordinar, generar capacidad y mejorar las **capacidades de preparación** a nivel federal, estatal y local
- Desarrollar **fortaleza y resiliencia** en todo el personal de vacunación

# Programa integral de vacunación



# Cronología de las principales iniciativas de equidad en salud de la ISD

## Vacunas para Niños

Vaccines By Age		



Programa Federal de Farmacias Minoristas (FRPP)\*  
(Febrero del 2021)



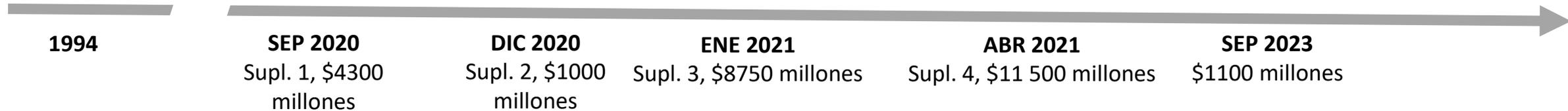
Entidades federales\*



Programa *Dialysis Partners*\*  
(Marzo del 2021)



## Vacunas para Adultos (propuesta)



\*Temporal



# Vacunas para Niños

## Vaccines By Age



Pregnancy

6 months

4 - 6 years

Newborns

7 - 11 months

7 -10 years

1 - 2 months

12- 23 months

11 - 12 years

4 months

2 - 3 years

13 - 18 years

# Vaccines for Children

Protecting America's children every day

The Vaccines for Children (VFC) program helps ensure that all children have a better chance of getting their recommended vaccines. VFC has helped prevent disease and save lives.

CDC estimates that vaccination of children born between 1994 and 2021 will:

prevent **472 million** illnesses  
*(29.8 million hospitalizations)*



  
more than the current population of the entire U.S.A.

help avoid **1,052,000** deaths



  
greater than the population of Seattle, WA

save nearly **\$2.2 trillion** in total societal costs  
*(that includes \$479 billion in direct costs)*



  
more than \$5,000 for each American

Updated 2021 analysis using methods from "Benefits from Immunization during the Vaccines for Children Program Era—United States, 1994-2021"



U.S. Department of Health and Human Services  
Centers for Disease Control and Prevention

[www.cdc.gov/vaccines/vfcprogram/](http://www.cdc.gov/vaccines/vfcprogram/)

NCIRDWTLIC | 10/28/22

## Programa:

- ✓ Programa financiado por el Gobierno federal (est. 1994)
- ✓ Proporciona vacunas sin costo a los niños elegibles

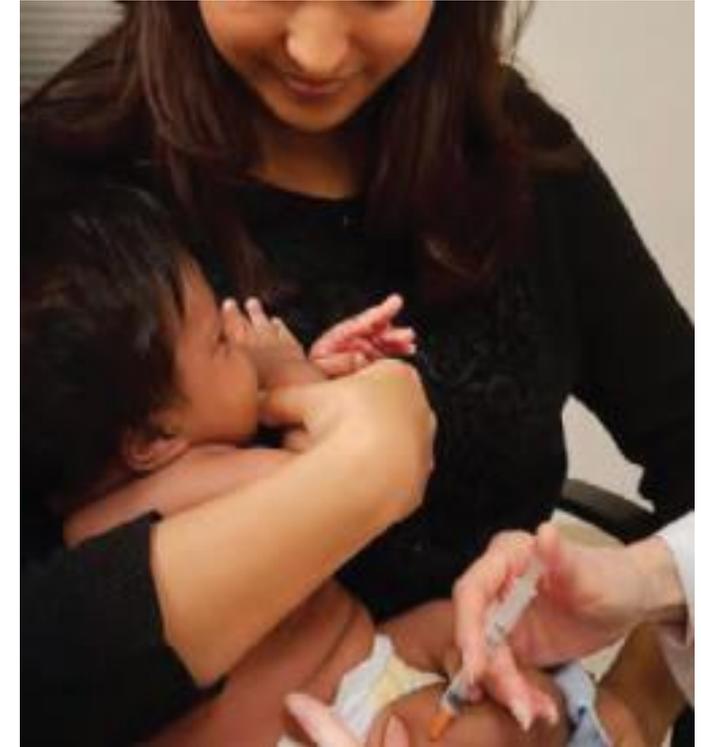
## Resultados clave:

- ✓ Promovió **la integración de la vacunación** en la atención pediátrica de rutina
- ✓ Aumentó las **tasas de vacunación** en todas las razas, grupos étnicos y grupos de ingresos
- ✓ Redujo las **inequidades en vacunación** entre los niños

# Elegibilidad para el programa VFC

Niños de 0 a 18 años que cumplan al menos uno de estos criterios:

- ser elegible para Medicaid,
- no tener seguro,
- ser indígena de los EE. UU. o nativo de Alaska, o
- tener seguro médico insuficiente\*.



**Elegibilidad para el programa VFC por grupo de edad (Encuesta de estimaciones de población, año fiscal 2023)**

Menos de 1 año	De 1 a 2 años	De 3 a 6 años	De 7 a 18 años	Total
53.5 %	54.8 %	54.3 %	53.2 %	<b>53.6 %</b>

\*Elegible para recibir las vacunas únicamente a través de un Centro de Salud Federalmente Calificado (FQHC) inscrito en el programa, un Centro de Salud Rural (RHC), o un proveedor delegado bajo Delegación de autoridad

# Beneficios del programa VFC

- Permite a los niños recibir servicios de vacunación en el **modelo de “hogar médico” (coordinación asistencial)**
- Elimina o reduce **la barrera del costo de la vacuna**
- Como programa social, este permite **proporcionar vacunas nuevas más rápidamente** que mediante una asignación anual
- Incentiva la innovación poniendo **límites de precios** para las vacunas tradicionales
- **No hay contribución estatal** para la compra de vacunas para niños con Medicaid
- Ayuda a garantizar la **disponibilidad de vacunas** a través de la acumulación de reservas
- Brinda oportunidades para que la salud pública incentive a los proveedores para **mejorar la calidad** de los servicios



# Alcance del programa VFC

- Programa de \$5500 millones de dólares
- Los CDC distribuyen más de **76 millones de dosis** de vacunas pediátricas cada año, la gran mayoría de las cuales se compran a través del programa (promedio del 2017-2019)
- Aproximadamente **600 000 envíos de vacunas de rutina** al año
- Cerca de **38 000 ubicaciones de proveedores del programa VFC** en **61 jurisdicciones adjudicatarias**
  - Proveedores pediátricos (aproximadamente el 86 % de una muestra de miembros de la Academia Estadounidense de Pediatría, según la Universidad de
  - Otros proveedores privados (medicina familiar, subespecialidades)
  - Centros médicos públicos, Centros de Salud Federalmente Calificados, Centros de Salud Rural (RHC), centros de salud comunitarios (CHC), centros de salud de centros médicos del Servicio de Salud para Indígenas (IHS).
  - Centros de salud escolares
  - Hospitales
  - Pequeño número de farmacias



# Colaborar para la Equidad en la Vacunación (P4VE) y otras colaboraciones de la ISD



# Colaborar para la Equidad en la Vacunación (P4VE)

## Programa:

- ✓ Ley de Ayuda, Alivio y Seguridad Económica del Coronavirus, CARES (\$6700 millones)
- ✓ Apoya la vacunación equitativa contra el COVID-19
- ✓ Más de 500 colaboradores

## Resultados clave:

- ✓ Se llegó a **862** organizaciones de atención médica y **502 745** médicos a través de nuevas estrategias y recursos
- ✓ **181** campañas educativas en todo el país
  - **199 223** mensajeros de confianza
  - **43** idiomas y dialectos
- ✓ **1.06 millones** de productos de comunicación para la promoción de vacunas
  - Se llegó a **406 millones** personas a través de las redes sociales
- ✓ **2.09 millones** de personas asistieron a eventos promocionales



**1.84 millones**  
**de vacunas contra el**  
**COVID-19 [cualquier**  
**dosis o de refuerzo] o**  
**contra la influenza**  
**administradas**  
en los sitios de  
vacunación  
participantes

# P4VE

## Jurisdicciones

64 programas de vacunación estatales, territoriales, locales y tribales

(\$6700 millones adicionales)



## Colaboradores a nivel nacional, estatal y local

Organizaciones nacionales (\$62.7 millones)

Asociaciones médicas y profesionales (\$8.9 millones)

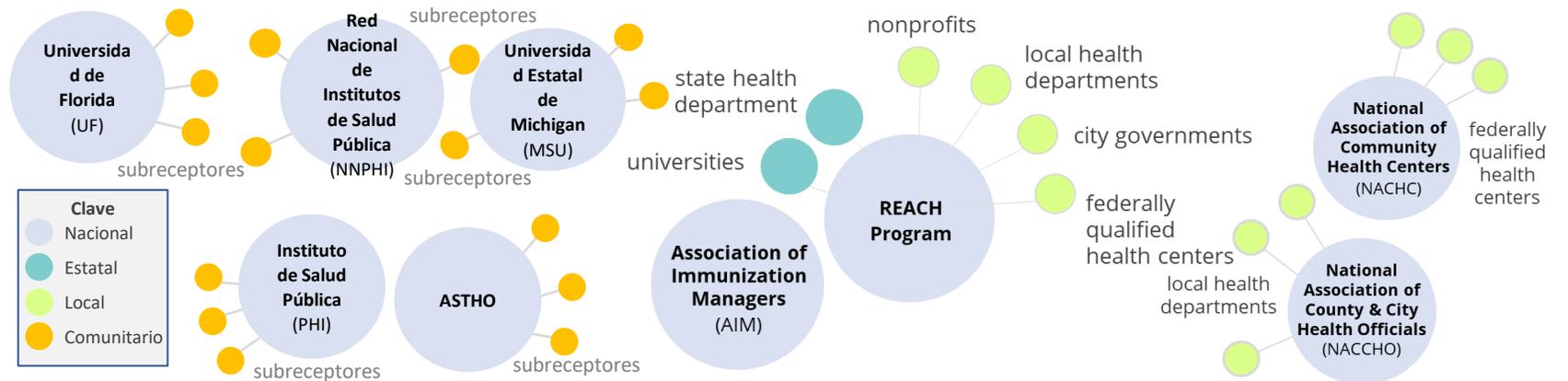
Organizaciones comunitarias (\$86.3 millones)



Instituciones académicas y otras entidades (\$36.9 millones)

Programas de los CDC y colaboradores de vacunación (más de \$26.7 millones)

Otras entidades de salud (\$18 millones)



Nota: Iniciativas únicamente para grupos de minorías raciales y étnicas; no incluye iniciativas para otras poblaciones adultas afectadas de manera desproporcionada



**Get Your  
Flu Vaccine For Me**

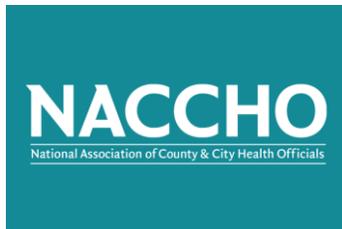
THE  
**VACCINE  
EQUITY  
PROJECT**

Pwoje Egalite Nan Va  
疫苗公平项目  
El Proyecto de  
Equidad de Vacunas

 National Network  
of Public Health Institutes

# Ejemplos de colaboraciones de la ISD

## Estatales y locales

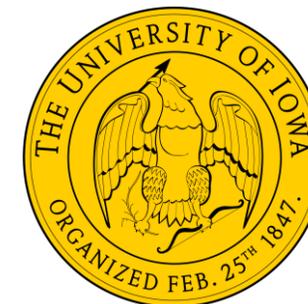


Association of  
Immunization  
Managers

## Asociaciones profesionales y sin fines de lucro



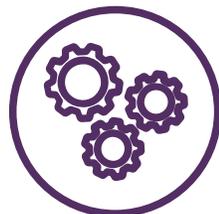
## Academia e investigación



# Apoyamos a nuestros colaboradores de varias maneras.



**Brindamos asistencia técnica** y apoyo para el desarrollo de capacidades a los colaboradores financiados



**Monitoreamos y evaluamos las actividades del plan de trabajo** para garantizar que estén encaminadas y cumplan los objetivos



Apoyamos los **componentes administrativos** de los mecanismos de financiación



**Facilitamos oportunidades de aprendizaje** sobre estrategias para mejorar el acceso a las vacunas, la confianza en ellas y la equidad en la vacunación

# Nuestros colaboradores apoyan la equidad en la vacunación y el acceso a las vacunas

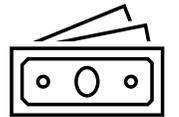
## Lo que hacen nuestros colaboradores

- Organizar **eventos de alcance comunitario** para aumentar la concientización
- Trabajar en las comunidades para capacitar y aprovechar a los **mensajeros de confianza**
- Colaborar con proveedores de vacunas para identificar ubicaciones y realizar **clínicas de vacunación**
- Elaborar **materiales educativos** y lanzar **campañas de comunicación** para promover la vacunación
- Evaluar y difundir **mejores prácticas**



## Lo que NO hacen nuestros colaboradores

- Comprar vacunas
- Vacunar a la comunidad
- Ofrecer servicios médicos



# Nuestros colaboradores llegan a muchas poblaciones prioritarias.



Profesionales de atención médica



Personas con discapacidades



Adultos mayores



Personas embarazadas



Poblaciones rurales



Pacientes de centros de salud comunitarios



Personas en establecimientos de cuidados a largo plazo



Personas con afecciones crónicas



Grupos de refugiados, inmigrantes y migrantes



Grupos de minorías raciales y étnicas

# Nuestros colaboradores trabajan en ambientes no tradicionales



*“Las barberías ocupan un lugar especial en la comunidad afroamericana. Son un centro comunitario de larga tradición visto como un lugar seguro para tener conversaciones delicadas y sinceras, incluidas conversaciones sobre salud, mientras se corta el pelo”.*  
- RAO Community Health



*“Hicimos clínicas de vacunación en parques, en complejos de apartamentos, en estacionamientos y en iglesias”.*  
- Latino Health Access



*“El Centro Hispano dio pases de autobús para las personas que acudieron al sitio móvil de vacunación en el estacionamiento del centro”.*  
- The Hispanic Center of Western Michigan

# Nuestros colaboradores han logrado avances importantes en cuanto al acceso a las vacunas, la confianza en ellas y la equidad en la vacunación.



2.3 millones

Vacunas puestas en clínicas de **vacunación** realizadas en colaboración con proveedores de vacunas



294 644

Mensajeros de confianza que llevan a cabo actividades de alcance comunitario sobre vacunas en sus comunidades



14.1

**millones** Médicos y personal de **atención médica** que recibieron materiales educativos y de comunicación



**P U E N T E**

PROGRAMA DE ACCESO



**B R I D G E**

ACCESS PROGRAM



# Programa Puente de Acceso de los CDC

- Proporciona vacunas contra el COVID-19 **sin costo alguno** a adultos sin seguro médico o con seguro insuficiente
- Todas las **vacunas contra el COVID-19** recomendadas por los CDC están incluidas
- Terminará el **31 de diciembre del 2024**



# ¿Quién puede recibir una vacuna contra el COVID-19 sin costo alguno a través del Programa Puente de Acceso?

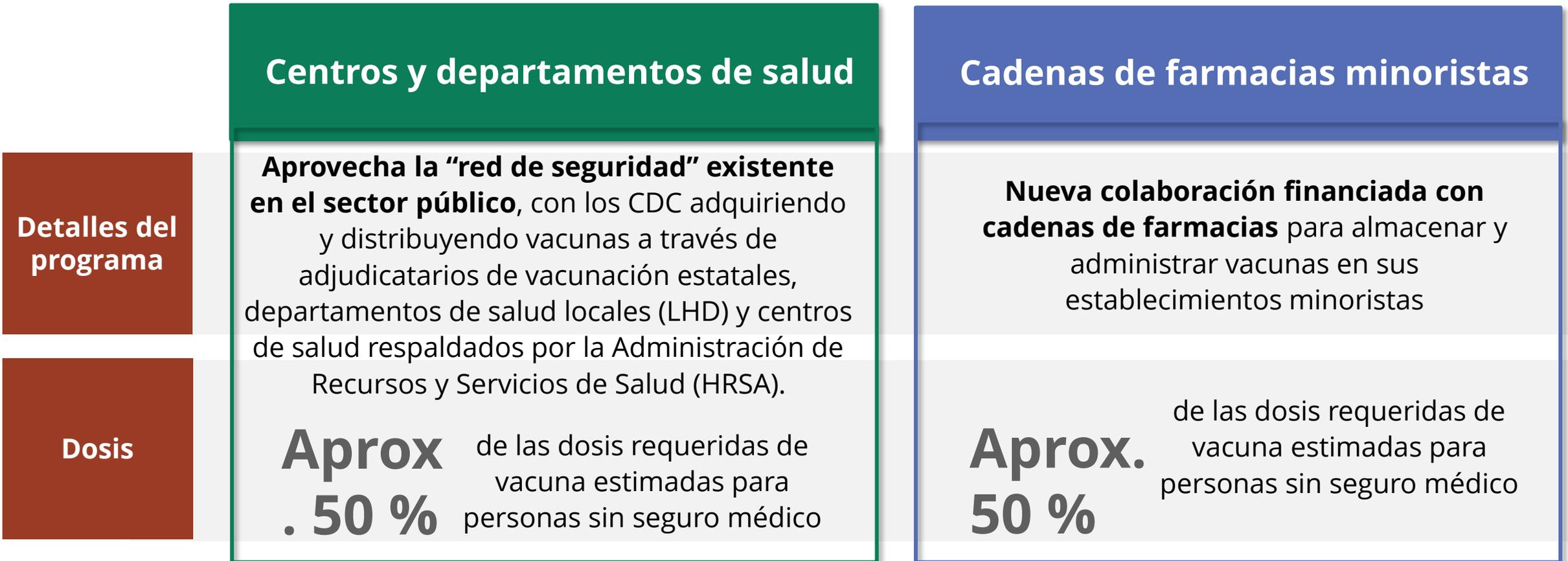
**Adultos de 18 años en adelante sin seguro médico**

**-y-**

**Adultos con un seguro médico que no cubra todo el costo de la vacuna contra el COVID-19 (solo en los sitios del Programa Puente de Acceso dentro de la red de su seguro médico)**

# Programa Puente de Acceso:

## La solución de dos partes para "tender un puente" para cerrar la brecha en el acceso



LHD: Departamento de salud local

HRSA: Administración de Recursos y Servicios de Salud

# Las colaboraciones son fundamentales para una implementación exitosa

## FARMACIAS

Las farmacias son el principal punto de acceso a las vacunas para la mayoría de los adultos y muchos niños.

## JURISDICCIONES

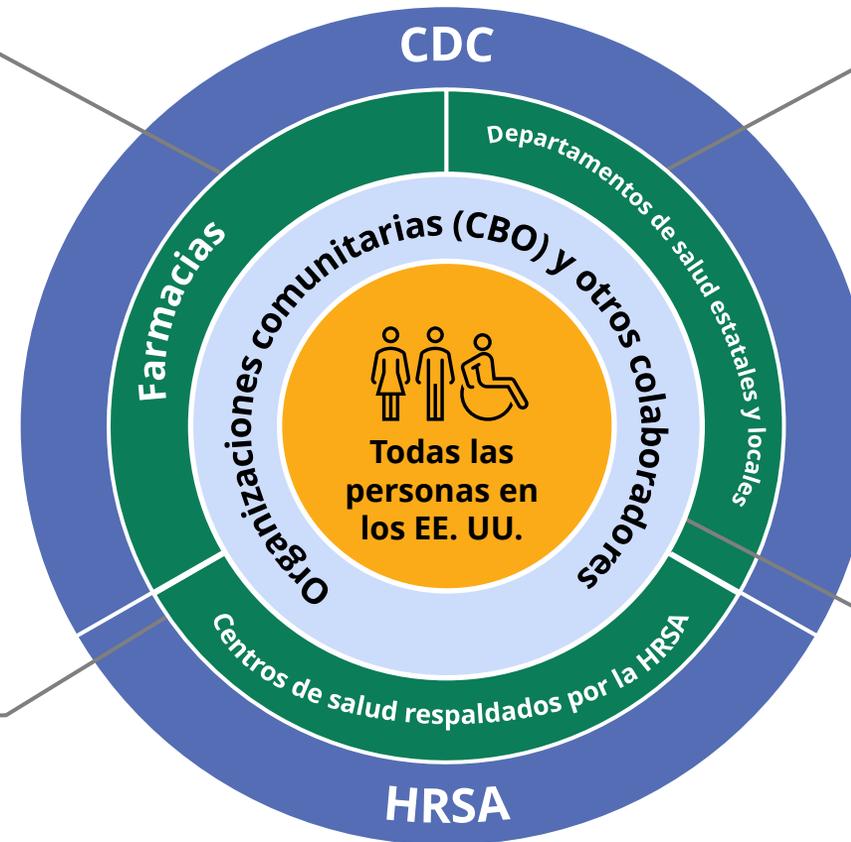
Los programas de vacunación estatales y locales y la infraestructura de salud pública asociada han sido colaboradores fundamentales en la distribución de vacunas durante décadas.

## CENTROS DE SALUD

Los centros de salud respaldados por la HRSA han establecido relaciones con las poblaciones a las que atienden y ayudan a superar las barreras de acceso.

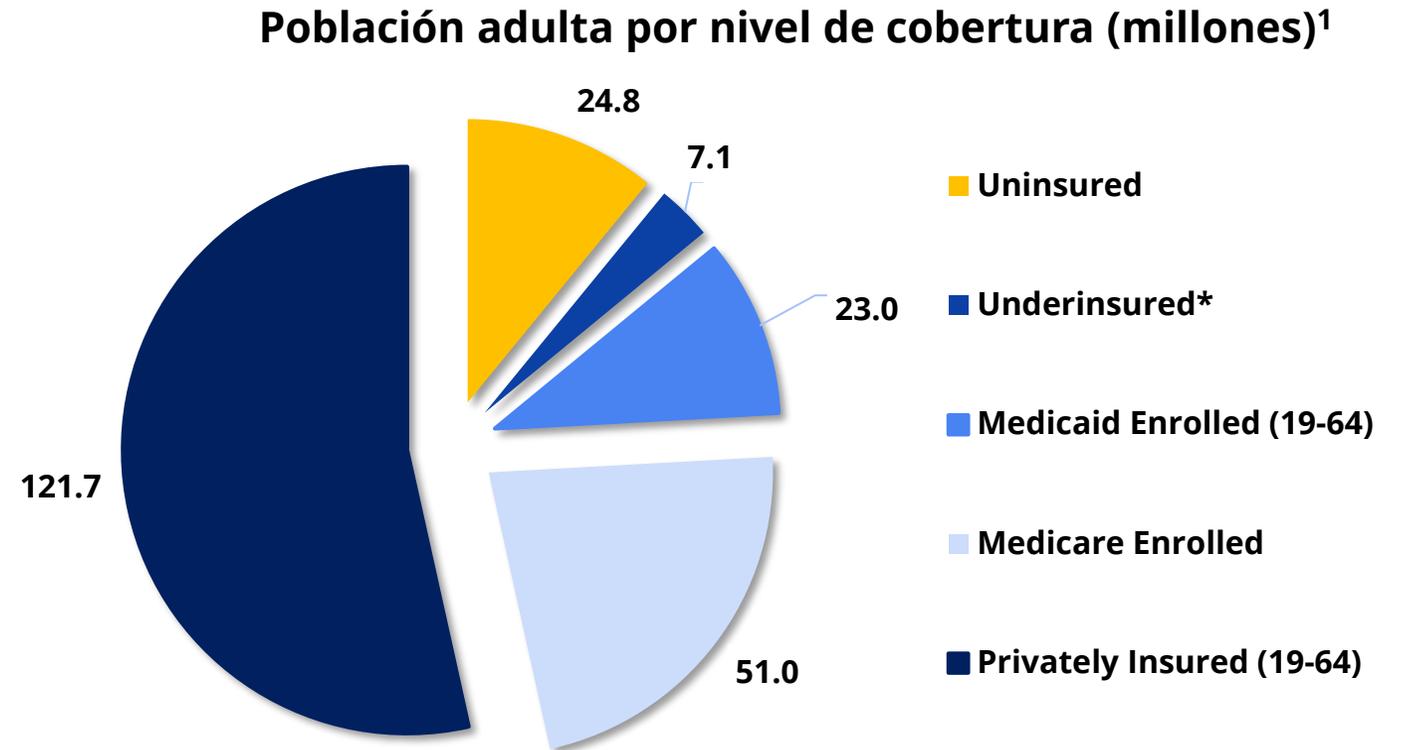
## COLABORADORES

Las organizaciones comunitarias y otros colaboradores ofrecen ayuda fundamental para crear conciencia sobre las oportunidades de vacunación contra el COVID-19 y sirven como apreciados mensajeros de confianza en las comunidades en las que prestan servicios.



# ¿Por qué necesitamos el Programa Puente de Acceso para las vacunas contra el COVID-19?

Hay entre **25 y 30 millones de adultos (de 18 a 64 años) sin seguro médico** y adultos adicionales cuyo seguro no brinda cobertura gratuita para las vacunas contra el COVID-19 después de que estos productos se comercializaron.



\*En este contexto, tener seguro médico insuficiente se define en relación con la cobertura de vacunación.  
1/ Los datos son estimaciones internas de los CDC.

**Pero el Programa Puente de Acceso es temporal...**



# El programa propuesto Vacunas para Adultos reduciría la propagación de enfermedades prevenibles con vacunas y facilitaría el camino hacia una mayor equidad en salud





# Gracias



**Centers for Disease  
Control and Prevention**  
National Center for Immunization  
and Respiratory Diseases

# Presentaciones de colaboradores

## Innovaciones comunitarias

- UNIDOSUS
- National Urban League
- The Partnership for Inclusive Disaster Strategies
- EverThrive Illinois

# Presentaciones de colaboradores: UNIDOSUS

Pedro D. Martínez, MPH  
Director, Salud

# Esperanza Hope for All

- *Esperanza* Hope for All se enfoca en mitigar las consecuencias para la salud, económicas y educativas de la pandemia de COVID-19 en los latinos.
- El "Air Game" incluye una campaña nacional de concientización sobre el COVID-19 y la influenza que brinda información cultural y lingüísticamente adecuada a los latinos a través de canales multimedia.
  - La campaña de salud pública tiene como objetivo informar a las comunidades, generar confianza en las vacunas, combatir la información incorrecta y aumentar el acceso a las vacunas para los latinos.
  - Las estrategias clave incluyen realizar una gira educativa móvil sobre vacunas, usar publicidad multimedia, contrarrestar la información incorrecta y la desinformación y contar con la participación de creadores de contenido e *influencers*.
- El "Ground Game" implica invertir y capacitar a mensajeros de confianza en la Red de Afiliados, establecer sitios de vacunación y crear colaboraciones para llegar a comunidades de difícil acceso.
  - A través de este programa se han administrado más de 578 000 vacunas contra el COVID-19 y 66 000 contra la influenza, con una importante participación comunitaria y colaboración con los medios.
- <https://unidosus.org/esperanzahopeforall/>

# Presentaciones de colaboradores: National Urban League

Lydia Isaac

Vicepresidenta, Equidad en Salud y Políticas



# NATIONAL URBAN LEAGUE

	2021	2022	2023 hasta la fecha**
<i>Miembros de la coalición</i>	556	229	125
<i>Sitios de vacunación no tradicionales</i>	331	275	76
<i>Mensajeros de confianza que recibieron apoyo</i>	29 693*	2272	1007
<i>Personas que recibieron ayuda para vacunarse</i>	284 144*	13 133	3838
<i>Actividades de organización comunitaria realizadas</i>	No corresponde	No corresponde	23



#ALLINAGAINSTCOVID



# Presentaciones de colaboradores: The Partnership for Inclusive Disaster Strategies

Shaylin Sluzalis y Germán Parodi  
Codirectores ejecutivos



# The Partnership for Inclusive Disaster Strategies



## Your Disability & Disaster Hub

[www.disasterstrategies.org](http://www.disasterstrategies.org)

- Llamadas diarias sobre desastres y derechos de las personas con discapacidad en relación con el COVID-19 desde el 28 de febrero del 2020
- Línea de información y acceso para personas con discapacidades (DIAL)
- Aging and Disability Vaccine Collaborative (ADVC)
- Proyecto Equidad Accesible de Vacunas Integradas que Salvan Vidas (ALIVE)
- Estrategias para el acceso equitativo a las vacunas y una respuesta inclusiva ante los desastres
- Centro de Oportunidades de Acceso a Vacunas para Personas con Discapacidad (DVAO)

Fortalecer la resiliencia de la comunidad

- Convocante de organizaciones locales para personas con discapacidad, defensores, encargados del manejo de emergencias, funcionarios de salud pública, agencias gubernamentales a nivel federal, estatal/territorial y local, personal de respuesta a emergencias y aliados en todo el país.

Shaylin Sluzalis y Germán Parodi, Codirectores ejecutivos - [Directors@disasterstrategies.org](mailto:Directors@disasterstrategies.org)

# Presentaciones de colaboradores: EverThrive Illinois

Ceci Tipiani-Fuentes  
Directora adjunta de Vacunación

# EverThrive Illinois

## Estrategias para la difusión de información

### Campaña en las redes sociales

- Activación de campaña simultánea (COVID-19 e influenza)
- Anuncios bilingües en redes sociales
- Hoja informativa sobre emergencias de salud pública

### Colaboraciones de partes interesadas

- Coordinación con el Departamento de Salud Pública de Chicago
- Colaboración con SGA Youth & Family Services para ampliar el alcance a áreas prioritarias
- Organizaciones comunitarias (p. ej., despensas de alimentos, refugios, negocios locales)

### Alcance comunitario

- Siete trabajadores de salud comunitarios
- Enfoque por vecindario en aquellos con un alto número de adultos sin seguro médico y áreas con bajas tasas de dosis de refuerzo contra el COVID-19 en adultos
- Aportes de la comunidad sobre recursos

# Preguntas y respuestas



# Recursos de comunicación del Programa Puente de Acceso

Centers for Disease Control and Prevention  
**Communications Toolkit for Partners**



In September 2023, CDC launched the Bridge Access Program following the FDA authorization of the updated 2023-24 COVID-19 vaccines and the commercialization of these products. Most people living in the U.S. still have access to no-cost COVID-19 vaccines through their private health insurance, Medicare and Medicaid plans. However, there are 25-30 million adults without health insurance and additional adults whose insurance does not cover all COVID-19 vaccine costs.

CDC's Bridge Access Program will temporarily provide no-cost COVID-19 vaccines to adults without health insurance and adults with insurance that does not cover all COVID-19 vaccine costs. CDC has contracted with more than 20,000 retail pharmacy locations nationwide to provide no-cost COVID-19 vaccines. CDC will additionally ship and fund administration of vaccines at safety-net, public health providers designated by state and local health departments – which can include more than 1,400 HRSA-supported health centers and 12,000 other vaccine providers. Providers participating in the Bridge Access Program are contractually obligated to add vaccine availability to [vaccines.gov](https://www.vaccines.gov). We expect reported availability to increase in the coming days.

Community based organizations and immunization partners play a critical role to help expand equitable access COVID-19 vaccines through this program. Learn more: [cdc.gov/vaccines/programs/bridge](https://cdc.gov/vaccines/programs/bridge)

**Supporting Messages**

**COVID-19 vaccine distribution changed in September 2023.**

- CDC recommends that all adults stay up to date with COVID-19 vaccines.
- The distribution of COVID-19 vaccines changed in the Fall of 2023 when these products moved onto the commercial market.
- COVID-19 vaccines are still covered at no cost for most people living in the U.S. through their private health insurance, Medicare and Medicaid plans.
- However, there are 25-30 million adults without insurance and additional adults whose insurance will not provide no-cost COVID-19 vaccines after the commercialization of these products.

Kit de herramientas



Centro de llamadas (CDC- INFO)

## How to Get COVID-19 Vaccines at No Cost to You

COVID-19 vaccine distribution is changing in September 2023 after FDA and CDC take action. **Here is how you can get vaccinated at no cost after this change takes place.**

No-cost COVID-19 vaccines available for everyone starting Sept. 15, 2023

### For Children

Is your child insured?

- Yes they have health insurance: Does their insurance require a **copay** for in-network coverage of COVID-19 vaccines?
  - NO: Their COVID-19 vaccine will be no cost to you. Check that your provider takes their insurance.
  - YES: Their COVID-19 vaccine will be no cost to you through CDC's Vaccines for Children (VFC) Program! Ask your child's doctor if they are a VFC provider or contact your state or local health department to find a VFC provider.
- No they don't have insurance: Ask your child's doctor if they are a VFC provider or contact your state or local health department to find a VFC provider.

### For Adults

Are you insured?

- Yes I have health insurance: Does your insurance require a **copay** for in-network coverage of COVID-19 vaccines?
  - NO: Your COVID-19 vaccine will be no cost to you. Check that your provider takes your insurance.
  - YES: Your COVID-19 vaccine will be no cost to you through CDC's Bridge Access Program.
- No I don't have insurance: Your COVID-19 vaccine will be no cost to you through CDC's Bridge Access Program.

Where can you go for no-cost COVID-19 vaccines?

- Local health providers\*†
- Select pharmacy chains‡
- HRSA-supported health centers\*†

You can find a location that offers no-cost COVID-19 vaccines on [vaccines.gov](https://www.vaccines.gov) when the program launches.

Community events or pop-up sites with these groups

\*Providers must be enrolled in your health department's 317 program and participating in CDC's Bridge Access Program.  
 †Negotiations with pharmacies are ongoing. Participating pharmacies are not final until negotiations are finished.  
 ‡Members of Federally-recognized Tribes can also get no-cost COVID-19 vaccines at Indian Health Service, Tribal or Urban Indian Health Program facilities, regardless of the provider's enrollment status with CDC's Bridge Access Program.  
 §All children who are members of Federally-recognized Tribes can also get no-cost COVID-19 vaccines through the Vaccines for Children Program.

Questions or want to learn more? Visit the Bridge Access Program website or email [PolicyISDBridge@cdc.gov](mailto:PolicyISDBridge@cdc.gov)

Recursos para imprimir

You may be eligible to get vaccinated for COVID-19 at no cost if you're uninsured or your plan doesn't cover it. Visit [Vaccines.gov](https://www.vaccines.gov) or click the link in our bio.



Protect yourself and your green thumb with a COVID-19 vaccine at no cost to you.

Find a COVID-19 vaccine at [Vaccines.gov](https://www.vaccines.gov)



Redes sociales

# Compartan sus recursos

La Oficina de Equidad en Salud (OHE) está comprometida a trabajar con colaboradores internos y externos para fomentar la equidad en salud.

**Si tienen ejemplos de herramientas, recursos o logros como parte de su trabajo de equidad en salud relacionado con la temporada de virus respiratorios, envíenlos en el cuadro de preguntas y respuestas.**

# Encuesta de comentarios

- La encuesta aparece una vez finalizado el seminario web.
- La encuesta es opcional.
- Tres preguntas:
  - 1. ¿Qué tan bien se explicó en este seminario web el rol de los CDC para apoyar la equidad en esta temporada de virus respiratorios?
  - 2. ¿Qué tan bien se explicó en el seminario web el rol de los colaboradores de los CDC para apoyar la equidad en esta temporada de virus respiratorios?
  - 3. ¡Dígannos más! Compartan cualquier comentario o sugerencia adicional sobre cómo podemos mejorar nuestra programación, incluidos temas futuros para las llamadas con nuestros colaboradores de equidad en salud.

# ¡Gracias!

Se enviarán recursos sobre virus respiratorios y equidad en salud e información adicional a los participantes por correo electrónico.

For more information, contact CDC  
1-800-CDC-INFO (232-4636)  
TTY: 1-888-232-6348 [www.cdc.gov](http://www.cdc.gov)

The findings and conclusions in this report are those of the authors and do not necessarily represent the official position of the Centers for Disease Control and Prevention.



# Recursos sobre equidad en salud de los CDC

- [Equidad en salud - Oficina de Equidad en Salud - CDC](#)
- [Principios rectores de la equidad en salud para la comunicación inclusiva | Portal hacia la comunicación enfocada en la salud | CDC](#)
- [Serie de videos sobre equidad en salud | Equidad en salud | CDC](#)
- [Equidad en salud en acción | Equidad en salud \(cdc.gov\)](#)
- [Compromiso de la estrategia CORE de los CDC con la equidad en salud | Equidad en salud | CDC](#)
- [Plan de capacitación sobre los fundamentos de la equidad en salud - CDC TRAIN - un afiliado de la red de aprendizaje TRAIN impulsada por la Fundación de Salud Pública](#)

# Recursos sobre virus respiratorios: información general

- [Actualizaciones de los CDC sobre virus respiratorios | CDC](#)
- [Protéjase del COVID-19, la influenza y el VRS \(cdc.gov\)](#)
- [Enfermedad del coronavirus 2019 \(COVID-19\) | CDC](#)
- [Influenza \(gripe\) | CDC](#)
- [VRS \(virus respiratorio sincitial\) | CDC](#)

# Kit de recursos sobre virus respiratorios

Recursos para prepararse contra la influenza, el COVID-19 y el VRS | CDC: Kits de herramientas para públicos específicos:

- Proveedores de atención médica
- Adultos mayores
- Adultos con acceso limitado a vacunas
- Personas embarazadas
- Padres
- Niños
- Personas con discapacidades
- Grupos de minorías raciales y étnicas
- Comunidades tribales
- Poblaciones de refugiados, inmigrantes y migrantes

# Recursos sobre equidad en la vacunación

- [Programa Puente de Acceso | CDC](#)
- [VFC: Programa Vacunas para Niños \(VFC\) | Colaborar para la Equidad en la Vacunación | CDC](#)
- [Colaborar para la Equidad en la Vacunación | CDC](#)
- [Cómo el Índice de Vulnerabilidad Social \(SVI\) proporciona información sobre las inequidades en la cobertura de vacunación | Blogs | CDC](#)

# Datos de virus respiratorios por características demográficas

- Red de Vigilancia de Hospitalizaciones por Virus Respiratorios: [Panel interactivo de RESP-NET | CDC](#)
- Rastreador de Datos del COVID-19: [Rastreador de datos del COVID-19 de los CDC: Inicio](#)
- Los datos semanales sobre actividad de la influenza están disponibles en línea: [Informe semanal de vigilancia de la influenza en los EE. UU. | CDC](#)