



**COORDINACIÓN DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN
CON USUARIOS**

INFORME FACEBOOK LIVE

TEMA: VACUNACIÓN **COVID- 19**

SEPTIEMBRE 03/2021

Barranquilla, Septiembre de 2021

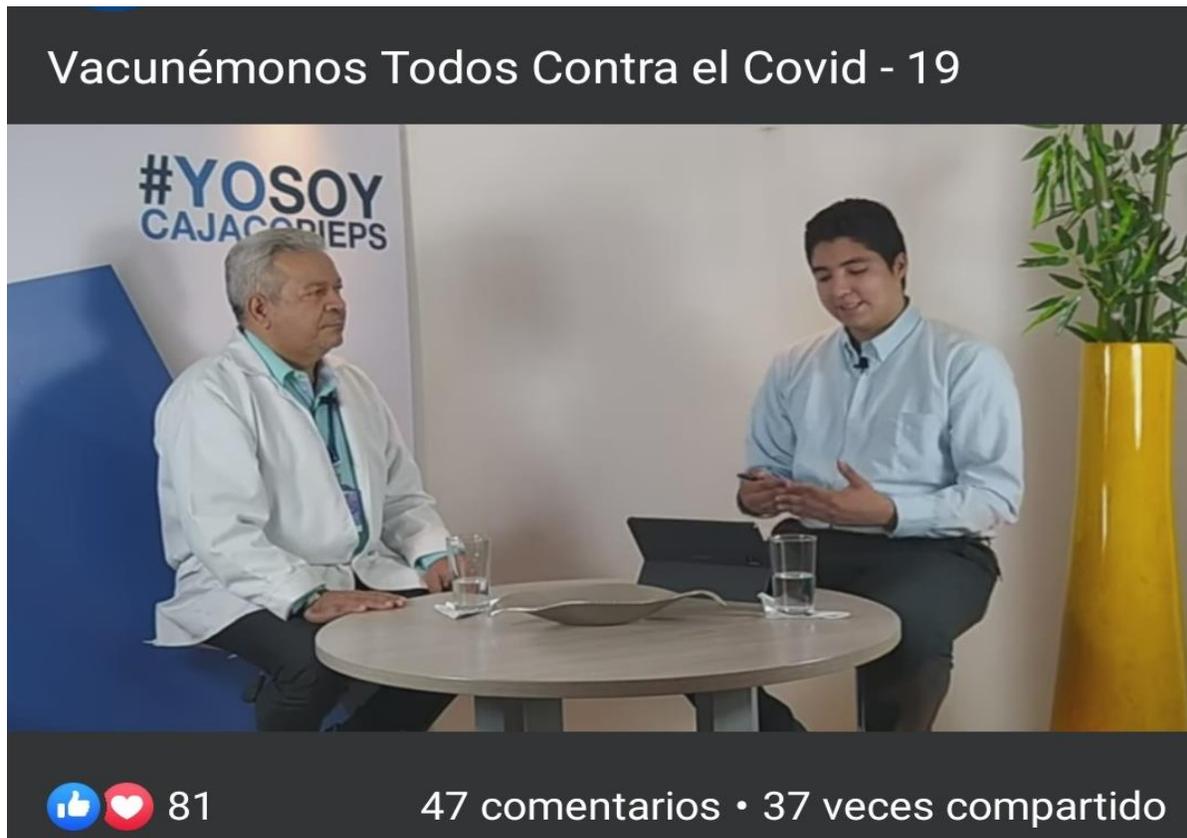
OBJETIVO

Desde la plataforma de Facebook Live se ha desarrollado una serie de actividades con el objetivo de crear espacios de información, educación y comunicación, donde los usuarios pueden aprender sobre distintos temas relacionados con su salud y su afiliación a la EPS, además de participar e interactuar con las personas encargadas de presentar cada temática. Uno de estos espacios fue el programa de facebook live realizado con el tema sobre VACUNACIÓN COVID19, llevado a cabo el día 03 de Septiembre del presente año.

El objetivo general del programa “VACUNACION COVID19, es conocer la importancia de la vacuna como una herramienta que nos permiten defendernos de mejor manera si contraemos el virus, por lo que igual se debe seguir usando las medidas de protección para prevenir el contagio. El 17 de febrero/21 comenzó el proceso de inmunización en el país basados en el Plan Nacional de Vacunación estructurado por el Gobierno Nacional, el cual establece dos fases y cinco etapas.

Es importante vacunarse contra el Covid-19, ya que con eso se puede evitar contraer el virus y, en caso de contagiarnos, nos ayuda a evitar enfermarnos de gravedad o desarrollar complicaciones.

CONVOCATORIA



Para lograr el éxito de la actividad anteriormente mencionada, fue necesario hacer una campaña de convocatoria y difusión de mensaje de invitación, para lo cual se utilizaron herramientas audiovisuales, las cuales fueron difundidas a través de las redes oficiales de CAJACOPI, página web, mensajes de WhatsApp e invitación directa a los usuarios por parte del personal del call center y servicio al usuario.

Los resultados de la convocatoria y difusión del mensaje de invitación se vieron reflejados el día del evento. La transmisión en vivo fue vista por decenas de personas con un número amplio de 81 reacciones y 47 comentarios, donde pudimos leer felicitaciones, recibir preguntas e inquietudes. Esta actividad fue compartida 37 veces por usuarios de la red social.

DESARROLLO DEL EVENTO



El 03 de Septiembre del 2021, siendo las 10:00 AM, se dio inicio a la transmisión en vivo, donde estuvo como moderador del evento el comunicador Moisés Carrillo García la cual inicia dando la bienvenida a todos, resaltando el tema de este nuevo programa : VACUNACIÓN COVID19. Posterior a esto, presenta al invitado y facilitador del tema al Dr. Oscar Mercado, médico Cirujano de la universidad de Cartagena, especialista en Gerencia de salud y Seguridad Social, quien se desempeña como médico auditor hospitalario de Cajacopi Eps.

Esta dinámica se desarrolló a través de la Fanpage Facebook institucional.

El programa inicia su desarrollo cuando se le hace la primera pregunta al invitado:

¿Cuál es el origen de las vacunas ? La historia de la vacunas y su importancia? El médico comenta que las vacunas son un desarrollo relativamente reciente. Hace apenas más de 200 años en el Reino Unido, Edward Jenner observó que algunas mujeres que ordeñaban vacas parecían estar protegidas de la viruela si ya habían sido infectadas por el virus mucho menos peligroso que ocasionaba la viruela bovina. En 1796, Jenner realizó un experimento, raspando el brazo de un niño de 8 años llamado James Phipps con material de una llaga de la viruela bovina en una de estas mujeres que ordeñaban vacas. Luego repitió el mismo experimento, pero esta vez agregó una pequeña cantidad de viruela al mismo niño. Él esperaba que el procedimiento inmunizara al niño contra la mortal infección de la viruela. De hecho, lo hizo. El experimento de Jenner inició la era de las vacunas.

El siguiente avance importante ocurrió casi 100 años después cuando el Dr. Louis Pasteur, demostró que la enfermedad se podía evitar al infectar a los humanos con gérmenes debilitados. En 1885, el Dr. Pasteur utilizó una vacuna para prevenir con éxito la rabia en un niño llamado Joseph Meister que había sido mordido por un perro con rabia. Para la mitad del siglo 20, se había obtenido un progreso regular en las vacunas. El Dr. Jonas Salk y el Dr. Albert Sabin, lograron lo que se conoce como los avances más importantes, ellos desarrollaron la vacuna de poliomielitis inactiva y la vacuna de poliomielitis activa, respectivamente. Sus descubrimientos han salvado a un número incontable de niños en todo el mundo de la poliomielitis, una enfermedad que con frecuencia deja a los niños amarrados a una silla de ruedas o muletas de por vida.

HISTORIA E IMPORTANCIA A LA VACUNACIÓN COVID19

En la historia de esta enfermedad se sabe que en diciembre de 2019, hubo un brote epidémico de neumonía de causa desconocida en Wuhan – China, el cual, llegó a afectar a más de 60 personas el día 20 de ese mes. Según el Centro Chino para el Control y Prevención de Enfermedades, el 29 de diciembre un hospital en Wuhan, admitió a 4 individuos con neumonía, quienes trabajaban en un mercado de esa ciudad. El 30 de diciembre las autoridades de salud de Wuhan comunicaron los casos.

El 31 de diciembre, el Comité de Salud Municipal de Wuhan informó a la (OMS) organización mundial de la salud, que 27 personas habían sido diagnosticadas con neumonía de causa desconocida, habiendo 7 en estado crítico; la mayoría de estos casos eran trabajadores del mencionado mercado. Para el 01 de Enero de 2020, el mercado había sido cerrado.

El 7 de enero de 2020 los científicos chinos habían aislado el virus causante de la enfermedad, y realizaron la secuencia del genoma. Esta secuenciación estuvo disponible para la OMS el 12 de enero de 2020, permitiendo a los laboratorios de diferentes países producir diagnósticos específicos vía pruebas de PCR . El 12 de enero de 2020, las autoridades chinas habían confirmado la existencia de 41 personas infectadas con el nuevo virus, quienes comenzaron a sentir síntomas entre el 8 de diciembre de 2019 y el 2 de enero de 2020, los cuales incluían: fiebre, malestar, tos seca, dificultad para respirar y fallos respiratorios. La rápida expansión de la enfermedad hizo que la Organización Mundial de la Salud, el 30 de enero de 2020, la declarara una emergencia sanitaria de preocupación internacional, basándose en el impacto que el virus podría tener en países subdesarrollados con menos infraestructuras sanitarias. En esa fecha, la enfermedad se había detectado en todas las provincias de China continental, y se diagnosticaban casos en otros 15 países.

Finalmente el 11 de marzo/20 la enfermedad se hallaba ya en más de 100 territorios a nivel mundial, y fue reconocida como una **pandemia** por la OMS. El número de casos confirmados continuó creciendo hasta alcanzar los 500 mil casos a nivel mundial el 26 de marzo de 2020.

INMUNIZACIÓN

La inmunización es el proceso por el que una persona se hace inmune o resistente a una enfermedad infecciosa, por lo general mediante la administración de una vacuna. Las vacunas estimulan el propio sistema inmunitario del cuerpo para proteger a la persona contra infecciones o

enfermedades posteriores. La inmunización previene enfermedades, discapacidades y defunciones por enfermedades prevenibles por vacunación.

VACUNACIÓN COVID19 Y SUS FASES :

El 17 de febrero comenzó el proceso de inmunización en el país basados en el Plan Nacional de Vacunación estructurado por el Gobierno Nacional, el cual establece dos fases y cinco etapas. El objetivo en el Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19 es en su primera fase reducir la mortalidad y la incidencia de casos graves por este virus, así como proteger a los trabajadores de la salud; mientras que en la segunda fase es reducir el contagio para generar inmunidad de rebaño.

¿Qué vacuna debo ponerme? ¿Cuál es la mejor?

La OPS alienta a las personas a vacunarse contra la COVID-19 con la primera vacuna que se les ofrezca. Todas las vacunas autorizadas le han demostrado su seguridad y eficacia al prevenir la COVID-19 a las agencias nacionales regulatorias de cada país.

¡La mejor vacuna es la primera que está disponible!

Consideraciones especiales para seleccionar a las personas a las que hay que vacunar contra la COVID-19

Vacunación escalonada

Dado que el abastecimiento inicial de dosis de vacuna o vacunas será limitado, es posible que sea necesario hacer una vacunación escalonada según riesgo. La primera dosis de la vacuna contra la COVID-19 debe

administrarse al mayor número de personas priorizadas que sea posible. Sin embargo, debe tenerse en cuenta que un régimen completo consiste en dos dosis (por el momento, solo un fabricante tiene una administración en tres dosis). Por lo tanto, si no se conoce la fecha del siguiente embarque o si esta está programada para más de 6 semanas (42 días) después del momento de administrarse la primera dosis, deberán reservarse las dosis necesarias para administrar el régimen completo.

Contraindicaciones

Un antecedente de reacción alérgica grave (por ejemplo, de anafilaxia) a cualquier componente de la vacuna es una contraindicación para la vacunación.

Precauciones

Se han notificado reacciones anafilácticas posteriores a la administración de la vacuna contra la COVID-19, por lo que si se observan antecedentes de una reacción alérgica inmediata posterior a cualquier otra vacuna o tratamiento inyectable (es decir, vacunas intramusculares, intravenosas o subcutáneas o tratamiento) debe actuarse con precaución, pero no supone una contraindicación para la vacunación contra la COVID-19. En el caso de estas personas, debe realizarse una evaluación de riesgos para determinar el tipo y la gravedad de la reacción, así como la fiabilidad de la información. Pueden recibir la vacunación, pero se les debe aconsejar sobre la posibilidad de desarrollar una reacción alérgica grave y se deben sopesar los riesgos y los beneficios de la vacunación. Además, deben ser observadas durante 30 minutos después de la vacunación en entornos de atención médica donde la anafilaxia se pueda tratar de inmediato.

Intercambiabilidad del tipo de vacuna o de vacunas de distintos fabricantes

Debe garantizarse que cada persona vacunada reciba la segunda dosis del mismo fabricante de la vacuna de la primera dosis. Si inadvertidamente se administran vacunas de diferentes fabricantes en las dos dosis (por el momento solo un productor tiene un esquema de tres dosis), no se recomienda administrar una dosis adicional de ninguna de las vacunas. Los países en circunstancias epidemiológicas excepcionales pueden considerar retrasar por un breve período la administración de la segunda dosis como un enfoque pragmático para maximizar el número de personas que se benefician de una primera dosis mientras que el suministro de la vacuna sigue aumentando. La recomendación de la OMS en la actualidad es que el intervalo entre dosis puede extenderse hasta 42 días (6 semanas), teniendo en cuenta los datos de los ensayos clínicos disponibles actualmente.

Reacción alérgica a la primera dosis

En general, las personas con una reacción alérgica inmediata a la primera dosis no deben recibir dosis adicionales. Una reacción alérgica inmediata a una vacuna o medicamento se define como cualquier signo o síntoma relacionado con la hipersensibilidad, tales como anafilaxia, urticaria, angioedema, dificultad respiratoria (por ejemplo, sibilancias, estridor), que aparecen a las pocas horas de la administración.

Personas inmunodeprimidas

Las personas inmunodeprimidas corren un mayor riesgo de contraer COVID-19 grave. Los datos disponibles actualmente son insuficientes para evaluar la eficacia de la vacuna o de los riesgos asociados a la vacuna en personas gravemente inmunodeprimidas. Es posible que la respuesta inmunitaria a la

vacuna pueda reducirse, lo que alteraría su eficacia. Mientras tanto, ya que la vacuna no contiene virus vivos, las personas inmunodeprimidas que pertenezcan a un grupo recomendado para la vacunación pueden vacunarse.

Embarazo

Las mujeres embarazadas corren mayor riesgo de sufrir COVID-19 grave que las mujeres en edad fértil que no están embarazadas, y la COVID-19 se ha asociado con un mayor riesgo de parto prematuro. Los datos disponibles sobre la vacunación de mujeres embarazadas son insuficientes para evaluar la eficacia de la vacuna o los riesgos asociados a la vacunación contra la COVID-19 durante el embarazo. A medida que se disponga de más evidencia, las recomendaciones sobre la vacunación durante el embarazo se actualizarán. Mientras tanto, la OMS recomienda no vacunar contra la COVID-19 durante el embarazo, a menos que el beneficio de hacerlo supere los riesgos potenciales de la vacuna, como en los trabajadores de la salud con alto riesgo de exposición o en las mujeres embarazadas con comorbilidades. La OMS no recomienda realizar una prueba del embarazo antes de la vacunación.

Lactancia

La lactancia materna ofrece importantes beneficios para la salud de las mujeres lactantes y de sus hijos amamantados. Se espera que la eficacia de la vacuna en las mujeres lactantes sea similar a la de otros adultos. No hay datos sobre la seguridad de las vacunas COVID-19 en mujeres lactantes o sobre los efectos de las vacunas en niños amamantados. Sin embargo, clínicamente es poco probable que represente un riesgo para el lactante. Sobre la base de estas consideraciones, se le debe ofrecer la vacunación a una mujer lactante que forme parte de un grupo priorizado, por ejemplo, el de

los trabajadores de salud. La OMS no recomienda interrumpir la lactancia materna después de recibir de vacuna contra la COVID-19.

Antecedentes de COVID-19

La vacuna se puede ofrecer independientemente de los antecedentes de infección por SARS-CoV-2 sintomática o asintomática.

Situaciones especiales

Personas en entornos como campos de refugiados y de detención, prisiones, barrios marginales y otros lugares con alta densidad de población, donde el distanciamiento físico es inviable, deben priorizarse para la vacunación teniendo en cuenta los datos epidemiológicos nacionales, el suministro de vacunas y otras consideraciones pertinentes. Hay que identificar a estos grupos, las barreras a la vacunación deben abordarse y se desarrollarán programas para permitir un acceso equitativo a las vacunas.

Vacunación de viajeros

En el contexto actual de suministro limitado de dosis de vacuna o vacunas, la vacunación preferencial de los viajeros internacionales contradeciría el principio de equidad. Debido a esto y a la falta de evidencia sobre si la vacunación reduce el riesgo de transmisión, actualmente la OMS no recomienda la vacunación contra la COVID-19 de los viajeros (a menos que también formen parte de un grupo de alto riesgo). Con el aumento del suministro de vacunas, se revisarán estas recomendaciones.

Coadministración con otras vacunas

Se recomienda un intervalo mínimo de 14 días entre la administración de las vacunas contra la COVID-19 y la de cualquier otra vacuna contra otras afecciones. Hasta que se disponga de datos, no se recomienda la coadministración con otras vacunas.

MITOS ACERCA DE LA VACUNACIÓN COVID-19

Las vacunas contra el COVID-19 contienen un microchip?

No. Las vacunas contra el COVID-19 no contienen microchips. Las vacunas se crean para combatir enfermedades y no se administran para seguir sus movimientos, y de igual manera no contiene material de acero.

¿Vacunarse contra el COVID-19 puede magnetizarlo?

No. Vacunarse contra el COVID-19 no lo magnetiza, ni siquiera en la zona de la vacunación, que suele ser el brazo. Las vacunas contra el COVID-19 no contienen



ingredientes que puedan producir un campo electromagnético en la zona de la inyección. Ninguna de las vacunas contra el COVID-19 contiene metales.

La vacuna Covid19 puede hacer que contraiga este virus?

No. Ninguna de las vacunas contra el COVID-19 contiene el virus vivo que causa el COVID-19. Esto significa que las vacunas contra el COVID-19 no pueden hacer que se enferme de COVID-19.

Finalmente, el médico hizo un llamado a todos los afiliados de Cajacopi EPS y a todos los habitantes del territorio nacional a atender el Plan Nacional de Vacunación y a no fallar a este compromiso para contribuir a la mitigación de la pandemia en el país.

Se expone la línea de salud mental de Cajacopi Eps # 381

Línea de atención gratuita nacional 018000111446

Posterior a esta información, se culmina la transmisión en vivo con una reflexión a vacunarnos contra el Covid 19, no antes sin extenderle el agradecimiento a nuestro invitado. De igualmente se extiende la invitación a otra actividad de interés en salud programada para el día 10 del mes de Septiembre /21.



Línea Gratuita Nacional
018000111446
www.cajacopieps.com

#381
Línea de salud mental