



1

Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...

Agenda:

- Bienvenida y presentaciones
- Prevalencia y gestión de asma en la comunidad hispana/latinx.
- Novedades sobre el COVID-19: vacunas, variantes y síntomas residuales
- Pacientes comparten su experiencia real con asma y COVID-19

Objetivos:

- Describir la prevalencia de asma y COVID-19 en la comunidad hispana/latinx en comparación a otras etnias.
- Examinar las disparidades de asma y COVID-19 en comunidades hispanas/latinx
- Definir las últimas variantes del COVID-19
- Explicar los síntomas residuales del COVID-19

Moderadora:
Tonya Winders,
CEO y presidenta
Red de Alergia y Asma

Alergia & Asma

2

Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...

**ORADORES/AS
INVITADOS/AS**

 Angel Melendez Grupo consultor de proyecto Asesoría de pacientes	 Vivian Hernandez-Trujillo, MD Directora de división de Alergia e Inmunología Directora del programa de becas de formación en Alergia e Inmunología Náshua Children's Hospital	 Purvi Parikh, MD Profesora clínica auxiliar de medicina en la Facultad de Medicina NYU Langone y directora de la Asociación de Alergia y Asma, Murray Hill.	 Pastora Dot Delarosa Grupo consultor de proyecto Asesoría de pacientes
---	---	---	---

Alergia & Asma

3

Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...

Pregunta n.º 1: Las infecciones respiratorias, el humo del cigarrillo, los ácaros y los olores fuertes pueden provocar un ataque de asma.

Verdadero o falso

1. Verdadero
2. Falso

4

Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...

Pregunta n.º 2: La comunidad latina se ve más afectada por asma que otros grupos de pacientes.

- Verdadero
- Falso

5

Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...



Asma en la comunidad latina

Vivian Hernandez-Trujillo, MD, FAAP, FAATAI, FAAAAI
Directora de división de Alergia e Inmunología
Directora del programa de becas de formación en Alergia e Inmunología
Nicklaus Children's Hospital
Miami, FL



6

**Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...**

Conflictos de interés

- Panel de conferenciantes para: Takeda
- Consultoría: Kaleo
- Portavoz: Kaleo
- Miembro del consejo asesor: DBV, Covis, US World Meds, Kaleo, Takeda, CSL, Regeneron

7

**Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...**

Objetivos

- Defina: ¿Qué es el asma?
- Describa factores desencadenantes de asma
- Explique la prevalencia de asma en las comunidades latinas
- Analice la disparidad del asma en la comunidad latina

8

**Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...**

Asma

El asma es una enfermedad crónica que provoca inflamación y broncoconstricción en las vías respiratorias.

Esto resulta en tos, falta de aire y sibilancias.

Los pacientes pueden vivir una vida normal si mantienen un control adecuado de asma.

9

**Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...**

Factores desencadenantes de asma

- Infecciones respiratorias
- Alérgenos ambientales: ácaros, cucarachas, moho, caspa animal
- Humo o cambios repentinos de temperatura
- Emociones fuertes: risa, llanto
- Ejercicio intenso



10

**Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...**

Prevalencia del asma

- En Estados Unidos, más de 25 millones de personas padecen asma.
- En 2018, 2.3 millones de personas hispanas reportaron tener asma.
- Los casos de asma en Puerto Rico representan el doble de los casos de asma en comparación con otras comunidades hispanas.
- La prevalencia ha ido en aumento, en particular, en áreas de pocos recursos o con dificultad para acceder a recursos médicos.




11

**Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...**

Prevalencia

- 6,4% de todos los adultos hispanos tiene asma
- De este grupo, un 15% era de Puerto Rico y un 5% de México
- Entre niños/as menores de 18 años, un 8% de todas las personas hispanas
- De este grupo, un 17% era de Puerto Rico y un 7% de México
- Los/las niños/as puertorriqueños/as sufren 3 veces más asma que los/las niños/as blancos/as de origen no hispano



12

Unidos hablemos de... United, Let's talk about...

¿Qué significa "disparidad"?

- Las disparidades sanitarias son diferencias raciales o étnicas en la calidad de la atención médica que no se deben a factores relacionados con el acceso o a las necesidades clínicas, preferencias o tipo de intervención.

¿Qué significa "equidad sanitaria"?

- La obtención del nivel más alto de salud para TODAS las personas. Para alcanzar la equidad sanitaria se necesita valorar a todas las personas por igual, enfocándose en los esfuerzos sociales para abordar desigualdades evitables, injusticias históricas y actuales, y eliminar la disparidad sanitaria y de atención médica.

13

Unidos hablemos de... United, Let's talk about...

Disparidad sanitaria en la comunidad latina

- Las personas latinas que prefieren comunicarse en español recibieron menos diagnósticos de asma en centros de salud comunitarios en Estados Unidos en comparación a pacientes de origen latino que prefieren comunicarse en inglés
- Los/las pacientes de origen latino recibieron diagnósticos de asma con menos frecuencia el primer día que presentaron síntomas en comparación con pacientes blancos/as de origen no latino

The Path to Achieving Health Equity
What social and economic factors must be addressed on the roadmap path to achieving Health Equity?
Health is affected by:
Environmental Working Conditions, Food Security and Access to Healthy Foods, Social Determinants of Health, Health Disparities, Health Insurance & Job Security, Environmental Quality, and Environmental Justice.

14

Unidos hablemos de... United, Let's talk about...

Factores que afectan a la comunidad latina

- Las infecciones respiratorias durante los primeros dos años de vida aumentan el riesgo de desarrollar asma en pacientes puertorriqueños/as
- En la Encuesta Nacional de Salud (National Health Survey, NHS) de Nicaragua, se registraron más visitas a la sala de emergencias entre pacientes con asma de Puerto Rico y México que estadounidenses
- Entre niñas con obesidad, el riesgo de consumo de esteroides orales aumenta un 15%

FACTORES QUE PUEDEN CONDUCIR A DISPARIDADES EN EL MANEJO DEL ASMA:

- ACCESO:** Falta o acceso limitado a transporte puede resultar en pacientes que pierden su visita al médico o tienen que transportarse, retrasando o retrasando el uso de medicamentos.
- PREVENCIÓN:** La prevención puede afectar el acceso al cuidado de la salud, incluyendo visitas de salud, educación de los pacientes de origen latino, e intervenciones en el hogar, incluyendo medidas preventivas.
- ALTERNATIVAS MEDICAMENTOSAS:** El **INFORMALISMO:** La gente con asma que vive en áreas urbanas y en áreas de pobreza recibe poca o ninguna atención médica, incluso cuando el asma es grave, debido a la falta de recursos económicos y acceso a servicios de salud.
- PREVENCIÓN Y EDUCACIÓN:** Falta de conocimiento y entendimiento de la enfermedad puede llevar a problemas con el uso adecuado del inhalador o el no seguir un tratamiento de manera correcta.
- DIFERENCIAS CULTURALES Y DE LENGUAJE:** La gente con asma que solo habla español puede tener dificultades para acceder los servicios de salud apropiados.

15

**Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...**

Importancia de un control de asma adecuado

- Los estudios muestran que en niños/as latinos/as (de Puerto Rico, México y América Central/del Sur) en edad escolar, el uso de medicamentos de alivio rápido es mayor que en otros grupos
- La mortalidad por asma es más alta entre personas latinas, en especial si son de origen puertorriqueño
- Los/las niños/as de comunidades latinas tienen un riesgo 40% mayor de morir de asma en comparación a otros/as niños/as blancos/as no hispanos/as

DISPARIDADES EN EL MANEJO DEL ASMA
El asma afecta a todas las razas, etnias y grupos socioeconómicos. Es más común en Afroamericanos, Hispanos y Nativo Americanos, especialmente aquellos de zonas urbanas de bajos recursos.

TASA DE VISITAS A LA SE Y MUERTES RELACIONADAS CON EL ASMA EN COMPARACIÓN CON LOS CAUCÁSICOS


	SE	MUERTES
Niños afroamericanos	4.5X ALTA	7X ALTA
Adultos afroamericanos	2.8X ALTA	3X ALTA
Niños hispanos	2.1X ALTA	2X ALTA

16

**Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...**

Recursos

- Información sobre la Red de Alergia y Asma en el sitio web www.allergyasthmanetwork.org y www.redalergiyasma.org
- Hay recursos actualizados disponibles para pacientes y familias de personas con asma
- Es muy importante la comunicación con el equipo médico



17

**Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...**

Resumen

- La comunidad latina se ve más afectada por asma que otros grupos de pacientes
- Existe la necesidad de comprender los factores que resultan en un aumento del asma en nuestras comunidades
- Hay recursos sobre asma disponibles en español para mejorar el diagnóstico y tratamiento de pacientes de la comunidad latina que tengan asma

18

Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...

“Me diagnosticaron asma cuando era niño. Quiero compartir qué se siente vivir con asma cada día de mi vida”.

Angel Melendez
Grupo consultor de proyecto
Asesor/a de pacientes



19

Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...

Pregunta n.º 3: ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor su estado de vacunación contra el COVID?

- 1. Tengo la vacunación completa (2 dosis ya sea de Pfizer o Moderna O 1 dosis de la J&J)
- 2. Tengo la vacunación parcial (1 sola dosis de Pfizer o Moderna)
- 3. No me he vacunado pero pienso hacerlo en el futuro
- 4. Mi médico/a me aconsejó que no me vacunara
- 5. En este momento, no pienso vacunarme

20

Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...

COVID-19:
Estado actual del COVID-19, vacunas, variantes y síntomas residuales

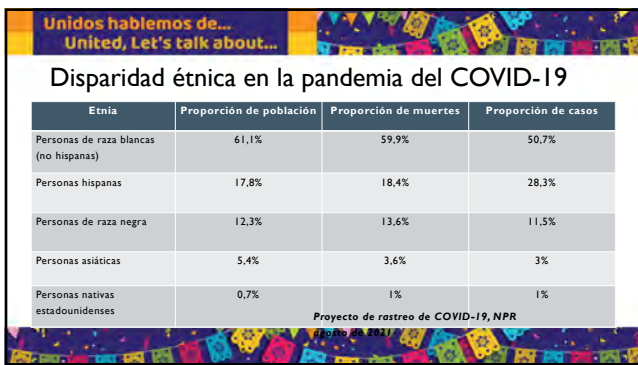
Purvi Parikh, MD
Profesora clínica auxiliar de medicina en la Facultad de Medicina NYU Langone y directora de la Asociación de Alergia y Asma, Murray Hill.



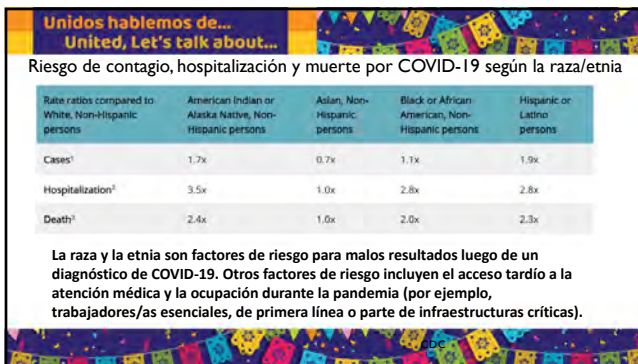

21



22



23



24

El papel de los factores sociales y económicos en el riesgo de contagio de COVID-19

- Incapacidad de practicar distanciamiento social debido a la situación habitacional
- Dependencia de transportes públicos a menudo abarrotados
- Tendencia a ser trabajadores/as esenciales en industrias de servicios y minoristas de cara al público
- Tendencia a tener una cobertura de salud inadecuada o a no tener

25

Novedades de la vacuna

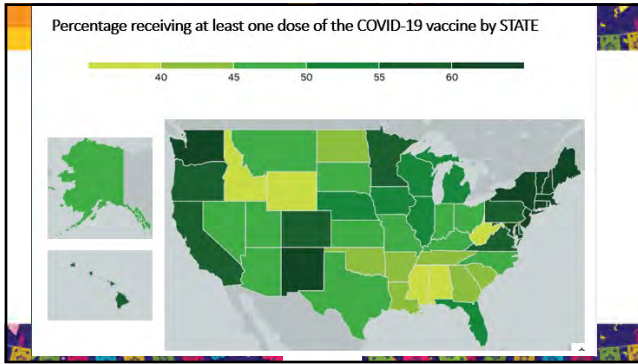
26

Unidos hablamos de...
 Unidos, lets talk about...

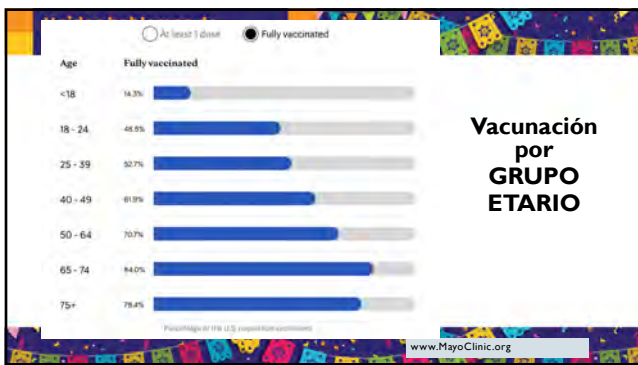
Total Vaccine Doses	People Vaccinated	
	At Least One Dose	Fully Vaccinated
Delivered 456,755,755 Administered 380,241,903	Total 209,437,152	178,692,875
Learn more about the distribution of vaccines.	% of Total Population 63.1%	53.8%
178.7M People fully vaccinated	Population ≥ 12 Years of Age 209,207,284	178,560,437
1.78M People received an additional dose since August 13th, 2021	% of Population ≥ 12 Years of Age 73.8%	63%
	Population ≥ 18 Years of Age 195,413,367	167,638,491
	% of Population ≥ 18 Years of Age 75.7%	64.9%
	Population ≥ 65 Years of Age 50,751,403	45,115,016
	% of Population ≥ 65 Years of Age 92.8%	82.5%

1 About these data CDC | Data as of September 12, 2021 6:00am ET. Posted Sunday, September 12, 2021 1:12 PM ET

27



28



29

Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...

Aprobaciones de la FDA para la vacuna del COVID-19

La Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (Food and Drug Administration, FDA) aprobó la primera vacuna contra el COVID-19. La vacuna se conoce como la Pfizer-BioNTech contra el COVID-19 y se comercializará bajo el nombre de Comirnaty (koe-mir'-na-tee) para la prevención de la enfermedad del COVID-19 en individuos de 16 años de edad y mayores

Continúa disponible en usos de emergencia autorizados (en Estados Unidos), incluso para individuos de 12 a 15 años de edad y para la administración de una tercera dosis en ciertos individuos inmunocomprometidos

30



31

Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...

Pregunta n.º 4: Las variantes, como la variante Delta, son comunes en los virus

1. Verdadero
2. Falso

32

Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...


Variantes del COVID-19

- Los virus cambian de forma constante a través de mutaciones
- Se espera que surjan nuevas variantes de un virus a lo largo del tiempo
- Se han documentado varias variantes de COVID-19
- La separación geográfica tiende a resultar en variantes distintas a nivel genético

33

Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...

Prioridades para abordar las nuevas variantes de SARS-CoV-2



- Continuar suprimiendo e intentar eliminar el SARS-CoV-2 a medida que se va desarrollando la vacunación contra el COVID-19
- Mejorar la vigilancia de las variantes de SARS-CoV-2 secuenciando el virus a nivel mundial y compartiendo iniciadores de la PCR específicos de cada variante
- Crear un inventario central de muestras de sueros y células de individuos con contagios pasados o luego de vacunarse con las vacunas disponibles para el COVID-19 para lograr una prueba funcional para evaluar la seroneutralización y la inmunidad celular contra nuevas variantes
- Producir vacunas contra el COVID-19 de forma reactiva y adaptarlas a las variantes emergentes
- Asegurar el acceso, la disponibilidad y la asequibilidad mundial de las vacunas contra el COVID-19 para asegurarse de que ningún país quede fuera

34

Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...

VARIANTES DEL COVID-19

Variante Delta

- La variante que genera preocupación en todo el mundo en este momento es la variante "Delta". Los/las expertos/as dicen que una cepa particular de la variante Delta (una mutación más contagiosa de la variante) es responsable del surgimiento reciente de casos en Reino Unido.
- Esta cepa, la B.1.617.2, es la dominante en Reino Unido y se considera una "variante preocupante" en la Organización Mundial de la Salud (OMS). La razón principal por la que resulta preocupante: Los/las expertos/as creen que es hasta un 60% más contagiosa que la cepa original del COVID-19.

Variante Lambda

- Otra variante de interés es la variante "Lambda" (C.37). Las primeras muestras documentadas de esta variante se registraron en diciembre de 2020 en Perú. Desde ese momento se reportó que esta variante es más resistente a las vacunas y es altamente contagiosa.
- La OMS la consideró "variante de interés" el 14 de junio y ya se ha detectado en 29 países. Sin embargo, existe aún mucho desconocimiento cuando se trata de esta variante.

35

Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...

Variante ACTUALIZACIÓN: Variantes de interés

World Health Organization

Currently designated Variants of Interest:

WHO label	Pango lineage*	GISAID clade	Nextstrain clade	Earliest documented samples	Date of designation
Eta	B.1.525	G/484K.V3	21D	Multiple countries, Dec-2020	17-Mar-2021
Iota	B.1.526	DH/293G.V1	21F	United States of America, Nov-2020	24-Mar-2021
Kappa	B.1.617.1	G/452R.V3	21B	India, Oct-2020	4-Apr-2021
Lambda	C.37	DR/452Q.V1	21G	Peru, Dec-2020	14-Jun-2021
Mu	B.1.621	GH	21H	Colombia, Jan-2021	30-Aug-2021

36

Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...

Variantes

World Health Organization

- Cuando un virus comienza a circular ampliamente en una población y causa muchos contagios, la probabilidad de que el virus mute aumenta. Cuantas más oportunidades tiene un virus de diseminarse, más se replica; y más posibilidades tiene de sufrir cambios.
- Aún se siguen recogiendo y analizando datos de nuevas variantes del virus del COVID-19.
- Se espera que las vacunas en desarrollo en la actualidad o que se han aprobado brinden al menos algo de protección contra nuevas variantes del virus porque estas vacunas generan una respuesta inmunológica amplia donde participan una gran variedad de anticuerpos y células.



37

Unidos ha
United,



Consecuencias a largo plazo del COVID-19:
Síntomas residuales del COVID

38

Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...

Pregunta n.º 5: ¿Quién está en riesgo de padecer "síntomas residuales" de COVID?

- 1. Los/las adultos/as mayores
- 2. Los/las adultos/as de mediana edad
- 3. Los/las adultos/as jóvenes
- 4. Todas las anteriores

39

Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...

¿Qué son los síntomas residuales del COVID-19?

En general, se les llama así a los efectos del COVID-19 que persisten durante más de 4 semanas luego de que le hayan diagnosticado con el virus del COVID-19.

- Incluye tanto los síntomas continuados de COVID como el síndrome pos-COVID-19

¿Quién está en riesgo de padecer "síntomas residuales" de COVID-19?

- Los/las adultos/as mayores
- Las personas con condiciones médicas graves
- Personas jóvenes y sanas
- La severidad de una infección aguda *no* es un buen indicador

40

Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...

Síntomas más comunes reportados, nuevos o persistentes (luego de 4 semanas), presentes en personas diagnosticadas con síntomas residuales

- Fatiga
- Falta de aire o dificultad para respirar
- Tos
- Problemas de memoria, concentración o sueño
- Ansiedad o depresión

Mandel et al. JGIM 2021
Huang et al. Lancet 2021

41

Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...

Alcance del problema

114 millones de estadounidenses contagiados/as de COVID en marzo de 2021

Se pueden esperar más de 15 millones de casos de COVID duradero

- Edad promedio: 40
- Años laborales más productivos
- Efectos en el sistema de salud y la recuperación económica

114 M
15 M

Phillips & Williams (NYU) (2021) Controlling for non-random health status — Longitudinal COVID-19 (Lancet) 4 (preprint) doi:10.1016/j.lan.2021.03.043

42


Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...

Daños de los órganos provocados por el COVID-19

- Corazón**
 - Daños duraderos al músculo del corazón, riesgo de falla cardíaca o complicaciones en un futuro
- Pulmones**
 - Daños duraderos a los sacos pequeñitos de aire (alveolos)
 - Tejido cicatrizal = problemas respiratorios
- Cerebro**
 - Apoplejías, convulsiones, síndrome de Guillain-Barré

43

Unidos hablemos de...
United, Let's talk about...




Prevención

La mejor forma de prevenir las condiciones pos-COVID es vacunarse contra el COVID-19 en cuanto pueda.

Se recomienda la vacunación contra el COVID-19 para todas las personas de 12 años o más, incluso si ya tuvo COVID-19 o una condición pos-COVID

Antonelli, et al. Enfermedades contagiosas de Lancet. 2021

44



Escuchemos la experiencia de la pastora Dot Delarosa que compartirá su historia como sobreviviente del COVID-19

45

Unidos hablemos de... United, Let's talk about...

Pregunta n.º ...

¿Cambió de idea con respecto a vacunarse contra el COVID-19 después de la sesión de la conferencia virtual de hoy?

1. Sí
2. No
3. No corresponde; ya recibí la vacuna

46

Unidos hablemos de... United, Let's talk about...

Información para que usted y su familia compartan

- Materiales y videos sobre asma: www.allergyasthmanetwork.org
- Asthma360Registry: únase hoy a través de www.allergyasthmanetwork.org
- Disparidades del asma <https://allergyasthmanetwork.org/health-disparities/>
- Información, pósters, infografía sobre COVID (español e inglés) www.allergyasthmanetwork.org

47

Know the Difference | COVID-19 vs. Flu vs. Allergies | trusted TRUSTED MESSAGES

Nearly 1/2 of all COVID-19 deaths in the U.S. are among people of color. Allergy & Asthma Network's **Net One More Life** Trusted Messages project aims to empower you with practical information and guidance so you can take charge of your health.

It is important to know how you can tell the difference between COVID-19 symptoms, the flu and seasonal allergies and what can put you at risk for COVID-19.

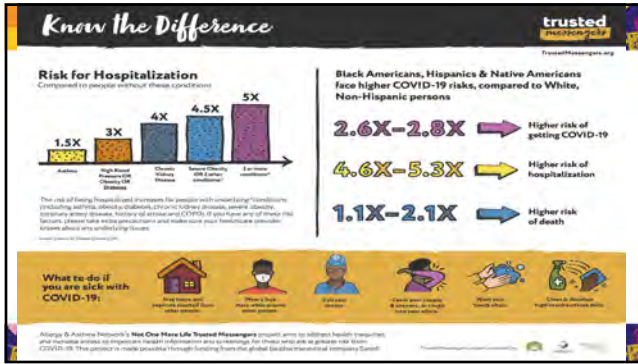
Reduce Your Risk: Remember the 3 Ws

- WASH** your hands frequently (20 seconds)
- WATCH** your distance (stay clear, about 6 feet)
- WEAR** a mask when you're around others

For 80% of people, COVID-19 symptoms are mild, and feel like the flu. So what's the difference?

	COVID-19	FLU	ALLERGIES
Symptoms	<ul style="list-style-type: none"> • Spread person-to-person • Fever (100.4°F or higher) • Cough • Fatigue • Muscle aches • Headache or body aches (or both) • Shortness of breath or difficulty breathing • Loss of taste or smell • Diarrhea or nausea 	<ul style="list-style-type: none"> • Spread person-to-person • Fever • Cough • Fatigue • Muscle aches • Headache or body aches (or both) • Cough more or really worse • Shortness of breath or difficulty breathing 	<ul style="list-style-type: none"> • Not spread person-to-person • Itchy, watery eyes, runny nose • Sneezing • Itchy throat • Itchy nose • Cough • Shortness of breath or difficulty breathing
Prevention	<ul style="list-style-type: none"> • Wear a mask when your nose is congested • Wash your hands frequently • Watch your distance (avoid close contact with others - about 6 feet, 2000 and avoid crowded places) • Avoid touching your eyes, nose & mouth whenever possible • Avoid people who are sick • Avoid public places, if needed 	<ul style="list-style-type: none"> • Wash your hands frequently • Watch your distance (avoid close contact with others - about 6 feet, 2000 and avoid crowded places) • Avoid touching your eyes, nose & mouth whenever possible • Get the flu vaccine 	<ul style="list-style-type: none"> • Avoid your allergies (eggs, dairy, etc.) • Avoid your allergens (pollen, dust, mold, etc.) • Take your allergy medicine as prescribed
Treatment	<ul style="list-style-type: none"> • Stay home and avoid people who get sick • Get your doctor's advice • Get your doctor's advice • Stay home and avoid people who get sick • Get your doctor's advice • Stay home and avoid people who get sick • Get your doctor's advice 	<ul style="list-style-type: none"> • Stay home and avoid people who get sick • Get your doctor's advice • Stay home and avoid people who get sick • Get your doctor's advice 	<ul style="list-style-type: none"> • Take prescribed or over-the-counter allergy medicine • Avoid allergens • Avoid irritants • Avoid people who get sick

48



49

Unidos hablamos de... United, Let's talk about...

Gracias por acompañarnos, si tiene más preguntas, póngase en contacto con **Mary Hart:**
mhart@allerevasthmanetwork.org
¡Reserven la fecha!
 4 de noviembre de 2021
 4:30 p. m. - 5:30 p. m. EST

Participe el mes que viene mientras aprendemos más sobre el asma, el COVID-19 y los estudios clínicos orientados a pacientes de comunidades hispanas/latinx.

50
