**GUIÓN DE ENTREVISTA A CONTACTOS DE PERSONAS CON CASO SOSPECHADO O CONFIRMADO DE COVID-19**

Para el rastreo de contactos debido a la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19)

A continuación se muestra un esquema de los pasos e información que se debe abarcar mientras se entrevista a alguien que ha estado en contacto con una persona de la que se cree, o se ha confirmado, tiene COVID-19. Para asegurar tener la mejor respuesta a las llamadas, utilice las siguientes sugerencias para proveer a usted, y al contacto, un ambiente telefónico cómodo:

* Siempre use tono de voz **cálido, acogedor y confiable.** Su tono debe reflejar una sonrisa positiva y tranquila.
* Asegúrese de **personalizar la llamada**, usted debe sonar abordable, amigable y se ayudará a formar un vínculo personal con el contacto cercano. Además, para iniciar la llamada puede agregar "buenos días", "qué tal" u otra frase de bienvenida.
* Es importante recordar que cada contacto cercano es diferente; algunos estarán nerviosos o asustados, otros pudieran sentirse frustrados y confundidos.
* Alguien pudría estar llamado en nombre de un cónyuge, hijo o ser querido, así que recuerde ser **claro, repetir y enfatizar información esencial**.
* Ayude a **asegurar que el contacto cercano se sienta cómodo, informado** y que pueden tener acceso a los recursos o apoyo que pudiera necesitar.
* **Ofrezca apoyo y sea positivo.** Queremos asegurar de que los contactos cercanos no sientan que hicieron algo mal, ellos deben saber que estamos aquí para asegurarnos de que estén informados y reciban el apoyo, los recursos y la información que necesiten.
* **Confirme datos de verificación.** Use el nombre del contacto cercano si está en la llamada a nombre de otra persona, confirme ese hecho y aborde la conversación a través de ese método, repitiendo información y dándole tiempo para que verifique la información.
* **Comparta el beneficio de la llamada.** Es importante enfatizar que la información que los contactos cercanos estén proporcionando o recibiendo, ayudará a proteger a familiares, seres queridos, amigos y compañeros de trabajo (si corresponde). Sea claro sobre el propósito de la llamada y lo que el contacto cercano ganará al ser parte de ella. Eso puede ayudar a comprender el propósito de la llamada, la importancia y beneficios para el contacto y/o sus seres queridos.
* **Forme confianza.** Estamos solicitando y compartiendo mucha información relacionada con el contacto cercano, eso puede resultar incómodo y colocar al contacto cercano en una posición vulnerable. Algunos contactos cercanos pudieran tener miedo de responder a ciertas preguntas, o pueden necesitar un momento para procesar la información que usted está dando. Es importante que explique claramente cómo usted participa en el Equipo Comunitario COVID-19, cuál es su función y cómo ayudará a asegurar que el contacto cercano y sus seres queridos reciban los recursos y el apoyo necesarios para protegerse. Si realiza una llamada saliente, el contacto cercano pudiera tener unas preguntas o inquietudes sobre por la razón por la que usted está llamando, o sobre cómo obtuvo los datos de contacto. Sea claro sobre el rol y el propósito de la llamada.
* **Sea paciente.** Algunos contactos cercanos pudieran estar trabajando desde casa, o cuidando a seres queridos; otros pudieran estar contestando desde el trabajo. Los contactos cercanos pudieran tener a sus hijos alrededor, o pueden estar realizando múltiples tareas mientras están en la llamada. Asegúrese de repetir información vital, de verificar la comprensión, definir términos médicos y desconocidos (por ejemplo, autoaislamiento, sintomático), para asegurar que se entienda el propósito. Tómese el tiempo necesario para asegurarse de que el contacto cercano se sienta escuchado y tenga la comprensión que necesita para protegerse y proteger a su familia.

|  |  |
| --- | --- |
| TABLA DE CONTENIDOS  [Sección 1: Preparación para la entrevista 2](#_Sección_1:_Preparación)  [Sección 2: Presentación de su persona y propósito de la llamada 2](#_Sección_2:_Presentación)  [Sección 3: Síntomas e historial médico 5](#_Sección_3:_Síntomas)  [Sección 4: Estatus de vacunación 6](#_Sección_4:_Estatus)  [Sección 5: Lineamientos de cuarentena para contactos](#_Sección_5:_Lineamientos) 6  [Sección 6: Lineamientos de prueba basados en el estatus de vacunación y síntomas](#_Sección_6:_Lineamientos) 8  [Sección 7: Evaluación de necesidad de recursos o apoyo](#_Sección_7:_Evaluación) 10  [Sección 8: Datos adicionales de contacto y demográficos](#_Sección_8:_Datos) 11  [Sección 9: Cierre 1](#_Sección_9:_Cierre_1)1  [Apéndice Sobre Indecisión por la Vacuna](#Apendice) [1](#_Toc82602277)3 | |
| Sección 1: Preparación para la entrevista |  |
| **Información del contacto -** Preparación de la entrevista   * Fuente del caso-paciente, evento NC COVID # * La última fecha en que el contacto estuvo expuesto al caso-paciente (según el informe del caso-paciente) * Nombre y fecha de nacimiento, o edad reportada * Domicilio postal * Nombre y/o ubicación del empleador | Este procedimiento se realiza antes de llamar al contacto. Si identifica un informe duplicado, [**siga los procedimientos de ayuda de trabajo**](https://epi.dph.ncdhhs.gov/cd/lhds/manuals/cd/coronavirus/Handling%20and%20Preventing%20Duplicates%20Quick%20Reference.pdf?ver=1.1).  Durante la llamada, la información del caso-paciente no debe compartirse con el contacto.  \***Si el contacto es menor de edad**, - hable primero con el tutor. Consulte las secciones del guión a continuación "Menores de 13 años" y "Menores de más de 13, pero menos de 18 años". |
| Sección 2: Presentación de su persona y propósito de la llamada | |
| DE HABER RESPUESTA:  “Qué tal, me llamo [insertar su nombre] y estoy llamando en nombre de el [insertar nombre del departamento local de salud] con respecto a un asunto urgente de salud pública. ¿Podría hablar con [insertar nombre del contacto]?”  DE NO HABER RESPUESTA (GUIÓN PARA CORREO DE VOZ):  “Qué tal, soy [insertar su nombre] y estoy llamando a [insertar nombre del contacto] en nombre de el [insertar nombre del departamento local de salud]. Estamos llamando sobre un asunto urgente de salud pública y nos gustaría hablar con usted para darle más información. *Proceda adecuadamente con una de las opciones siguientes.*  **SI** esdepartamento local de salud (DLS)[[1]](#footnote-2): Llámenos lo antes posible a [insertar nombre del departamento local de salud] al [insertar número telefónico], o llámenos a nuestro centro estatal de llamadas al (844) 628-7223. Repito, me llamo [insertar su nombre] y estoy llamando en nombre de el [departamento local de salud] con respecto a un asunto urgente de salud pública; -gracias.”  **SI** esCCTC [[2]](#footnote-3): Llámenos lo antes posible a través del centro estatal de llamadas al (844) 628-7223) y pida hablar conmigo [insertar su nombre] a la extensión [insertar número de extensión]. Repito, el número del centro de llamadas es (844) 628-7223 y soy [insertar su nombre] llamando en nombre de el [nombre del departamento local de salud] con respecto a un asunto urgente de salud pública; -gracias.” | Si la persona no es con quien usted estaba tratando de comunicarse, pida hablar con la persona correcta. Si el número es incorrecto, ofrezca disculpas por las molestias y finalice la llamada. |
| "¿Puedo confirmar si el inglés es su idioma preferido?"  DE SER EL INGLÉS EL IDIOMA PREFERIDO DEL CONTACTO:  “Gracias; ¿y es este el mejor número telefónico para comunicarnos con usted?"\*  DE NO SER EL INGLÉS EL IDIOMA PREFERIDO DEL CONTACTO:  “Me gustaría que usted pudiera hablar con alguien que le permita comunicarse de la forma que se sienta más cómodo. ¿Puedo devolverle la llamada en unos minutos con alguien en la línea que pueda ayudarnos con eso?”\*\* | \*Si el contacto indica otro número de teléfono preferido, actualice el evento de monitoreo CCTO apropiadamente.  \*\*Si el contacto confirma que el inglés no es su idioma preferido, continúe de acuerdo con las instrucciones del departamento de salud regional o local. |
| SI EL CONTACTO NO ESTÁ DISPONIBLE PARA HABLAR:  “¿Hay un mejor momento para volver a llamarle hoy?” | El contacto pudiera estar durmiendo, descansando o trabajando. Espere una respuesta; agradezca a la persona, documente y programe un acercamiento para el tiempo designado. |
| SI EL CONTACTO INTENTA TERMINAR LA CONVERSACIÓN DECIENDO QUE ESTÁ VACUNADO:  **SI** el contacto voluntariamente le informa que ha sido vacunado,  dele las gracias por compartir información y hágale saber que le pedirá detalles sobre su estado de vacunación (tipo, fechas, etc.) después de recopilar alguna otra información  **SI** elcontacto cuestiona por qué todavía podría estar en riesgo de COVID-19 aun cuando se ha vacunado, comparta la información que aparece a la derecha. | * Infecciones en vacunados son mucho más probables con la nueva cepa Ómicron de COVID-19. * La persona ya podría haber estado incubando el virus en el momento de la vacunación. * Las vacunas son muy eficaces, pero un pequeño porcentaje de personas no desarrolla la respuesta de anticuerpos a las vacunas que se esperaba. * Las vacunas pueden reducir la gravedad de la enfermedad sin prevenir todas las infecciones.   Tenga en cuenta que es posible que esta persona no esté completamente vacunada o que sea elegible para una dosis de refuerzo. |
| SI EL CONTACTO ESTÁ DISPONIBLE:  “Sr./Sra./Srta. [insertar apellido del contacto], ¿está bien si le hago algunas preguntas? Tenga en cuenta que cualquier información que das es confidencial, al igual que cualquier información que se proporcione al departamento de salud local."  "¿Le importaría verificar su dirección y fecha de nacimiento para poder asegurarme de que tengo a la persona adecuada en el teléfono y de que la información de la persona adecuada se encuentra en mi sistema?" | Confirme al menos un elemento adicional de información de identificación (ejemplo: fecha de nacimiento, dirección residencial, lugar de trabajo, o apellido si no hay otras opciones).  Si el contacto es reacio a confirmar la identidad, anímelo a buscar en Google el número desde el que está llamando y vea que es legítimo; para volver a llamar al centro de llamadas (844-628-7223) y escuchar el mensaje automatizado; o (como último recurso) llamar al LHD para confirmar que la llamada es legítima. Si el contacto en última instancia no quiere o no puede confirmar su identidad, la llamada no puede continuar. No mencione que está llamando sobre una exposición a COVID-19 a menos que se haya confirmado la identidad. |
| MENORES DE 13 AÑOS:  “Qué tal, me llamo [insertar su nombre] y estoy llamando a nombre de [insertar nombre del departamento local de salud] con respecto a un asunto urgente de salud pública. “¿Puedo hablar con su tutor legal?” | **Debe hablar primeramente con el tutor.**  Antes de continuar la llamada, espere al tutor. |
| MENORES CON MÁS DE 13, PERO MENOS DE 18 AÑOS:  **SI** el contacto contesta: “Debido a que tienes menos de 18 años, primero tendré que hablar con el tutor legal. ¿Puedes decirle que tome esta llamada?”  **SI** el tutor contesta: “Qué tal, me llamo [insertar su nombre]. ¿Puedo hablar con el tutor legal de [nombre del contacto]?”  “Con el fin de comprender el riesgo que su hijo(a) corre de enfermarse y para darle información, tengo algunas preguntas para él/ella, ¿Es aceptable para usted si hablo directamente con su hijo(a), o preferiría quedarse usted en la línea?” | **Debe hablar primeramente con el tutor. Pida permiso para hablar con el menor.**  Espere una respuesta. Si no hay un tutor disponible, pregunte si hay un mejor momento para devolver la llamada, o un número mejor.  Si el tutor contesta el teléfono, continúe con la llamada. |
| SI EL CONTACTO ESTÁ FUERA DE JURISDICCIÓN  **SI** el contacto es residente de NC, siga el protocolo del Departamento de Salud Local (DSL). Complete la entrevista y asigne el contacto al condado de residencia según la ayuda de trabajo para contactos fuera de jurisdicción[[3]](#footnote-4). Dígale al contacto que su información será enviada a su condado de residencia.  **SI** el contacto no es residente de NC, confirme el estado de residencia y obtenga [su información](https://epi.dph.ncdhhs.gov/cd/lhds/manuals/cd/coronavirus/OOJ_One%20Pager.pdf?ver=1.1) según la [ayuda de trabajo](https://epi.dph.ncdhhs.gov/cd/lhds/manuals/cd/coronavirus/OOJ_One%20Pager.pdf?ver=1.1) para contactos fuera de jurisdicción. Comparta los lineamientos de cuarentena de Carolina del Norte, infórmele que alguien más pudiera estar haciendo un seguimiento sobre su caso, agradézcale, complete los pasos del proceso de ayuda de trabajo para contactos fuera de jurisdicción y finalice la llamada.  **SI** el contacto es un estudiante, un trabajador perteneciente a otro estado, o un visitante en NC, siga el protocolo del DSL. Complete la entrevista y documente la ubicación en Carolina del Norte donde están en cuarentena. | **\*Consulte** [**la ayuda de trabajo**](https://epi.dph.ncdhhs.gov/cd/lhds/manuals/cd/coronavirus/OOJ_One%20Pager.pdf?ver=1.1) **sobre** el proceso CCTO para el manejo de contactos pertenecientes a otro estado. |
| “Hoy le estoy llamando porque estamos monitoreando de cerca la propagación de COVID-19. Hemos identificado que usted tuvo contacto cercano reciente con alguien a quien se le ha diagnosticado COVID-19. ¿Qué piensa de esta noticia?” | Escuche, reflexione según sea adecuado. |
| SI EL CONTACTO SOLICITA EL NOMBRE DEL CASO-PACIENTE:  “Debido a las leyes de privacidad médica, no podemos compartir esa información. Cualquier información compartida aquí, incluida la suya, es confidencial y se mantendrá privada.” |  |
| Sección 3: Síntomas e historial médico |  |
| “¿Cómo se siente hoy?”  "¿Estaría bien si le hago algunas preguntas más sobre sus síntomas e historial médico para que podamos determinar mejor el riesgo que corre de enfermarse?"  ¿Actualmente tiene alguno de los siguientes síntomas?   * Fiebre - En caso afirmativo, “¿cuál ha sido su temperatura más alta en las últimas 24 horas? * Sudoración * Escalofríos * Dolor de cabeza * Dolores musculares * Dolor de garganta * Tos - En caso afirmativo, “¿Ha sido tos abundante? ¿hay mucosidad?” * Pérdida del sentido del gusto o del olfato * Falta de aliento o dificultad para respirar * Dolor estomacal o calambres * Vómito * Diarrea   ¿Cuándo comenzaron los síntomas? mes/día/año” | Documente todas las respuestas del contacto dentro de la evaluación de CCTO de acuerdo a la [**ayuda de trabajo**.](https://epi.dph.ncdhhs.gov/cd/lhds/manuals/cd/coronavirus/CCTO%20Assessment.pdf?ver=1.0) *De ser necesario hacer una remisión, consulte*[*la* ***ayuda de trabajo respecto a remisiones.***](https://epi.dph.ncdhhs.gov/cd/lhds/manuals/cd/coronavirus/Documenting%20a%20Referral%20Job%20Aid.pdf?ver=1.1)  Espere y anote cada respuesta, luego continúe con la siguiente pregunta. |
| Sección 4: Estatus de vacunación |  |
| Para ofrecerle las directivas recientes y ayudar que usted y su comunidad a mantenerse seguros, tengo curiosidad: ¿Ha recibido la vacuna contra COVID-19?"  **SI** el contacto está vacunado, recopile la siguiente información:   * Fabricante de la Vacuna: 1 ra Dosis * Fecha de la 1 ra dosis de la vacuna: DD/MM/AAAA * Fabricante de la Vacuna: 2 da Dosis * Fecha de la 2 da dosis de la vacuna: DD/MM/AAAA * Fabricante de la Vacuna: 3 ra Dosis /Dosis de Refuerzo * Fecha de la 3 ra dosis de la vacuna/ Dosis de refuerzo: DD/MM/AAAA | Si el contacto ha sido vacunado, ingrese la información en la sección de vacunación de CCTO. |
| Sección 5: Lineamientos de cuarentena para contactos | |
| SI EL CONTACTO NO TIENE SÍNTOMAS **Y** CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA LA EXENCIÓN DE LA CUARENTENA (ver detalles a la derecha):  “Cualquier persona que tenga 18 años o más y esté al día con todas las recomendaciones de vacunación, un menor que haya completado la serie primaria de Pfizer, o de cualquier edad y que se haya recuperado por completo de una confirmada infección previa de COVID-19 en los últimos 90 días y que esté no experimenta síntomas, no necesita ponerse en cuarentena después de una exposición al COVID-19, pero debe usar una mascarilla hasta el [insertar la fecha basado a 10 días desde la última fecha de exposición] y hacerse la prueba el [insertar la fecha a 5 días desde la última fecha de exposición]; sin embargo, si presenta síntomas dentro de los 10 días posteriores a su última exposición al COVID-19, deberá autoaislarse de inmediato y volver a llamarnos. ¿Tiene una mascarilla en casa? " *Consulte la guía de cuarentena a la derecha \* y la guía de prueba a continuación.*  SI EL CONTACTO NO TIENE SÍNTOMAS **Y NO CUMPLE** CON LOS CRITERIOS PARA LA EXENCIÓN DE LA CUARENTENA (consulte los detalles a la derecha):  “Cualquiera que no esté completamente vacunado o tenga 18 años o más y sea elegible para recibir la dosis de refuerzo, pero aún no la haya recibido deberá ponerse en cuarentena después de haber estado expuesto al COVID-19. Esto significa que, según el momento de su exposición, deberá quedarse en casa y ponerse en cuarentena al menos hasta [insertar fecha basada en 5 días desde el último día de exposición] y hacerse la prueba ese día, si es posible. Luego, si no experimenta síntomas, puede finalizer la cuarentena, pero debe usar una mascarilla hasta [insertar fecha basada en 10 días desde el último día de exposición]. Si presenta síntomas, debe hacerse una prueba y quedarse en casa. ¿Tiene una mascarilla en casa?" *Consulte la guía de cuarentena a la derecha \* y la guía de prueba a continuación.*  SI EL CONTACTO TIENE SÍNTOMAS:  “Cualquiera que tenga síntomas de COVID-19 (independientemente del estado de vacunación o infección previa) deberá ponerse en cuarentena después de haber estado expuesto al COVID-19. Esto significa que, según el momento de su exposición y la aparición de los síntomas, deberá quedarse en casa, hacerse la prueba de inmediato y aislarse al menos hasta el [insertar fecha basada en 5 días desde la aparición de los síntomas] o hasta que tenga una prueba negativa confirmando que sus síntomas no son causados por COVID-19. Si sus síntomas se están resolviendo y no ha tenido fiebre durante al menos 24 horas (sin haber tomado medicamentos para reducir la fiebre), puede salir de su casa, pero debe usar una mascarilla hasta el [insertar fecha basada en 10 días desde el inicio de los síntomas] . ¿Tiene una mascarilla en casa? " *Consulte la guía de cuarentena a la derecha \* y la guía de prueba a continuación.*  “Me gustaría hacerle algunas preguntas ahora para comprender mejor qué apoyo podría necesitar para poder ponerse en cuarentena. ¿Le parece bien? *Pausa para responder.* | *\* Consulte estos enlaces con frecuencia para asegurarse de estar al día con la orientación y asegurarse de comprender la orientación del departamento de salud local.*  Proporcione la guía de cuarentena más reciente basada en la guía actual de CDC y NC DHHS en los siguientes enlaces:  *(NOTA: A partir del 14/1/22, el Departmento de Salud y Bienstar (DHHS) de Carolina del Norte continúa recomendando que las personas asintomáticas de 12 a 17 años estén exentas de la cuarentena si han completado su serie de vacunas primarias, independientemente del estado de refuerzo. La guía del CDC índica que las personas (de todas las edades) pueden estar exentos de la cuarentena si están al día con todas las vacunas COVID-19 recomendadas, cual incluyen las vacunas refuerzos cuando el individuo es elegible. Es probable que la guía de exención de cuarentena cambie para los niños de 12 a 17 años una vez que las familias hayan tenido tiempo para ponerse al día con las nuevas recomendaciones de refuerzo para este grupo de edad).*  [**https://www.cdc.gov/c****oronavirus/2019-ncov/your-health/quarantine-isolation.html**](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/your-health/quarantine-isolation.html)  [**https://www.ncdhhs.gov/news/press-releases/2021/12/29/officials-encourage-boosters-covid-19-hospitalizations-rise**](https://www.ncdhhs.gov/news/press-releases/2021/12/29/officials-encourage-boosters-covid-19-hospitalizations-rise)  **CRITERIOS PARA EXENCIÓN DE CUARENTENA:**   * ASINTOMÁTICO Y TIENE 18 AÑOS O MAS Y ACTUALIZADO EN TODAS LAS RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN, INCLUYENDO LA DOSIS DE REFUERZO CUANDO SEA ELEGIBLE (ver detalles a continuación) **O** * ASINTOMÁTICO Y DE 5 A 17 AÑOS Y HA COMPLETADO LA SERIE PRIMARIA DE PFIZER **O** * ASINTOMÁTICO Y DADO POSITIVO PARA COVID-19 UTILIZANDO UNA PRUEBA PCR O DE ANTÍGENO EN LOS ÚLTIMOS 90 DÍAS   **Elegibilidad para la dosis de refuerzo:**  Si el contacto recibió **Pfizer-BioNTech**:   * Todos de 12 años y más (los jóvenes de 12 a 17 años solo pueden recibir un refuerzo de la vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19) * Al menos 5 meses después de completar su serie primaria de vacunación contra el COVID-19   Si el contacto recibió **Moderna**:   * Adultos (de 18 años en adelante) * Al menos 5 meses después de completar su serie primaria de vacunación contra el COVID-19   Si el contacto recibió **Janssen de Johnson y Johnson**\*:   * Adultos (de 18 años en adelante) * Al menos 2 meses después de recibir su vacuna J&J/Janssen COVID-19   ***Contactos asociados con la escuela***  Si sabe o espera que la persona es un estudiante o miembro del personal de una escuela, puede informarle que es posible que pueda continuar yendo a la escuela en persona mientras usa una mascarilla. Debe alentarlo a hablar con la escuela para averiguar detalles específicos sobre esto. Los contactos que deben ponerse en cuarentena y son estudiantes/personal de la escuela deberán hablar directamente con su escuela sobre si serán o no excluidos de asistir a la escuela en persona durante su período de cuarentena.  Un contacto puede solicitar detalles sobre la fecha de su exposición. En algunas situaciones, hay un retraso significativo entre la fecha de exposición y la fecha de notificación. El contacto puede expresar su frustración por este retraso. Si esto sucede, debe indicar que empatiza con el contacto, pero que esta situación puede ser el resultado de numerosos factores fuera de nuestro control y no son infrecuentes. Por ejemplo, en muchos casos, es posible que la persona que dio positivo no se haga la prueba de inmediato, lo que podría provocar un retraso, especialmente si la exposición tuvo lugar al comienzo de su período contagioso. Además, la prueba puede demorar un par de días para obtener un resultado. Como el proceso para determinar contactos cercanos solo puede comenzar una vez que se informa el resultado de laboratorio del paciente del caso, la fecha de notificación puede ser muchos días después de la fecha en que ocurrió la exposición. |
| "¿Tiene una mascarilla en casa?"  "¿Puede contarme sobre cómo vive?"  "¿Puede contarme más sobre sus planes de cuarentena?"  “¿Cómo abordará la cuarentena dentro de su hogar alejado de otros miembros del hogar? Esto requiere no compartir un dormitorio, baño o espacios comunes con nadie más. Si eso no es posible, es necesario desinfectar (limpiar) esas áreas después de cada uso ".  "¿Cuáles son sus planes si se enferma gravemente?" | Solo haga estas preguntas si la persona acepta la cuarentena.  **Espere cada respuesta, reflexione y documente.** |
| Sección 6: Lineamientos de prueba basados en el estatus de vacunación y síntomas | |
| "Tengo curiosidad, ¿se ha hecho la prueba COVID-19?" | Asegúrese de actualizar toda información sobre las pruebas, en la sección de pruebas de CCTO. Escuche y responda apropiadamente a preguntas o comentarios. |
| SI EL CONTACTO NO SE HA REALIZADO LA PRUEBA:  "Dado que aún no se ha hecho la prueba, ¿puedo compartir alguna información con usted sobre cómo hacerse la prueba?"  "Se recomienda que se haga la prueba no antes del [insertar fecha basada en 5 días desde el último día de exposición]".  “Alguien que tenga COVID-19 tal vez no presente síntomas, o pudiera presentar síntomas leves, - y aun así propagar la enfermedad, por lo que es importante hacerse la prueba incluso si se siente bien. ¿Qué preguntas tiene sobre la información que estoy compartiendo?”  “SI tiene dificultad para programar una prueba sin mostrar síntomas, informe al centro de pruebas que ha sido designado como contacto cercano por [insertar nombre del departamento local de salud]. Si su proveedor de atención médica de cabecera no administra pruebas, el Departamento de Salud y Servicios Humanos de Carolina del Norte (NCDHHS) cuenta con un enlace en su sitio web para encontrar centros cercanos de pruebas gratuitas, bajo la sección “Encontrar un centro de pruebas.”  **SI** es el caso apropiado de realización de prueba en casa: “Si en estos momentos no cree que pueda acudir a un centro de pruebas, también puedo ayudarte a ordenar en línea suministros para pruebas en casa, sin cargo alguno, el cual se procesará por correo electrónico, ¿estaría interesado?”  **SI** el contacto no está abierto a escuchar información, “¿hay alguna otra información que le gustaría conocer?” | \*Refiera los [lineamientos de CDC](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/testing/diagnostic-testing.html#who-should-get-tested)  para obtener información actualizada; recuerde al contacto usar cubrebocas al acudir al centro de pruebas. Asegúrese de dar seguimiento al contacto para determinar si se hizo la prueba.  **Recursos de apoyo para contactos:**   * <https://covid19.ncdhhs.gov/about-covid-19/testing> **Encontrar un centro de pruebas.** * <https://www.pixel.labcorp.com/nc> **Enlace de suministros Pixel para pruebas en casa**   *Consulte esta ayuda de trabajo sobre* [*cómo a**yudar a los contactos a ordenar suministros Pixel para pruebas en casa*](https://epi.dph.ncdhhs.gov/cd/lhds/manuals/cd/coronavirus/Helping%20Contacts%20Order%20Pixel%20At-Home%20Test.pdf?ver=1.1)*.* |
| SI EL CONTACTO HA REALIZADO LA PRUEBA\*:   * "¿Cuándo hizo la prueba?" * "¿Su prueba dio negativa o positiva?"   + **SI** negativo: “Un resultado negativo significa que no muestra evidencia de COVID-19 en este momento; sin embargo, aún podría enfermarse hasta que esté fuera del período de incubación de 10 días del virus. Esa fecha para usted es [inserte la fecha basada en 10 días desde el último día de exposición], y aún se le pedirá que use una mascarilla con esté con otras personas hasta esta fecha ".   + **SI** positivo: “Un resultado positivo significa que está infectado con el virus COVID-19 y deberá permanecer aislado durante al menos 5 días desde que comenzaron sus síntomas o desde que le hicieron la prueba de COVID-19 si no tiene síntomas. Esto significa que deberá permanecer en su hogar y alejado de otras personas en su hogar hasta que ya no se considere que es contagioso. El aislamiento durante 5 días seguido con usar una mascarilla bien ajustada durante 5 días adicionales minimizará el riesgo de transmitir el virus a otras personas. Se le considera no contagioso cuando han pasado al menos 10 días desde que comenzaron sus síntomas o dio positivo (si no tiene síntomas), han pasado al menos 24 horas desde que tuvo fiebre y sus otros síntomas han mejorado.La mayoría de las personas con COVID-19 no tienen síntomas de la enfermedad o solo tienen síntomas leves y se recuperan sin necesidad de atención médica ". *Pausa para responder.*   + “Además, dado que su prueba fue positiva, otra persona puede llamarlo en nombre del [inserte el nombre del departamento de salud local] para brindarle orientación adicional. La persona que llama puede trabajar con usted para identificar a los amigos, familiares o compañeros de trabajo que necesitan ser notificados de su exposición para que podamos retrasar la propagación del virus y asegurarnos de que podamos ayudar a cualquier persona que pueda necesitar recursos adicionales en este momento. Mientras tanto, debe notificar a cualquier persona con la que haya estado en contacto cercano (dentro de 6 pies durante más de 15 minutos acumulados en 24 horas) sobre su posible exposición. Si no se siente cómodo comunicándose directamente, puedo ofrecerle un sitio web que lo ayudará a notificar a sus contactos de forma anónima. Es posible que reciba un mensaje de texto o correo electrónico con esta información". \*\* | \* Si el contacto se ha realizado la prueba, es necesario confirmar que la prueba se realizó en la ventana de tiempo adecuada (al menos 5 días después de la última exposición).   * Asegúrese de actualizar toda la información de las pruebas en la sección de pruebas de CCTO.   \*\* Consulte este sitio web para informar a los contactos cercanos sobre la exposición: <https://tellyourcontacts.org/> |
| SI EL CONTACTO RECHAZA HACERSE LA PRUEBA:  “[Insertar nombre del contacto], solo usted puede decidir si hacerse la prueba es lo mejor, pero es muy recomendable. Es fundamental que continúe auto monitoreándose para detectar síntomas, y que informe al departamento de salud si hay algún cambio.”  “¿Tiene alguna pregunta sobre qué hacer si presenta síntomas o si decide hacerse la prueba?”  De responder NO: “Si comienza a mostrar síntomas, le recomendamos que visite un centro de pruebas, a su médico de cabecera o médico familiar. Infórmele que usted ha estado expuesto a COVID-19 que está sintiendo síntomas y que el departamento de salud local le ha recomendado hacerse la prueba.”  De responder SÍ: Revise y aproveche la oportunidad para informar al contacto. | Reitere la importancia del auto control de síntomas y de informar al departamento de salud si hay algún cambio o desarrollo de síntomas. Aun así serán monitoreados y deberán ponerse en cuarentena.  Recuerde a los contactos que deberán usar cubrebocas en el centro de pruebas, si deciden hacérsela. |
| Sección 7: Evaluación de necesidad de recursos o apoyo | |
| “Por último, si le parece bien, me gustaría hacerle una serie de preguntas sobre qué tipo de recursos pudiera necesitar si llegara a enfermarse, o cómo podemos ayudarle a resolver algunos desafíos de mantenerse en cuarentena.”\* | **\*DE RESPONDER SÍ**: Continuar compartiendo información. Haga una pausa a intervalos para confirmar, "¿todo esto tiene sentido?" o "¿tiene preguntas sobre lo que acabo de decir?" |
| "¿Está bien si le hago algunas preguntas sobre su historial médico para ver si corre un mayor riesgo de enfermarse por COVID-19?"\*  "¿Puedo compartir con usted algunas cosas que a otras personas les fueron útiles?"  "¿Cómo abordará quedarse en casa y no ir trabajar, o trabajar desde casa, durante el período de cuarentena?"  ¿Necesita un aviso escrito para presentarlo a su empleador, informándole sobre la necesidad de que usted se quede en casa y ponerse en cuarentena? | \* Ejemplos de condiciones médicas a ser consideradas pueden incluir: ser mayor de 64 años, tener afecciones médicas crónicas, afecciones inmunocomprometidas, etc. Documentar en la sección de notas de CCTO, según corresponda.  Si es necesario obtener un aviso para el trabajo, siga el protocolo local para enviárselo al contacto. |
| PREGUNTAS ADICIONALES PARA LA EVALUACIÓN CCTO   * "¿Tiene acceso a un teléfono o a Internet?" * “¿Tiene un lugar estable y seguro en el que se sienta cómodo permaneciendo sin visitas durante la cuarentena?“\*\* * “¿Hay algún miembro del hogar que corra alto riesgo de enfermarse gravemente de contraer COVID-19?” * ¿Tiene alguien que pueda traerle alimentos y suministros de ser necesario? * ¿Tiene proveedor de servicio médico de cabecera? * ¿Necesita otros recursos para estar en casa de manera segura durante el período para quedarse en casa? * "¿Se le ocurre algo que pueda necesitar mientras está en cuarentena?"   SI EL CONTACTO IDENTIFICA LA NECESIDAD DE RECURSOS QUE USTED NO PUEDE SATISFACER INMEDIATAMENTE:  “Gracias por compartir eso conmigo. Quiero asegurarme de que tenga los recursos necesarios para mantenerse sano y salvo, ¿está bien si alguien de[insertar departamento local de salud] hace un seguimiento con usted dentro de las próximas 24 horas?” | Documentar todas las respuestas relevantes del contacto dentro de la evaluación CCTO, de acuerdo a la [**ayuda** **de trabajo**](https://epi.dph.ncdhhs.gov/cd/lhds/manuals/cd/coronavirus/CCTO%20Assessment.pdf?ver=1.0). *Si es necesario hacer una remisión, consultar*[***ayuda de trabajo respe******cto a remisiones.***](https://epi.dph.ncdhhs.gov/cd/lhds/manuals/cd/coronavirus/Documenting%20a%20Referral%20Job%20Aid.pdf?ver=1.1)  \*\* Esta pudiera ser la única oportunidad que algunas personas tienen para salir de una situación como el abuso doméstico.  Si el contacto identifica necesidades de recursos que usted puede ayudarle a resolver, sin necesidad de remitirlo al departamento local de salud (p.ej., remisión al servicio 2-1-1 o a la red NCCARE360), hágalo y documente la resolución en la sección de notas, en el apartado de remisiones de CCTO.  Departamento de Salud y Servicios Humanos- Para preguntas sobre COVID-19, llamar al 1-888-675-4567.  Línea telefónica de apoyo a la vacunación en NC- 877-490-6642 (de 7 am a 11am). (*También se puede hablar con un doctor en caso de tener preguntas médicas y no contar con seguro médico.*) |
| Sección 8: Datos adicionales de contacto y demográficos | |
| Ahora me gustaría recopilar información general sobre usted, la cual nos ayudará a comprender a las poblaciones y comunidades más afectadas por la epidemia COVID-19.  “¿Puedo pedirle identificar su sexo, raza y etnia?”\*  “¿Podría verificar la dirección de su casa y el condado?”\*  “Gracias por verificar su información. Durante estos momentos, es posible que debamos mantenernos en contacto con usted, ¿cuál sería su método preferido para que lo hagamos?”\*  **SI** el contacto tiene acceso a teléfono móvil/computadora: “¿Le gustaría optar por recibir una evaluación diaria que nos ayudará a valorar sus síntomas y ver si hay algo que necesite para ponerse en cuarentena de manera segura? Podemos lograrlo mediante un enlace enviado a su teléfono celular o dirección de correo electrónico. No compartiremos su información de contacto con nadie más, ni la usaremos para otra cosa.”\*\* | Permita que el contacto responda; conteste en consecuencia.  \*El contacto puede negarse, intente al menos verificar la ciudad y el condado. Asegúrese de documentar la información demográfica, la dirección y el método de contacto preferido dentro de CCTO.  \*\*Si el contacto opta por el monitoreo digital, active el alcance digital de acuerdo a la [**ayuda de** **trabajo**](https://epi.dph.ncdhhs.gov/cd/lhds/manuals/cd/coronavirus/CCTO%20Assessment.pdf?ver=1.0)**.** |
| Sección 9: Cierre |  |
| “¿Tiene alguna otra pregunta a la que yo pueda responderle ahora?”  “Si presenta algún síntoma grave, tal como fiebre constante por encima de 102o Fahrenheit, dificultad para respirar, dolores en el pecho, confusión reciente, incapacidad para despertarse o permanecer despierto, labios o cara azulados, llame a su proveedor médico; o bien, llame al 911 para que le atiendan de inmediato y adecuadamente.”  **SI** LA PERSONA ESTÁ VACUNADA\*:  "Ya que se ha vacunado, ¿tiene alguna pregunta a la que yo pueda responder, o recursos a los que pueda referirle para ayudar a quienes lo rodean y que quizás aún no se han vacunado?"  “Un par de asuntos finales. Para su conocimiento, todas las personas mayores de 5 años de edad ahora son elegibles para recibir la vacuna Pfizer.  Además, los CDC han recomendado las dosis de refuerzo para todas las personas mayores de 12 años. Las personas que completaron una serie primaria de la vacuna de Pfizer o Moderna hace al menos 5 meses pueden ser elegibles para una dosis de refuerzo. Todas las personas que recibieron la vacuna de Johnson & Johnson hace dos o más meses también son elegibles para una dosis de refuerzo. Algunas personas son elegibles para una segunda dosis de refuerzo, incluso los adultos de 50 años o más, las personas de 12 años o más con inmunodepresión moderada o grave, y las personas que recibieron dos dosis (una dosis primaria y una dosis de refuerzo) de la vacuna Janssen de J & J Puede encontrar detalles sobre si es elegible para una primera o segunda dosis de refuerzo en el sitio web de los CDC *(ver a la derecha)*, o también puede comunicarse con un proveedor de atención médica o con el Centro de llamadas de vacunas (888-675-4567) para cualquier pregunta o inquietud que pueda tener con respecto a las dosis de refuerzo ".  **SI** LA PERSONA NO ESTÁ VACUNADA\*\*:  “Antes de terminar la llamada, nosotros en [insertar nombre del departamento local de salud] deseamos llegar hasta las personas y hacerles saber a todos en nuestra área que la vacuna COVID-19 es gratuita, segura y está disponible para quien desee recibirla.” *Proceda al* [*Apé**ndice* *Sobre Indecisión por la Vacuna.*](#Apendice)  TERMINAR LA LLAMADA:  “Además, si tiene alguna pregunta después de finalizar esta llamada, puede comunicarse a [insertar nombre del departamento local de salud] al [insertar el número telefónico del DLS]; o bien, al centro de llamadas COVID-19 (844-628-7223); mi extensión es [insertar su extensión]; repito, me llamo [insertar su nombre].”  “Gracias por su tiempo y por responder a mis preguntas; estamos aquí para ayudarle, no dude en comunicarse en caso de tener preguntas durante este desafiante momento". | Permita que el contacto responda; conteste en consecuencia.  Haga que el contacto repita los síntomas que usted ha listado y que él/ella necesita controlar.  \*Las remisiones a la vacunación deben documentarse (de acuerdo [**a la ayuda** **de trabajo respecto a remisiones)**](https://epi.dph.ncdhhs.gov/cd/lhds/manuals/cd/coronavirus/Documenting%20a%20Referral%20Job%20Aid.pdf?ver=1.1) para cada caso y contacto siendo monitoreado en CCTO, incluso si están vacunados por completo o rechazan la remisión. Las personas vacunadas también pueden estar interesadas en ofrecer recursos a otros familiares o personas en su comunidad y, por lo tanto, pudieran estar interesadas en las remisiones. o en recibir mayor comunicación sobre la vacuna  **Sitio web de los CDC sobre información sobre la dosis de refuerzo:** [**https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/booster-shot.h****tml**](https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/booster-shot.html)  Las pautas de los centros CDC ahora permiten la dosificación combinada de las vacunas de refuerzo, lo que significa que las personas pueden elegir qué vacuna recibir como vacuna de refuerzo, independientemente de la que hayan recibido anteriormente. Si la personal contacto pregunta al respecto, dígale que hable con su proveedor de atención médica. Se puede encontrar más información aquí: <https://www.cdc.gov/media/releases/2021/p1021-covid-booster.html>    \*\*Si las personas no han sido vacunadas, escuche y reflexione en sus respuestas. **Si están dispuestos a seguir hablando con usted, prosiga con** [**el apéndice sobre indecisión por la vacuna**](#Apendice) **al terminar la conversación.** |

**Apéndice Sobre Indecisión por la Vacuna**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Deje que el individuo dirija la conversación**  “Entiendo que vacunarse puede ser una gran decisión y no es algo para tomar a la ligera. Para servir mejor a nuestra comunidad, nos gustaría saber qué preocupaciones tienen las personas sobre la vacuna y qué podemos hacer mejor como departamento de salud”.  "¿Estaría dispuesto a tomarse un tiempo para conversar sobre sus preguntas o inquietudes?" *(Permita que la persona responda. Reflexione sobre su respuesta y continúe.)* | | Cuando el individuo responde:   * **Resuma** la preocupación de la persona repitiéndola y asegúrese de comprender su significado. * **Comparta** la información que concierne a esta inquietud y pregúnteles si tienen alguna pregunta. * **Confirme** que la persona entiende la información preguntando: "Dada nuestra discusión, ¿cómo ve la información que le he proporcionado?" |
| **Elija las preguntas adecuadas según la conversación**  “Tomar una decisión sobre las vacunas puede ser un desafío. ¿Qué sabe ya sobre las vacunas? " *(Permita que la persona responda. Reflexione sobre su respuesta y continúe.)*  “¿Estaría bien que le proporcione alguna información sobre las vacunas? *(Permita que la persona responda. Reflexione sobre su respuesta y continúe.)*  “Entiendo que puede estar cuestionando las vacunas. ¿Cómo están lidiando los demás miembros de su comunidad con las vacunas? *(Permita que la persona responda. Reflexione sobre su respuesta y continúe.)*  "¿Cuáles son las principales preocupaciones de otros en su comunidad? (*Permita que la persona responda. Reflexione sobre la respuesta y continúe).*  ¿Cuáles son sus preocupaciones más importantes con respecto a las vacunas? " *(Permita que la persona responda. Reflexione sobre su respuesta y continúe.)*  "¿Cuál es su mayor preocupación?" *(Permita que la persona responda. Reflexione sobre su respuesta y continúe.)*  **Seguimiento**: “Gracias por compartir sus inquietudes conmigo. Le escucho cuando dice **[DE UN RESUMEN DE LA PREOCUPACIÓN DEL INDIVIDUO]**. ¿Estaría bien si intentamos abordar algunas de estas preocupaciones hoy? " | | * Escuche activamente: su trabajo es comprender las preocupaciones de la persona y medir los niveles de interés en torno a la vacuna. Ser capaz de resumir y transmitirles sus preocupaciones. * Construya confianza. Es importante que explique claramente cómo está involucrado con su departamento de salud local, cuál es su función y cómo ayudará a garantizar que la persona reciba los recursos y el apoyo que necesita para que se aborden todas sus inquietudes con respecto a la vacunación. * ¿Quiere más información sobre cómo ser más eficaz? Investigación sobre el mejor lenguaje para mejorar la aceptación de la vacuna: [https://debeaumont.org/changing-the-covid-conversation/vaccineacceptance/](https://public.3.basecamp.com/p/PiXvGHpQaMkNtG48fC8JG4bu) |
| Puntos de conversación y datos generales sobre la vacuna contra el COVID-19 de un vistazo *Las personas pueden estar experimentando barreras de conveniencia (geográficas, situacionales), confianza (desconfianza de las vacunas, gobierno, etc.), o complacencia (baja percepción de riesgo). Gánese la confianza de esta persona respetando y reconociendo sus creencias. Demuestre un compromiso con su seguridad y demuestre interés en lo que están expresando.* | | |
| **Aprobación de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) para las vacunas de Pfizer y Moderna**  "La FDA ha otorgado la aprobación completa a la vacuna Pfizer COVID-19 para la prevención de COVID-19 en personas de 16 años o más, y a la vacuna Moderna, comercializada como Spikevax, para personas de 18 años o más. Spikevax se puede usar indistintamente con la Autorización de uso de Emergencia (EUA, por sus siglas en inglés) de la vacuna Moderna COVID-19 para proporcionar la serie de vacunas contra el COVID-19. La aprobación de la FDA de estas vacunas significa que la FDA confía en que cumplen con los estándares de seguridad, efectividad y calidad de fabricación requeridos para cualquier producto aprobado por la FDA". | | * Tenga en consideración que la vacuna Pfizer también está autorizada por la FDA para uso de emergencia en niños de 5 a 15 años (consulte la sección **“¿Qué es la vacuna COVID-19 y quién debe obtenerla?”,** la cual aparece a continuación y así obtener más detalles).   Para obtener más información sobre la aprobación de la FDA de Pfizer y Moderna:   * [FDA Comunicado](https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/fda-approves-first-covid-19-vaccine) de prensa sobre la aprobación de Pfizer * [Información de los CDC](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines/Pfizer-BioNTech.html) sobre la vacuna de Pfizer * [FDA Comunicado](https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/coronavirus-covid-19-update-fda-takes-key-action-approving-second-covid-19-vaccine) de prensa sobre la aprobación de Moderna (Spikevax) * [Información de los CDC sobre la vacuna de Moderna (Spikevax](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines/Moderna.html)) |
| **POR QUE NOS IMPORTA**  Vacunarse es una opción que puede protegerlo a usted y a toda su comunidad.   * Con el aumento en la propagación de la nueva variante de Ómicron de la enfermedad, es más importante que nunca considerar vacunarse y tener la dosis de refuerzo. Las vacunas siguen siendo la mejor medida de salud pública para proteger a las personas de COVID-19, ralentizar la transmisión y reducir la probabilidad de que surjan nuevas variantes. Las vacunas contra el COVID-19 son altamente efectivas para prevenir enfermedades graves, hospitalizaciones y muertes. ([CDC](https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/variants/omicron-variant.html)) * La vacuna es la mejor manera que conocemos de "volver a la normalidad". Cuantas más personas se vacunen, más rápidamente nuestras vidas pueden regresar a un estado pre pandémico. ([CDC](https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/vaccine-benefits.html)) * Las vacunas lo protegen a usted y a sus seres queridos contra el virus. Recibir la vacuna le protege a si mismo y a las personas más vulnerables que le rodean. ([CDC](https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/index.html)) | | * **Preguntas más frecuentes (CDC):** [Preguntas frecuentes sobre la vacunación contra el COVID-19 | CDC](https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/faq.html) * **Datos sobre vacunas (CDC):** [Preguntas frecuentes sobre la vacunación contra el COVID-19 | CDC](https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/faq.html) * **Consulte las capacitaciones sobre vacunas para obtener más orientación:**   + Todo sobre las vacunas ([Recording](https://mega.nz/file/pHw2yCCZ#d1wq74BzvkxGpm8ae3s6rsy959uInEKlZBst2rzb9x8), [Slide Deck](https://public.3.basecamp.com/p/t2JgjNbnBtqXTGrDZfcoU3K8), [Assessment](https://public.3.basecamp.com/p/P7oshsMcN73PFnCR5NV17aAD))   + Vacunas contra COVID-19 ([Recording](https://mega.nz/file/cLABnaLB#n50lciFIq9mlXrnx6NxD7VkAKPhQmB0dSR7jFpTgocc), [Slide Deck](https://public.3.basecamp.com/p/FAoE9s2ek1NuCsmTxXGGGxA2), [Assessment](https://public.3.basecamp.com/p/PRfDwWUFUXFnvxJAuoQNQABT))   + Comprender la vacilación de las vacunas ([Recording](https://mega.nz/file/BKA1hShL#fQ0ozTUR7ydl4oyfGK-DysH1pM9LOa3L35wCH6DPzVg), [Slide Deck](https://public.3.basecamp.com/p/PiXvGHpQaMkNtG48fC8JG4bu), [Assessment](https://public.3.basecamp.com/p/XCWCLLjHAuMTCSNEavSdG6i2)) |
| **¿QUÉ ES LA VACUNA COVID-19 Y QUIÉN DEBE OBTENERLA?**  “Hay tres vacunas contra el COVID-19 disponibles en los Estados Unidos. Ninguna de estas vacunas contiene el virus vivo y todas están probadas, son seguras y altamente efectivas contra enfermedades graves, hospitalizaciones y muertes ". ([Hopkins](https://www.hopkinsmedicine.org/health/conditions-and-diseases/coronavirus/is-the-covid19-vaccine-safe)) "Sin embargo, los CDC expresan una preferencia clínica a que las personas reciban una vacuna de ARNm COVID-19, como Moderna o Pfizer, en lugar de la vacuna contra el COVID-19 de Johnson y Johnson". ([CDC](https://www.cdc.gov/media/releases/2021/s1216-covid-19-vaccines.html))  “La vacuna contra el COVID-19 está disponible para personas de 5 años en adelante que viven, trabajan o estudian aquí, y los CDC recomiendan que reciba una vacuna contra el COVID-19 tan pronto como sea elegible. Es fácil vacunarse contra COVID-19.” *Si está hablando con un padre/tutor o alguien de 5 a 17 años, infórmeles que las personas de 5 a 17 años pueden recibir la vacuna Pfizer. Las personas mayores de 18 años pueden recibir cualquier vacuna.]*  **INFORMACIÓN SOBRE VACUNAS PEDIÁTRICAS:  Los CDC recomiendan que todas las personas de 5 años o más se vacunen completamente y obtengan la dosis de refuerzo si son elegibles**  "Recientemente la FDA ha ampliado la autorización para el uso de emergencia de la vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19 como medida de prevención de COVID-19 y se incluye a niños de 5 a 11 años.”  ”Los centros CDC recomiendan **que todas las personas mayores de 5 años reciban una la vacuna contra COVID-19** como ayuda para protegerse contra COVID-19. Los científicos han realizado ensayos clínicos con aproximadamente 3,000 niños y la FDA ha determinado que la vacuna Pfizer-BioNTech contra COVID-19 ha cumplido con los estándares de seguridad y eficacia de autorización para niños de 5 a 15 años de edad.”  “Los CDC recomiendan que los niños de 5 a 11 años con inmunodepresión moderada o grave reciban una dosis primaria adicional de la vacuna 28 días después de la segunda dosis de la vacuna. En este momento, solo la vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19 está autorizada y recomendada para niños de 5 a 11 años.” ([CDC](https://www.cdc.gov/media/releases/2022/s0104-Pfizer-Booster.html))  “Los CDC ahora recomiendan que los adolescentes de 12 a 17 años reciban una dosis de refuerzo 5 meses después de su serie inicial de vacunación de Pfizer-BioNTech.” ([CDC](https://www.cdc.gov/media/releases/2022/s0105-Booster-Shot.html))  **PARA INDIVIDUOS INMUNOCOMPROMETIDOS - INFORMACIÓN SOBRE LAS DOSIS ADICIONALES Y DE REFUERZO:**  "Se recomienda a los adultos con inmunodepresión moderada o grave y que han completado una serie primaria de una vacuna de ARNm (Pfizer-BioNTech o Moderna) que reciban una dosis de refuerzo ARNm, 3 meses (en lugar de 5 meses) después de la última dosis primaria - para hacer un total de 4 dosis. Las personas inmunocomprometidas de 12 años o más pueden optar por recibir una segunda dosis de refuerzo utilizando una vacuna de ARNm apropiada para su edad si ha pasado al menos 4 meses después de la primera dosis de refuerzo, para un total de 5 dosis. ”  "Las personas con inmunodepresión moderada o grave y han recibido una sola vacuna de Johnson & Johnson deben recibir una dosis adicional de una vacuna de ARNm contra COVID-19 y una dosis de refuerzo (preferiblemente ARNm) para un total de 3 dosis de vacuna. Estas personas pueden optar por recibir una segunda dosis de refuerzo utilizando una vacuna de ARNm COVID-19 si han pasado al menos 4 meses después de la primera dosis de refuerzo, para un total de 4 dosis. | | **Si la persona solicita más información:**   * Una vacuna contra el COVID-19 no puede enfermarlo con el virus. Las vacunas contra el COVID-19 enseñan a nuestro sistema inmunológico a cómo reconocer y combatir el virus que causa COVID-19. A veces, este proceso puede provocar síntomas, como fiebre. Estos síntomas son normales y son signos de que el cuerpo está construyendo protección contra el virus que causa COVID-19. * Consulte los sitios web de vacunas de los [CDC](https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/index.html), [FDA](https://www.fda.gov/emergency-preparedness-and-response/coronavirus-disease-2019-covid-19/covid-19-vaccines) para obtener más información * Visite el sitio web: [vaxchat.org](https://vaxchat.org/) este es un chatbot con una base de conocimientos relacionada con las vacunas. * Visite [vacunate.nc.gov](https://covid19.ncdhhs.gov/vaccines/informacion-sobre-las-vacunas-contra-el-covid-19) para ver qué tipos de vacunas están disponibles en su área.   **Información adicional sobre vacunas pediátricas:**   * *Los adolescentes mayores de 12 años reciben la misma dosis de la vacuna Pfizer-BioNTech contra COVID-19 que los adultos. Los niños de 5 a 11 años reciben un tercio de la dosis para adultos de la vacuna Pfizer-BioNTech contra COVID-19. Las agujas más pequeñas, diseñadas específicamente para niños, se utilizan para niños de 5 a 11 años. (*[*CDC*](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/recommendations/children-teens.html)*)* * *Eficacia: las respuestas inmunitarias de los niños entre 5 y 11 años de edad fueron comparables a las de personas de 16 a 25 años de edad. Además, se descubrió que la vacuna tiene un 90.7% de eficacia en la prevención de COVID-19 en niños de 5 a 11 años* [*(F**DA*](https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/fda-authorizes-pfizer-biontech-covid-19-vaccine-emergency-use-children-5-through-11-years-age)*).* * *Seguridad: la seguridad de la vacuna se estudió en aproximadamente 3,100 niños de 5 a 11 años que recibieron la vacuna; no se han detectado efectos secundarios graves en el estudio en curso. (*[*FDA*](https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/fda-authorizes-pfizer-biontech-covid-19-vaccine-emergency-use-children-5-through-11-years-age)*)* * *Para obtener más información sobre la vacuna para niños de 5 a 11 años:* * *Comunicado de prensa de la* [*F**DA*](https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/fda-authorizes-pfizer-biontech-covid-19-vaccine-emergency-use-children-5-through-11-years-age) * [*Información de* *los centros CDC*](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/recommendations/children-teens.html) *sobre las vacunas contra COVID-19 para niños y adolescentes*   ***Información adicional sobre las vacunas para las personas inmunocomprometidas:***  *Vea más en el sitio web:* [Vacunas contra COVID-19 de los CDC para personas con inmunodepresión moderada o grave](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/recommendations/immuno.html) |
| **CÓMO Y DÓNDE PUEDE OBTENER LA VACUNA**  “La vacuna contra el COVID-19 es gratuita. No necesita una identificación o seguro médico para obtenerlo ".  "Puede vacunarse si vive en los Estados Unidos, independientemente del estado de inmigración".  "Para encontrar una vacuna, puede..."   * Ir al sitio web: [vacunate.nc.gov](https://www.fda.gov/emergency-preparedness-and-response/coronavirus-disease-2019-covid-19/covid-19-vaccines)   + Muestra todas las vacunas disponibles cerca de usted y permite clasificarlas por tipo de vacuna.   + Le ayuda a programar el transporte si es necesario * Hablar con su médico. * Conectarse con su departamento de salud local para programar una cita | | **El proceso para conectarse con el Departamento de salud local (LHD) es subjetivo:**   * Si tiene acceso a la programación directamente, puede hacerlo para la persona. * Anote su información y pídale a alguien que le devuelva la llamada. * Haga que la persona se acerque al LHD. * Mientras habla por teléfono con la persona, busque la disponibilidad de vacunas para ellos en [vacunate.nc.gov](https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines/Pfizer-BioNTech.html) según el lugar donde viva y ayude según corresponda. |
| Fuentes comunes de vacilación y formas de abordar *Recuerde: "romper los mitos" no cambia de opinión. El mayor factor de influencia mencionado por los titubeantes habitantes de Carolina del Norte es escuchar a personas en quienes confían que se han vacunado. Lo más importante es generar confianza y comprensión.* | | |
| **Fuente de vacilación: confianza \***  (Seguridad, efectos secundarios, desconfianza o falta de fe en el gobierno/la vacuna)  *\* Esta es la fuente más común de vacilación entre las personas no vacunadas. ¡NO invente información ni introduzca certeza donde aún no existe!*  Millones de personas en los Estados Unidos han recibido vacunas contra el COVID-19 bajo el control de seguridad más intenso de la FDA en todos los EE. UU. Se ha demostrado que la vacuna es segura. Aunque se han informado algunas complicaciones de salud graves, estas son extremadamente raras.  La FDA ha otorgado aprobación total a la vacuna de Pfizer para personas mayores de 16 años. Esto significa que la FDA está segura que esta vacuna cumple con los estándares de seguridad, eficacia y calidad de fabricación requeridos para cualquier producto aprobado por la FDA. La vacuna también ha sido aprobada para uso de emergencia en niños de entre 5 y 16 años ([FDA](https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/fda-authorizes-pfizer-biontech-covid-19-vaccine-emergency-use-children-5-through-11-years-age)).“Comprendo que hay muchas incertidumbres en este momento; todavía estamos aprendiendo sobre COVID-19 y las vacunas. ¿Estará bien compartir con usted la información que ha proporcionado los CDC? "   * Las vacunas contra COVID-19 fueron evaluadas en decenas de miles de participantes de ensayos clínicos. Las vacunas cumplieron con los rigurosos estándares científicos de la FDA en cuanto a seguridad, eficacia y calidad de fabricación necesarias para respaldar la autorización de uso de emergencia. ([CDC](https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/safety/safety-of-vaccines.html)) * La Asociación Médica Estadounidense (AMA) publicó una nueva encuesta (PDF) entre médicos que ejercen que muestra que más del 96 por ciento de los encuestados en EE. UU. han sido completamente vacunados contra COVID-19, sin diferencias significativas en las tasas de vacunación entre las regiones. ([AMA](https://www.ama-assn.org/press-center/press-releases/ama-survey-shows-over-96-doctors-fully-vaccinated-against-covid-19)). | | * Comparta la información de los CDC ['Lo que sabemos y lo que todavía estamos aprendiendo’,](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/keythingstoknow.html) siendo honesto y cuidadoso de no exagerar en interés de la persuasión. Los 'Datos sobre vacunas' comunes le ayudan a responder directamente algunas de las preocupaciones de seguridad más comunes. * La FDA ha otorgado la aprobación total a la vacuna de Pfizer para personas de 16 años y mayores. La aprobación de la vacuna por parte de la FDA indica la confianza de que esta vacuna cumple con los estándares de seguridad, eficacia y calidad de fabricación requeridos para cualquier producto aprobado por la FDA. ([**FDA**](https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/la-fda-aprueba-la-primera-vacuna-contra-el-covid-19)) * **Preguntas más frecuentes (CDC):** [https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/faq.html](https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/facts.html) * **Datos sobre vacunas (CDC):** [https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/facts.html](https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/la-fda-aprueba-la-primera-vacuna-contra-el-covid-19) * **Consulte las capacitaciones sobre vacunas para obtener más orientación:**   + Todo sobre las vacunas ([Recording](https://mega.nz/file/pHw2yCCZ#d1wq74BzvkxGpm8ae3s6rsy959uInEKlZBst2rzb9x8), [Slide Deck](https://public.3.basecamp.com/p/t2JgjNbnBtqXTGrDZfcoU3K8), [Assessment](https://public.3.basecamp.com/p/P7oshsMcN73PFnCR5NV17aAD))   + Vacunas contra COVID-19 ([Recording](https://mega.nz/file/cLABnaLB#n50lciFIq9mlXrnx6NxD7VkAKPhQmB0dSR7jFpTgocc), [Slide Deck](https://public.3.basecamp.com/p/FAoE9s2ek1NuCsmTxXGGGxA2), [Assessment](https://public.3.basecamp.com/p/PRfDwWUFUXFnvxJAuoQNQABT))   + Comprender la vacilación de las vacunas ([Recording](https://mega.nz/file/BKA1hShL#fQ0ozTUR7ydl4oyfGK-DysH1pM9LOa3L35wCH6DPzVg), [Slide Deck](https://public.3.basecamp.com/p/PiXvGHpQaMkNtG48fC8JG4bu), [Assessment](https://public.3.basecamp.com/p/XCWCLLjHAuMTCSNEavSdG6i2)) |
| **Fuente de vacilación: Complacencia**  (No sentirse vulnerable debido a la experiencia, edad/ salud o a que otros están vacunándose)   * Al 28 de diciembre de 2021, más de 205 millones de personas en los Estados Unidos se habían vacunado completamente contra COVID-19. Además, más de 67 millones han recibido una dosis de refuerzo. ([CDC](https://covid.cdc.gov/covid-data-tracker/#vaccinations_vacc-total-admin-rate-total)) * La variante Delta es dos veces más contagiosa que las variantes anteriores, y las personas que no han sido vacunadas por completo contra COVID-19 tienen mayor riesgo. ([Yale](https://www.yalemedicine.org/news/5-things-to-know-delta-variant-covid)) * Los CDC han anunciado que las personas vacunadas también corren el riesgo de infectarse con la variante Ómicron, y la expectativa de los CDC es que cualquier persona con la infección Ómicron pueda transmitir el virus a otras personas, incluso si están vacunadas o no tienen síntomas ([CDC](https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/variants/omicron-variant.html)). | | Los datos de los CDC de octubre de 2021 muestran que las personas no vacunadas tienen 5 veces el riesgo de dar positivo por COVID-19 y 14 veces el riesgo de morir por COVID-19 que las personas completamente vacunadas. ([CDC](https://covid.cdc.gov/covid-data-tracker/#rates-by-vaccine-status)) |
| **Fuente de vacilación: conveniencia**  (Encontrar una vacuna, acceso a Internet, tiempo libre del trabajo/repercusiones en el trabajo)  Las vacunas están disponibles en diferentes lugares y horas del día para que sean lo más accesibles posible.   * **EN LÍNEA:** [vacunate.nc.gov](https://covid19.ncdhhs.gov/vaccines/incentivos-para-las-vacunas-contra-el-covid-19) muestra todas las vacunas disponibles cerca de usted y le permite ordenarlas por tipo de vacuna. También le ayuda a programar el transporte si es necesario. * **TELÉFONO:** Los residentes pueden llamar al LHD para programar o pueden hablar con un proveedor de atención médica. | | Descubra cuál es el problema y hable con su supervisor para ver si hay recursos adicionales disponibles.  Conéctese con el LHD para programar: el proceso es subjetivo:   * Si tiene acceso a la programación directamente, puede hacerlo para la persona. * Anote su información y pídale a alguien que le devuelva la llamada. * Haga que la persona se acerque al LHD. * Mientras habla por teléfono con la persona, busque la disponibilidad de vacunas para ella en myspot.nc.gov según el lugar donde viva y ayude según corresponda. * *Si es apropiado, considere cualquier opción de vacuna en el hogar que pueda estar disponible.* |
| **Fuente de vacilación: Razones éticas/morales**  *[Si tiene información a mano]* “Aprecio que se preocupe tanto por este tema. ¿Puedo compartir con ustedes alguna información que encontramos cuando intentábamos aprender más sobre este tema? "  **O**  *[Si no tiene información a mano]* “Aprecio que se preocupe tanto por este tema. ¿Estaría bien si reúno más información y luego me pongo en contacto con usted para que podamos hablar de ello juntos? " | | * Identificar a los líderes y miembros de la comunidad local que son respetados por los miembros de la comunidad para aprovechar el respaldo de la vacunación (mensajes, videos, etc.) * Trabajar con los equipos de HMP para determinar los líderes comunitarios con los que colaborar. * Realice un seguimiento con el envío de recursos web a través de notificaciones de mensajes de texto |
| **Fuente de la vacilación: ID/Documentación/Pago/ Seguro médico/ ¿Qué pasa si no tengo un médico de atención primaria (PCP)?**   * La vacuna es gratuita en todas partes de Carolina del Norte. * Dependiendo de dónde reciba la vacuna, es posible que deba programar una cita; sin embargo, **no se requiere identificación gubernamental o seguro médico**. * Todos pueden vacunarse, independientemente de su estado migratorio. Vacunarse no afectará su estado migratorio. * No necesita un proveedor de atención primaria para recibir la vacuna; sin embargo, si tiene preguntas médicas que le gustaría conversar, debe comunicarse con la Línea de Ayuda de Vacunas de Carolina del Norte al 877-490-6642 (7 am-11am). También puede hablar con un médico o un farmacéutico local. | | * Apoyar y capacitar a las personas para saber qué esperar en el lugar de la vacunación (p. Ej. posible solicitud opcional de documentación, trámites prolongados, etc.). *Es posible que pueda haber una solicitud de "documentación" debido a razones administrativas básicas (por ejemplo, una recepcionista que busca una versión escrita del nombre de la persona, una organización cuya financiación requiere que se solicite información sobre seguro médico, etc.) - para situaciones como esta, sugiera que la persona proporcione su nombre escrito en una tarjeta de notas o traiga otro papel con su nombre. También pueden simplemente responder que no tienen una identificación disponible en este momento.* |
| **Fuente de vacilación: inmunidad percibida debido a una infección previa**   * Los expertos aún no saben cuánto tiempo estará protegido de enfermarse nuevamente después de recuperarse del COVID-19. Incluso si ya se ha recuperado de COVID-19, es posible que pueda volver a infectarse con el virus que causa COVID-19. Los estudios han demostrado que la vacunación proporciona un fuerte impulso a la protección en las personas que se han recuperado del COVID-19. ([CDC](https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/facts.html)) | |  |
| **Fuente de la vacilación: la vacilación de los padres para los niños que reciben la vacuna**   * Aunque menos niños se han enfermado con COVID-19 en comparación con los adultos, los niños pueden infectarse con el virus que causa COVID-19, enfermarse y propagar el virus. Vacunar a su hijo ayuda a proteger a su hijo y a su familia. ([CDC](https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/recommendations/children-teens.html)) * Ahora se recomienda la vacunación para todas las personas mayores de 5 años. Actualmente, la vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19 es la única disponible para niños de 5 años y mayores. ([CDC](https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/recommendations/children-teens.html)) * Durante el verano de 2021, el aumento repentino del Delta resultó en un aumento de cinco veces en las hospitalizaciones entre niños y adolescentes, la mayoría no vacunados. Vacunar a los niños ayudará a protegerlos de contraer COVID-19 y, por lo tanto, reducirá su riesgo de enfermedad grave, hospitalizaciones o desarrollar complicaciones debido al COVID-19 a largo plazo. ([CDC](https://www.cdc.gov/media/releases/2021/s1102-PediatricCOVID-19Vaccine.html)) | |  |
| **Fuente de vacilación: Embarazo y fertilidad**   * Actualmente, no se muestra evidencia de que ninguna de las vacunas, incluyendo las vacunas contra el COVID-19, causen problemas de fertilidad (problemas para quedar embarazada) en mujeres u hombres. ([CDC](https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/planning-for-pregnancy.html)) * Los estudios no han encontrado diferencias en las tasas de éxito del embarazo entre las mujeres que tenían anticuerpos de las vacunas contra el COVID-19 o de una infección reciente por COVID-19, y las mujeres que no tenían anticuerpos, incluso para pacientes sometidas a procedimientos de tecnología de reproducción asistida (por ejemplo, fertilización in vitro). ([CDC](https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/planning-for-pregnancy.html)) * "Los científicos no han encontrado un mayor riesgo de aborto espontáneo entre las personas que recibieron una vacuna de ARNm contra el COVID-19 justo antes y durante el embarazo". ([USA TODAY](https://www.usatoday.com/story/news/factcheck/2021/12/13/fact-check-pfizer-moderna-covid-19-vaccines-dont-cause-miscarriage/6446010001/)) * "Los datos muestran que recibir una vacuna de ARNm contra el COVID-19 durante el embarazo reduce el riesgo de infección y enfermedad grave para las personas que están embarazadas". ([CDC](https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/planning-for-pregnancy.html))   Un estudio de más de 2,000 mujeres de 21 a 45 años y sus parejas encontró que la vacunación contra el COVID-19 de cualquiera de las parejas no afectó la probabilidad de quedar embarazada. ([PubMed](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35051292/)) | | [Para obtener más información sobre las vacunas contra el COVID-19 para personas que desean tener un bebé, visite CDC.](https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/planning-for-pregnancy.html)  [Para obtener más información sobre el impacto de COVID-19 durante el embarazo, visite CDC.](https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/cases-updates/special-populations/pregnancy-data-on-covid-19/what-cdc-is-doing.html) |
| Actuación *Cierre la conversación respetuosamente y establezca los siguientes pasos claros si corresponde.* | | |
| *Para las personas que* ***están*** *interesadas en la vacuna:*   * **Si la persona está interesada en la vacuna,** asegúrese de que tenga los medios para hacer una cita y una forma confiable de llegar a esa cita, que se puede identificar a través de [vacunate.nc.gov](https://mega.nz/file/pHw2yCCZ) y a través de la herramienta "¿Necesitas transporte?" enlace en esa página. * **Si la persona quiere programar una cita a través del LHD por teléfono:** “Genial, me complacerá ponerlo en contacto con el programador del Departamento de Salud de \_\_\_\_\_\_, quien puede ayudarlo a programar una cita para vacunas. El número del departamento de salud es \_\_\_\_\_\_\_. Si prefiere que alguien del Departamento de Salud de \_\_\_\_ se comunique con usted, ¿podría proporcionar su información de contacto preferida para que puedan comunicarse con usted en el mejor momento para llamar? * **Si la persona desea programar una cita con su proveedor de atención médica:** “También puede obtenerla en la mayoría de las farmacias y consultorios médicos de la zona; es posible que puedan brindarle más información sobre cuándo puede programar una cita para la vacunación. Si tiene un médico o farmacéutico de confianza, puede llamarlos y programar una cita ". * "¡Gracias por tu tiempo y que tenga un buen día!" | * La forma más fácil de programar una cita y transporte en línea: [http://www.vacunate.nc.gov](https://covid19.ncdhhs.gov/vaccines/informacion-sobre-las-vacunas-contra-el-covid-19) | |
| *Para las personas que no están interesadas en la vacuna, considere los siguientes puntos.*   * “¿Le gustaría hablar con una enfermera para hacer más preguntas sobre la vacuna y obtener más información?   **Si no**, **responda:** “Lo entiendo; Le daré el número del Departamento de Salud Local de \_\_\_\_\_\_ para que, si tiene alguna pregunta en el futuro, pueda hablar con ellos.”   * “Tengo entendido que todavía le preocupa recibir la vacuna, y sus preocupaciones son válidas. ¡Gracias nuevamente por permitirme compartir información con usted! " * "¡Gracias por tu tiempo y que tenga un buen día!" | * Recuerde: "romper los mitos" no cambia la opinión. * El factor de influencia más grande mencionado por los habitantes de Carolina del Norte indecisos es escuchar a personas en quienes confían que se han vacunado. Generar confianza y comprensión es lo más importante. Si alguien no está interesado en la vacuna, simplemente puede ofrecer brindarle recursos, pero NO debe continuar brindando información después de que la persona haya expresado desinterés. | |
| Recordatorios de remisión Recuerde, debe documentar una remisión de vacuna para todas las personas con las que se comunique por teléfono, incluso si rechazan la remisión en la herramienta CCTO (COVID-19 Community Team Outreach). | | |
| *Para conocer las pautas sobre cómo tener una conversación de remisión productiva, revise la ayuda de trabajo* [*Documentar una remisión*](https://epi.dph.ncdhhs.gov/cd/lhds/manuals/cd/coronavirus/Documenting%20a%20Referral%20Job%20Aid.pdf?ver=1.1) *y los guiones de Investigación de casos/Rastreo de contactos (CI/CT) publicados en el* [*Manual de enfermedad contagiosa*](https://epi.dph.ncdhhs.gov/cd/lhds/manuals/cd/coronavirus.html) *(CD Manual).* | * Si se intentó realizar una llamada telefónica y NO se dejó un mensaje de voz, NO debe documentar una referencia en este caso. Solo registre una referencia si se dejó un mensaje de voz con información sobre oportunidades específicas de vacunas. * Después de hablar con la persona, asegúrese de actualizar sus Preferencias de comunicación de vacunas mientras se registra la remisión de la vacuna después de la llamada telefónica. * Una remisión no reemplaza una llamada telefónica que se registra en la Línea de tiempo/Actividades. Si hace una remisión, debe registrarla además de la llamada telefónica que se realizó. | |

1. *Local Health Department, LHD* [↑](#footnote-ref-2)
2. *Carolina Community Training Collaborative, CCTC* [↑](#footnote-ref-3)
3. *Out of Jurisdiction, OOJ* [↑](#footnote-ref-4)