



CVEEP

Defensores de
la Educación, la Equidad +
el Progreso de la Vacunación

Antivirales Orales para el Covid-19: Cómo Superar las Barreras al Acceso y la Educación

Antivirales Orales para el Covid-19: Cómo Superar las Barreras al Acceso y la Educación

El panorama de la cobertura de seguros para antivirales orales ha cambiado desde la publicación de este informe. Para obtener la información más reciente, visite la [página web](#) de tratamientos contra el COVID-19.

INTRODUCCIÓN

Aunque la emergencia federal de salud pública por el COVID-19 ha terminado, el COVID-19 no ha desaparecido y sigue afectando a personas y comunidades por todo el país. La vacunación y la utilización de tratamientos eficaces son fundamentales para reducir el impacto del virus, y una vía prometedora para el tratamiento es el uso de antivirales orales. Para las personas con alto riesgo de desarrollar complicaciones graves debido al COVID-19, estos fármacos pueden tratar eficazmente el COVID-19 en sus etapas iniciales, potencialmente reduciendo la gravedad de los síntomas y disminuyendo el riesgo de hospitalización y muerte.

Los antivirales orales tienen el potencial de desempeñar un papel crucial en la minimización de los efectos del COVID-19, especialmente entre las poblaciones vulnerables, pero millones de estadounidenses se enfrentan a barreras significativas para acceder a los antivirales orales.

Panorama actual del COVID-19

La pandemia de COVID-19 provocó una dramática pérdida de vidas humanas, salud y bienestar económico. Para mayo de 2023, se notificaron casi 104 millones de casos de COVID-19 en EE. UU., 6 millones de hospitalizaciones relacionadas y 1.1 millones de muertes asociadas al COVID-19 a los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC).¹ Aunque el virus ya no supone la carga social que tenía cuando surgió por primera vez, el COVID-19 sigue siendo un importante desafío para la salud pública, ya que miles de hospitalizaciones y visitas de emergencia relacionadas con el COVID-19 siguen ocurriendo semanalmente en EE. UU. a junio de 2023.²

Datos recientes de la Kaiser Family Foundation revelan que casi el 70 % de los adultos no están preocupados por la posibilidad de enfermedad grave por COVID-19.³ Solo el 14 % de los adultos en hogares afectados por el COVID-19 intentaron buscar tratamiento con antiviral, mientras que el 77 % no buscaron ninguna forma de tratamiento con

antiviral. Entre los que dijeron que ellos o alguien de su hogar estaba enfermo con COVID-19, el 9 % de los adultos desconocían por completo los antivirales orales.⁴ Estas estadísticas sugieren una sensación de complacencia o falta de concientización cuando se trata de buscar tratamiento, lo que es una barrera al garantizar que todos los pacientes puedan recuperarse eficazmente del COVID-19.

La pandemia también exacerbó las disparidades de salud existentes, lo que pone de relieve la necesidad de explorar los determinantes sociales de la salud y su impacto en las poblaciones vulnerables, muchas de las cuales pueden beneficiarse del uso de antivirales orales. Aunque las disparidades raciales y étnicas en los casos y muertes por COVID-19 han fluctuado durante la pandemia, los datos ajustados por edad muestran de forma sistemática que las personas indias americanas/nativas de Alaska (American Indian/Alaska Native, AIAN), negras e hispanas tienen tasas más altas de infección, hospitalización y muerte debido al COVID-19. Las tasas de mortalidad ajustadas por edad alcanzaron su punto máximo durante enero de 2022 y fueron más altas para las personas de raza negra (37.6 por 100,000), AIAN (34.8 por 100,000) e hispanas (30.0 por 100,000) en comparación con las personas de raza blanca (23.5 por 100,000).⁵

Descripción general de los antivirales orales

Los antivirales orales son una vía probada para el tratamiento del COVID-19, especialmente en las primeras etapas de la infección.⁶ Los antivirales orales son una vía probada para el tratamiento del COVID-19, especialmente en las primeras etapas de la infección.⁶ Son pastillas que se pueden tomar por vía oral y se han desarrollado específicamente para actuar contra el virus SARS-CoV-2 inhibiendo la replicación viral y, por lo tanto, ayudando a reducir la gravedad de los síntomas del COVID-19. La Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) ha concedido la aprobación plena de un antiviral oral y la autorización de uso de urgencia para el segundo de dos tratamientos antivirales orales para personas con diagnóstico de COVID-19 de leve a moderado que tengan un alto riesgo de desarrollar un estado de enfermedad grave. Aunque los criterios clínicos específicos para tomar antivirales orales pueden variar dependiendo del fármaco, los profesionales



médicos, incluidos médicos y otros profesionales de atención médica, incluidos en algunos casos los farmacéuticos, pueden recetar antivirales orales basado en su evaluación clínica.

Comprender el impacto continuo del COVID-19 en las poblaciones de alto riesgo, incluidas las personas mayores de 50 años, es fundamental para abordar las brechas en la utilización de los tratamientos. Esta revisión bibliográfica explorará el panorama actual de la utilización de antivirales orales, develará disparidades en el acceso, identificará brechas en la investigación y propondrá soluciones para aumentar el uso de medicamentos que pueden mejorar los resultados de salud.

ACCESO A ANTIVIRALES ORALES

Garantizar un acceso equitativo a los antivirales orales es fundamental para minimizar el impacto del COVID-19 y prevenir la hospitalización y la muerte. La disponibilidad y el costo del tratamiento son factores importantes a tener en cuenta, especialmente para poblaciones vulnerables que pueden enfrentarse a barreras adicionales al acceder a la atención de la salud.

Con el propósito de proporcionar un acceso generalizado a tratamientos eficaces contra el COVID-19, el gobierno federal ha tomado medidas significativas para hacer que

los tratamientos con antivirales orales sean accesibles para todos los estadounidenses. Después de terminar la emergencia de salud pública en mayo 2023, los tratamientos con antivirales orales adquiridos por el gobierno federal seguirán estando disponibles sin costo a todas las personas en los EE. UU. hasta que se agote el suministro distribuido federalmente. Después de ese momento, se espera que los antivirales orales estén ampliamente cubiertos por el seguro público y privado, pero los costos de bolsillo pagados por el paciente variarán dependiendo de su plan. En particular, los pacientes con Medicaid seguirán recibiendo pruebas y tratamientos con antivirales orales sin costo alguno hasta al menos septiembre de 2024.⁷ El trabajo de los farmacéuticos al recetar antivirales orales también se ha reforzado, ya que la Ley de Preparación Pública y Preparación ante Emergencias (Public Readiness and Emergency Preparedness Act, Ley PREP) sigue ofreciendo inmunidad de responsabilidad a los farmacéuticos, técnicos de farmacia, y pasantes de farmacia que dispensan tratamientos contra el COVID-19 hasta que se finalice la distribución federal.⁸ Las medidas que permiten a los pacientes acceder a antivirales orales, especialmente en la era pospandémica, pueden mejorar la aceptación de tratamientos y salvar vidas.

Disparidades geográficas y socioeconómicas

Los desafíos geográficos añaden a las brechas al acceso a los antivirales orales. Las poblaciones rurales se enfrentan a mayores dificultades para acceder al tratamiento y tienen tiempos de desplazamiento más largos a los centros de dispensación de antivirales orales,

incluidas las ubicaciones de las pruebas para tratamiento.⁹ En consecuencia, algunos estadounidenses no tienen acceso inmediato a centros atención de la salud que puedan dispensar antivirales orales para el COVID-19, lo que ocasiona una distribución desigual de las opciones de tratamiento.¹⁰ Las disparidades económicas también dificultan el acceso a los antivirales orales. Los condados de áreas no metropolitanas y aquellos con tasas de pobreza altas tienen más probabilidades de enfrentarse a barreras en la recepción del tratamiento.¹¹ Además, los antivirales orales se distribuyen a una tasa de la mitad en los códigos postales que tienen una alta vulnerabilidad social en comparación con los códigos postales más acomodados, lo que indica que los factores sociales y económicos influyen en el acceso a estos medicamentos.¹²

La pandemia expuso desigualdades profundas y barreras al acceder a los tratamientos contra el COVID-19, especialmente entre poblaciones vulnerables, incluyendo las minorías raciales/étnicas y las personas económicamente desfavorecidas.¹³ La escasez de recursos sociales, económicos, políticos y medioambientales, combinada con la enfermedad o la discapacidad, aumenta el riesgo de resultados de salud deficientes.¹⁴ Lamentablemente, el uso de los tratamientos contra el COVID-19 sigue siendo baja; la investigación publicada en el Journal of General Internal Medicine descubrió que solo alrededor de 17.9 % de todos los pacientes que participaron en el estudio recibieron el tratamiento adecuado, y aquellos con mayor riesgo tienen menos probabilidades de tener acceso al tratamiento.¹⁵

Disparidades raciales en las prácticas de prescripción

También existen diferencias en las prácticas de recetar a lo largo de las líneas raciales y étnicas. Entre abril y julio de 2022, las recetas de antivirales orales fueron más bajas para las personas de raza negra, asiática, AIAN y mixta en comparación con los pacientes de raza blanca.¹⁶ A pesar de tener un mayor riesgo, se observó que el porcentaje de pacientes de raza negra e hispana tratados con antivirales orales recetados era un 30-36 % menor que el de los pacientes de raza blanca.¹⁷ Estas disparidades destacan la necesidad de esfuerzos dirigidos para garantizar el acceso equitativo a los antivirales orales en todos los grupos raciales y étnicos.



Barreras clínicas al promover la utilización de antivirales orales

Existen varias barreras clínicas que dificultan la utilización generalizada de los antivirales orales en el tratamiento del COVID-19; estos desafíos incluyen posibles interacciones con otros medicamentos, baja concientización de los proveedores y el riesgo de iniciar tratamientos demasiado tarde.

En entornos clínicos, una preocupación importante es las posibles interacciones entre los antivirales orales y otros medicamentos que los pacientes puedan estar tomando. Se anima a los profesionales de atención médica a evaluar cuidadosamente las posibles interacciones farmacológicas para garantizar la seguridad del paciente y optimizar los resultados del tratamiento.¹⁸

El conocimiento del proveedor también puede contribuir a las barreras a la utilización de antivirales orales. Es posible que algunos médicos no reciban la educación adecuada sobre cuándo y cómo recetar estos medicamentos.¹⁹ A pesar de su perfil positivo de seguridad y eficacia, algunos médicos pueden dudar en recetar estos tratamientos, especialmente en pacientes con múltiples factores de riesgo, basado en las preocupaciones sobre posibles interacciones farmacológicas, miedos al rebote del COVID-19 después de tomar el medicamento, y posibles efectos del fármaco en pacientes con insuficiencia renal.²⁰ En algunos casos, los médicos han optado por suspender los antivirales orales para personas vulnerables en lugar de que dejen de tomar otros medicamentos durante unos días, ya que les preocupa las interacciones con otros fármacos.²¹

Otra barrera clínica es el riesgo de iniciar un tratamiento con antiviral oral demasiado tarde en el curso de la enfermedad. Para conseguir el máximo beneficio, lo ideal es iniciar los antivirales orales cinco días desde el inicio de los síntomas para maximizar su eficacia, lo que requiere un acceso oportuno a los profesionales de atención médica que pueden recetar estos tratamientos.²² Los retrasos en buscar atención médica o en recibir un diagnóstico pueden limitar los posibles beneficios de los antivirales orales.

Superar estas preocupaciones de prescripción y abordar los comentarios de los pacientes es esencial para garantizar el uso adecuado y generalizado de tratamientos con antivirales orales para combatir el COVID-19.

Información y percepciones erróneas

La información y las percepciones erróneas en torno al uso de los antivirales orales para tratar el COVID-19 contribuyen a las barreras a su consumo y utilización. Para maximizar los posibles beneficios de los tratamientos con antivirales orales, es esencial abordar la desinformación, mejorar la concientización y la educación, y trabajar para lograr un acceso equitativo a estos medicamentos críticos.

Es posible que algunas personas no utilicen antivirales orales debido a ideas erróneas o miedos en torno a los posibles efectos secundarios.²³ Las bajas tasas de utilización de los antivirales orales disponibles indican que los pacientes pueden no estar usándolos debido a las inquietudes sobre los posibles efectos de rebote, falta de conocimiento sobre su disponibilidad y sus beneficios, y confusión sobre quién es adecuado para el tratamiento.²⁴ Como tal, las ideas erróneas han dado lugar a negar los tratamientos a las personas que podrían beneficiarse potencialmente del uso de los antivirales orales.²⁵

Además, solo el 24 % de los estadounidenses creen ahora que contraer COVID-19 supone un riesgo grande o moderado para su salud.²⁶ Sin embargo, aproximadamente cuatro de cada diez adultos (37.6 %) de 18 años o más en EE. UU. (92.6 millones de personas) tienen un mayor riesgo de enfermarse gravemente si contrae el COVID-19, debido a su edad o estado de salud.²⁷ Es probable que estas estadísticas sean subestimadas, ya que analizan la población de adultos de 65 años o más, aunque las personas mayores de 50 años ya han alcanzado el umbral de alto riesgo para desarrollar síntomas graves.²⁸ Según los CDC, el riesgo de muerte debido al COVID-19 es 25 veces mayor entre las personas de 50 a 64 años en comparación con las personas de 18 a 29 años.²⁹ Informar a las personas sobre su estado de riesgo, así como el hecho de que la edad sigue siendo el factor de riesgo más fuerte para los resultados graves de COVID-19, será fundamental para garantizar que las autopercepciones del riesgo entre los grupos vulnerables sean objetivamente precisas.

Sin un flujo coherente de información y canales educativos que informen a los pacientes sobre los criterios de cualificación y alivie las preocupaciones sobre los costos, la utilización limitada de antivirales orales será un reto continuo entre las poblaciones de alto riesgo.



LA VACUNA CONTRA EL COVID-19: UN ESTUDIO DE CASO

La implementación de la vacuna contra el COVID-19 proporciona información valiosa que no solo puede aplicarse a la próxima pandemia, sino también a los desafíos en relación con los antivirales orales. Estas lecciones incluyen abordar la desconfianza médica entre poblaciones vulnerables y mejorar las estrategias de comunicación para informar a las comunidades de alto riesgo sobre su estado de riesgo frente al COVID-19, así como los factores que influyen en él.

Una lección fundamental es la importancia de comprender y mejorar la desconfianza médica entre las poblaciones vulnerables. Las experiencias históricas de discriminación sistémica y maltrato han causado a una desconfianza arraigada en ciertas comunidades, especialmente entre minorías raciales/étnicas.³⁰ Crear confianza a través de una comunicación transparente y culturalmente sensible es esencial para garantizar la aceptación y consumo de las intervenciones de atención de salud, incluyendo los tratamientos con antivirales orales. Las estrategias específicas resaltadas por expertos que ayudaron a promover la confianza entre las comunidades raciales/étnicas y les animaron a recibir las vacunas contra el COVID-19 incluyeron reconocer las incertidumbres de los pacientes, adaptar las respuestas a las inquietudes de forma no crítica y explicar el desarrollo y los procesos normativos de las vacunas utilizando un lenguaje accesible.³¹

Además, la implementación de la vacuna contra el COVID-19 destacó la importancia de los canales de comunicación eficaces para informar a las comunidades sobre su estado de riesgo, especialmente la edad y varios factores de riesgo compuestos, como afecciones de salud subyacentes y estado socioeconómico, pueden afectar significativamente a la vulnerabilidad de una persona de contraer la enfermedad grave del COVID-19.³² La investigación que analiza los desafíos con la comunicación de información sobre el COVID-19 durante la pandemia destaca la necesidad de que los mensajes sean culturalmente congruentes y entregados por mensajeros de confianza, de esta forma la información errónea y desinformación se contrarresta rápidamente.³³ Garantizar que la información sea accesible y precisa, y se entregue a través de los canales adecuados es fundamental para equipar a las personas con el conocimiento que necesitan para tomar decisiones informadas sobre su salud.

Al aprovechar las lecciones aprendidas de la implementación de la vacuna contra el COVID-19, se pueden desarrollar estrategias eficaces para abordar la desconfianza médica, mejorar los esfuerzos de comunicación e informar a las comunidades sobre su estado de riesgo frente al COVID-19 y la importancia de los tratamientos con antivirales orales. Crear enfoques inclusivos y culturalmente competentes aumentará la confianza, empoderará a los pacientes y contribuirá al acceso equitativo y a la utilización de estos tratamientos críticos.

OPORTUNIDADES DE INVESTIGACIÓN ADICIONAL

Aunque se está trabajando para educar sobre los antivirales orales y aumentar el acceso, existe la necesidad de llevar a cabo investigaciones adicionales sobre las percepciones de los estadounidenses sobre los tratamientos contra el COVID-19 y el virus en sí, en 2023 y en adelante. Esta investigación debe centrarse en identificar cualquier discrepancia en los niveles de educación y conocimiento sobre los antivirales orales entre poblaciones vulnerables para comprender mejor por qué los pacientes y los profesionales de atención médica pueden dudar en usar o recetar antivirales orales.

Otra área importante para la investigación son los patrones de tratamiento para los pacientes que dan positivo para COVID-19 y el curso de acción que toman después de su diagnóstico. Se necesita más investigación para examinar las opciones que se buscan y comprender los factores que influyen las decisiones tomadas por los pacientes una vez que los profesionales de atención médica han hecho la prescripción.

Aunque se ha estudiado la percepción del riesgo relacionado con el COVID-19, existe una falta de datos disponibles públicamente sobre el número de personas que son conscientes de que tienen mayor riesgo de contraer el virus. Es esencial explorar si las personas que objetivamente están en alto riesgo conocen su estado de riesgo y los pasos que deben tomar.

Soluciones y próximos pasos

Al tomar medidas proactivas, como mejorar la concientización, mejorar la educación de los profesionales de atención médica/pacientes y aprovechar el apoyo gubernamental, podemos trabajar hacia un enfoque integral que facilite el tratamiento oportuno con antivirales orales y prevenga resultados negativos para la salud.

- Para abordar las inquietudes sobre los costos de los tratamientos contra el COVID-19, es importante concienciar sobre el hecho de que los tratamientos con antivirales orales adquiridos por el gobierno federal seguirán estando disponibles y sin costo para todos en EE. UU. hasta la transición a la cobertura tradicional, probablemente en otoño de 2023. Después de ese momento, se espera que los antivirales orales estén cubiertos por planes de seguro con costos de bolsillo que varíaran según la cobertura de una persona.
- Los datos muestran que los pacientes tienden a abandonar el tratamiento cuando se enfrentan a copagos altos; existe la oportunidad de garantizar que los pacientes se beneficien de costos bajos o ningún costo de bolsillo por los tratamientos contra el COVID-19 asignados por los planes de seguro una vez que comienza la cobertura, lo que aumenta el cumplimiento terapéutico después de la transición a la cobertura tradicional. Además, garantizar que los pacientes cubiertos por Medicaid sepan que pueden recibir pruebas de COVID-19 y tratamientos con antivirales orales sin costo compartido hasta septiembre de 2024 puede aumentar el uso de antivirales orales.
- El apoyo del gobierno estatal y federal, como por ejemplo, a través de sitios de pruebas móviles y recetas e iniciativas como el programa Prueba para Tratamiento, ha demostrado ser eficaz para aumentar el uso de pruebas de COVID-19 y antivirales orales. La administración actual ha anunciado que continuará con la iniciativa Prueba para Tratamiento después del final de la emergencia de salud pública por el COVID-19, garantizando el acceso a la atención de los estadounidenses afectados por el COVID-19.³⁴ Animar el uso de estos sitios puede ayudar a aumentar la utilización tanto de pruebas como de tratamientos.
- Existe la necesidad de aumentar la concientización sobre los factores de riesgo que ponen a las personas en alto riesgo frente al COVID-19, incluidas la edad y las afecciones de salud. Al aumentar la concientización sobre estos factores, las personas pueden comprender mejor su estado de riesgo y tomar las medidas adecuadas para protegerse.

REFERENCIAS

- ¹ Silk, Benjamin J., PhD, Scobie, Heather M., PhD, Duck, William M., MPH, y otros, "COVID-19 Surveillance After Expiration of the Public Health Emergency Declaration – United States, May 11, 2023", *Morbidity and Mortality Weekly Report*, 72(19); 523-528, disponible en: <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/72/wr/mm7219e1.htm>
- ² Organización Mundial de la Salud. "Weekly Epidemiological Update on COVID-19 – 8 June 2023," disponible en: <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19--8-june-2023>
- ³ Shannon Schumacher, Sparks, Grace, Presiado, Marley, y otros, "KFF COVID-19 Vaccine Monitor: January 2023", KFF, publicado el 7 de febrero de 2023, disponible en: <https://www.kff.org/coronavirus-covid-19/poll-finding/kff-covid-19-vaccine-monitor-january-2023/>
- ⁴ IBID
- ⁵ Hill, Latoya, Artiga, Samantha, Ndugga, Nambi, "COVID-19 Cases, Deaths, and Vaccinations by Race/Ethnicity by Winter 2022", KFF, publicado el 7 de marzo de 2023, disponible en: <https://www.kff.org/coronavirus-covid-19/issue-brief/covid-19-cases-deaths-and-vaccinations-by-race-ethnicity-as-of-winter-2022/>
- ⁶ Burdet, Charles, and Florence Ader. "Real-World Effectiveness of Oral Antivirals for Covid-1", *The Lancet*, [www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(22\)01929-8/fulltext](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(22)01929-8/fulltext)
- ⁷ Subsecretario de Asuntos Públicos, "Fact Sheet: End of the COVID-19 Public Health Emergency", Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU., revisado el 9 de mayo de 2023, disponible en: <https://www.hhs.gov/about/news/2023/05/09/fact-sheet-end-of-the-covid-19-public-health-emergency.html>
- ⁸ Subsecretario de Asuntos Públicos, "Fact Sheet: HHS Announces Intent to Amend the Declaration Under the PREP Act for Medical Countermeasures Against COVID-19", End of the COVID-19 Public Health Emergency", Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU., revisado el 14 de abril de 2023, disponible en: <https://www.hhs.gov/about/news/2023/04/14/factsheet-hhs-announces-amend-declaration-prep-act-medical-countermeasures-against-covid19.html>
- ⁹ Kahn, Peter A., MD, MPH, Ying, Xiaohan, MD, Mathis, Walter S., MD, "Travel Times to Facilities Offering Oral Medical Therapy for COVID-19", *JAMA Network Open*, 2023;6(1):e2249810, DOI: 10.1001/jamanetworkopen.2022.49810
- ¹⁰ IBID
- ¹¹ Hill, Latoya, Artiga, Samantha, Rouw, Anna, Kates, Jennifer, "How Equitable is Access to COVID-19 Treatments?", KFF, publicado el 23 de junio de 2022, disponible en: <https://www.kff.org/coronavirus-covid-19/issue-brief/how-equitable-is-access-to-covid-19-treatments/>
- ¹² Gold, Jeremy A.W., MD, Kelleher, James, Magid, James, y otros, "Dispensing of Oral Antiviral Drugs for Treatment of COVID-19 by Zip Code-Level Social Vulnerability – United States, December 23, 2021–May 21, 2022", Informe semanal sobre morbilidad y mortalidad, 71(25); 825-829, 24 de junio de 2022, disponible en: <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/71/wr/mm7125e1.htm>
- ¹³ Wiltz, Jennifer L., MD, Feehan, Amy K., PhD, Molinari, NoelleAngelique M., PhD, y otros, "Racial and Ethnic Disparities in Receipt of Medications for Treatment of COVID-19 – United States, March 2020–August 2021", Informe semanal sobre morbilidad y mortalidad, 71(3); 96-102, 21 de enero de 2022, disponible en: <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/71/wr/mm7103e1.htm>
- ¹⁴ Varios autores de Academias Nacionales de Ciencia, Ingeniería y Medicina y Consejo sobre salud de la población, Baciú, A., Negussie, Y., Geller, A., y otros editores, *Communities in Action: Pathways to Health Equity*, National Academies Press, publicado el 11 de enero de 2017, disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK425844/>
- ¹⁵ BenchimoI-Elkaim, Brandon, MA, Dryden-Peterson, Scott, MD, Miller, Donald R., ScD, Koh, Howard K., MD, Geller, Alan C., MPH, "Oral Antiviral Therapy Utilization Among Adults with Recent COVID-19 in the United States", *Journal of General Internal Medicine*, Vol. 38, publicado el 28 de febrero de 2023, disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s11606-023-08106-6>
- ¹⁶ Boehmer, Tegan K., PhD, Koumans, Emily H., MD, Skillen, Elizabeth L., PhD, y otros, "Racial and Ethnic Disparities in Outpatient Treatment of COVID-19 – United States, January–July 2022", Informe semanal sobre morbilidad y mortalidad, 71(43); 1359-1365, publicado el 28 de octubre de 2022, disponible en: <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/71/wr/mm7143a2.htm>
- ¹⁷ IBID
- ¹⁸ Varios autores de los NIH, "Drug-Drug Interactions Between Ritonavir- Boosted Nirmatrelvir (Paxlovid) and Concomitant Medications", sitio web del Instituto Nacional de Salud, actualizado el 6 de marzo de 2023, disponible en: <https://www.covid19treatmentguidelines.nih.gov/therapies/antivirals-including-antibody-products/ritonavir-boosted-nirmatrelvir-paxlovid-paxlovid-drug-drug-interactions/>
- ¹⁹ Autores de la Casa Blanca, "FACT SHEET: Biden Administration Increases Access to COVID-19 Treatments and Boosts Patient and Provider Awareness", sitio web de la Casa Blanca, publicado el 26 de abril de 2022, disponible en: <https://www.whitehouse.gov/briefing-room/statements-releases/2022/04/26/fact-sheet-biden-administration-increases-access-to-covid-19-treatments-and-boosts-patient-and-provider-awareness/>

- ²⁰ Autores de la Medscape, “Medscape Survey Finds Reasons Paxlovid is Underprescribed For Those 65 and Older, Despite its Effectiveness Against COVID Complications”, sitio web de Cision PR Newswire, publicado el 12 de enero de 2023, disponible en: <https://www.prnewswire.com/news-releases/medscape-survey-finds-reasons-paxlovid-is-underprescribed-for-those-65-and-older-despite-its-effectiveness-against-covid-complications-301720681.html>
- ²¹ IBID
- ²² Autores de los CDC, “COVID-19 Treatments and Medications”, sitio web de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, actualizado el 26 de mayo de 2023, disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/your-health/treatments-for-severe-illness.html>
- ²³ Departamento de Salud Pública de California, “COVID-19 Therapeutics Myths and Facts”, publicado en enero de 2023, disponible en: <https://www.cdph.ca.gov/Programs/CID/DCDC/CDPH%20Document%20Library/COVID-19/COVID-19-Therapeutics-Myths-and-Facts.pdf>
- ²⁴ IBID
- ²⁵ Van Beusekom, Mary, “Eagerly awaited COVID lifesavers molnupiravir, Paxlovid now wait for patients”, CIDRAP News, publicado el 11 de febrero de 2022, disponible en: <https://www.cidrap.umn.edu/eagerly-awaited-covid-lifesavers-molnupiravir-paxlovid-now-wait-patients>
- ²⁶ Autores de Ipsos, “Americans ready for end of COVID-19 as a public health emergency”, sitio web de Ipsos, publicado el 18 de mayo de 2023, disponible en: <https://www.ipsos.com/en-us/axios-ipsos-american-health-index>
- ²⁷ Wyatt Koma, Neuman, Tricia, Claxton, Gary, Rae, Matthew, Kates, Jennifer, Michaud, Josh, “How Many Adults Are at Risk of Serious Illness If Infected with Coronavirus? Updated Data”, KFF, publicado el 23 de abril de 2020, disponible en: <https://www.kff.org/coronavirus-covid-19/issue-brief/how-many-adults-are-at-risk-of-serious-illness-if-infected-with-coronavirus/>
- ²⁸ Autores de los CDC, “COVID-19 Risks and Information for Older Adults”, sitio web de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, revisado el 22 de febrero de 2023, disponible en: <https://www.cdc.gov/aging/covid19/index.html>
- ²⁹ Autores de los CDC, “Underlying Medical Conditions”, sitio web de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, actualizado el 9 de febrero de 2023, disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/clinical-care/underlyingconditions.html>
- ³⁰ Nathan, Matt, Lynch, Susan C., “Building Trust in COVID-19 Vaccines in Communities of Color Through Community Investment”, publicado el 2 de junio, disponible en: <https://www.sir.advancedleadership.harvard.edu/articles/building-trust-in-covid-19-vaccines-in-communities-of-color>
- ³¹ Opel, Douglas J., Lo, Bernard, Peek, Monica E., “Addressing Mistrust About COVID-19 Vaccines Among Patients of Color”, *Ann Intern Med.*, mayo de 2021;174(5):698-700, DOI: 10.7326/M21-0055.
- ³² IBID
- ³³ Overton, Devona, Ramkeesoon, Selena, Kilpatrick, Kevin, y otros, “Lessons from COVID-19 on Executing Communications and Engagement at the Community Level During a Health Crisis”, Academias Nacionales de Ciencias, Ingeniería y Medicina, publicado el 7 de diciembre de 2021, disponible en: <https://www.nationalacademies.org/news/2021/12/lessons-from-covid-19-on-executing-communications-and-engagement-at-the-community-level-during-a-health-crisis>
- ³⁴ El gobierno de los Estados Unidos, “FACT SHEET: Actions taken by the Biden–Harris Administration to ensure continued COVID-19 protections and surge preparedness after Public Health Emergency Transition”, La Casa Blanca, publicado el 9 de mayo de 2023, disponible en: <https://www.whitehouse.gov/briefing-room/statements-releases/2023/05/09/fact-sheet-actions-taken-by-the-biden-harris-administration-to-ensure-continued-covid-19-protections-and-surge-preparedness-after-public-health-emergency-transition/>

CVEEP
Defensores de
la Educación, la Equidad +
el Progreso de la Vacunación