



## SABÍAS QUE...

Durante el mes de febrero, el equipo de Rooted in Trust (RiT - Arraigados en la Confianza) recolectó 1.346 rumores en redes sociales que circulan en Nariño, el 41.9% de ellos de alto riesgo. En la actualidad, 6 de cada 10 rumores que se publican en el departamento están relacionados con las vacunas contra el COVID-19.

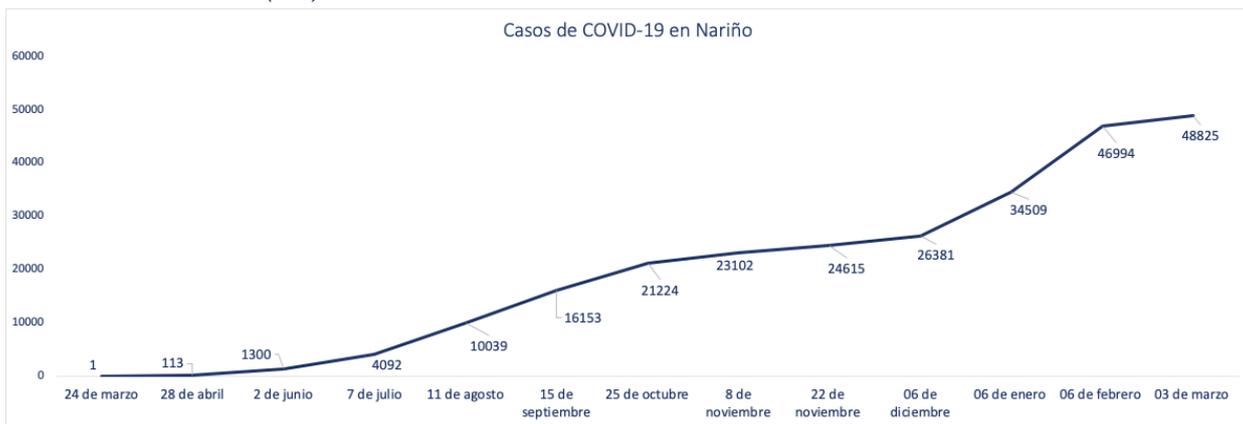
Nariño	
Fecha	01/03/2021
Vacunas Aplicadas	5,511
Total de Casos	48,681
Recuperados	46,164
Fallecidos	1,619
Ocupación UCI	21.9%

Fuente: Instituto Departamental de Salud de Nariño (IDSN)

## LA SITUACIÓN DEL COVID-19 EN NARIÑO

En este momento Nariño se encuentra en la fase 1 de la primera etapa del plan de vacunación contra el COVID-19. Para el 1 de marzo el gobierno nacional había entregado un total de 10.070 dosis de vacunas al departamento, de las cuales se habían aplicado hasta esa fecha un 54.72%. De éstas, 4.702 han sido suministradas al personal de salud de primera línea y 809 a la población de 80 años o mayor.

En Ipiales el proceso de vacunación inició el 26 de febrero con 800 dosis de las vacunas de Sinovac y en Tumaco el 27 de febrero, cuando después de algunos retrasos llegaron 936 dosis.



Fuente: Elaboración propia con datos del IDSN

**Oficina de Prensa Instituto Departamental de Salud de Nariño (IDSN)**

John Villota  
Teléfono: +57 3163605550

**Corporación Caribe Afirmativo**

(5) 385 5780  
info@caribeafirmativo.lgbt

**Servicio Jesuita a Refugiados Sede Nariño**

Calle 20 No. 24-64  
Colegio San Francisco Javier Pasto  
Teléfono: (2) 7231728 o 7238555 – extensión 1191 - Celular: 3143700759

Para acceder a atención médica, o consultar inquietud sobre COVID-19, no dude en acudir a las organizaciones e instituciones arriba mencionadas

**¡El COVID-19 y la pandemia no se han ido! No bajemos la guardia. Sigamos informados sobre el virus y mantengamos el autocuidado.**

Venga le Cuenta responde a los rumores más comunes que circulan en Nariño sobre la pandemia del COVID-19, considerados de alto riesgo por el equipo de Rooted In Trust (Arraigados en la Confianza) de Internews Colombia. Estos rumores fueron publicados en redes sociales como Facebook, Twitter y WhatsApp en el mes de febrero del 2021.

## RUMOR #1 MUERTOS REDUCEN OCUPACION UCI

Durante las primeras semanas de febrero se hizo frecuente en redes sociales el rumor de que "las UCI bajan porque se están muriendo los pacientes, no porque se estén recuperando, pilas".



- RESPUESTA**
- Entre el 24 de enero y el 24 de febrero pasados, la ocupación de camas en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) de Nariño se redujo en forma drástica y positiva, al pasar de 99.1% al 33.1%. Durante ese mismo período, 10.324 personas que habían resultado contagiadas previamente fueron declaradas como recuperadas de la enfermedad, al tiempo que se reportaron 4.741 nuevos casos y 320 personas fallecidas.
  - Como se observa en el gráfico, las festividades decembrinas ocasionaron un aumento inusitado de casos en Nariño, que a su vez generaron una mayor ocupación de camas UCI y muertes por COVID-19. Las columnas en rojo reflejan los días de enero y febrero en los que hubo mayor y menor número de fallecimientos y ocupación en UCI, y demuestran que cuando el porcentaje de camas ocupadas bajó también lo hizo el número de personas fallecidas.



Fuente: Elaboración propia con datos del IDSN

- La reducción en los casos y muertes por COVID-19 ha sido un fenómeno global durante el mes de febrero. La Organización Mundial de la Salud (OMS) confirmó que el número de casos semanales disminuyó en un 11% mientras que las muertes bajaron en un 20%.
- La propagación del virus depende del comportamiento humano. Si la disminución en contagios lleva a un relajamiento en las medidas de autocuidado podríamos asistir a un tercer pico de la pandemia, tal como ha sucedido en algunos países europeos. El 1o de marzo, la OMS declaró que el número global de contagios había aumentado por primera vez en siete semanas.

Fuente: Organización Mundial de la Salud

**RIESGO ALTO**

## RUMOR #2 MÉDICOS SICARIOS

Desde hace varios meses se reporta un rumor que sugiere que el personal de salud que atiende a pacientes de COVID-19 está compuesto por asesinos o sicarios con intereses corruptos.



- RESPUESTA**
- Este tipo de rumores conlleva un doble riesgo. Por un lado, puede llevar a que se incrementen los ataques y la discriminación que sufren los profesionales que están en la primera línea de atención a la pandemia y, por el otro, contribuye a intensificar el miedo de las personas a los hospitales y podría evitar que pacientes de COVID-19 con síntomas severos accedan a los servicios de salud.
  - Este comentario puede explicarse por el hecho de que la mayoría de fallecimientos por coronavirus en el país han sido intrahospitalarias (un 73%, según un estudio del Ministerio de Salud de julio), cifra que resulta entendible dado que a los los hospitales llegan personas cuyos síntomas se han agravado, muchas de ellas con comorbilidades, es decir, enfermedades de base que, concomitantes al coronavirus, constituyen un riesgo severo de muerte, máxime cuando se trata personas mayores de 60 años.

Fuente: Ministerio de Salud

**RIESGO ALTO**

## RUMOR #3 FALSO POSITIVO DE PCR

Un rumor detectado en Facebook dice que "por ningún motivo se hagan el test PCR, el test PCR te deja sin olfato, el test PCR da 97% de falsos positivos el test PCR infla las cifras".



- RESPUESTA**
- La prueba PCR es una prueba molecular que busca material genético y se practica de forma autorizada para detectar si una persona está contagiada de COVID-19. Por lo general estas pruebas se hacen con un hisopo largo en el orificio nasal y suelen tardar entre 3-48 horas para dar un resultado.
  - Según la facultad de Medicina en la Universidad de Harvard:
    - Los casos **falsos positivos** (un resultado positivo de PCR cuando no se tiene el virus) deberían ser casi inexistentes. Su ocurrencia podría deberse a contaminación en el laboratorio o algún error en la forma en que se analizó la prueba.
    - Los casos **falsos negativos** (un resultado negativo de PCR cuando se tiene el virus) varían según los días transcurridos desde la infección del paciente. Un estudio sugiere que después de 5 días los casos falsos negativos de PCR pueden ser de un 20%.
  - Si usted sospecha que tiene COVID-19 ya sea por contacto estrecho con un caso positivo o por síntomas, lo recomendable es esperar entre 5-7 días para hacerse la prueba PCR y tener un resultado más confiable. También puede llenar el formato de reporte de síntomas del IDSN y aislarse en forma preventiva.

Fuente: Universidad de Harvard

**RIESGO ALTO**

## RUMOR #4 ESTATUTO: VACUNA PARA VENEZOLANOS

Varios rumores en redes dicen que el Estatuto Temporal de Protección para Migrantes (ETPV) va a hacer que varios colombianos se queden sin la vacuna.



- RESUESTA**
- El ETPV es un mecanismo complementario al régimen de protección internacional de refugiados que el gobierno ha decidido implementar para ofrecer resguardo a las y los venezolanos que huyen de su país de origen y se encuentran en alta condición de vulnerabilidad por su condición migratoria irregular en Colombia.
  - El gobierno nacional ha anunciado el diseño de un programa de vacunación especial para migrantes venezolanos, el cual será puesto en marcha junto a organizaciones y entidades de cooperación internacional. Este programa no implicará que se estanque la vacunación a colombianos.
- Adicionalmente, Colombia aplicó a la opción de donaciones de vacunas de la alianza COVAX creada por la OMS con el propósito de garantizar el acceso global a las vacunas contra el COVID-19. Colombia ya tiene garantizadas 117 mil vacunas por este mecanismo, pero según un documento de COVAX, en total recibiría 2.670.600 vacunas.
- 👁 El plan de vacunación en Colombia se dará por etapas y fases. Esto significa que los migrantes regulares que deseen vacunarse deben esperar su turno.

Fuente: Ministerio de Salud

**RIESGO ALTO**

## RUMOR #5 VACUNA PARA BAJOS RECURSOS

Varios nariñenses rumoraron en redes sociales que los ciudadanos de estratos sociales más altos van a recibir mejores vacunas.



- RESUESTA**
- Con el propósito de no discriminar en el plan nacional de vacunación, características como sexo, credo, ideología, capacidad económica, orientación sexual o identidad de género, no se utilizarán arbitrariamente como base para la asignación diferencial a la vacuna.
  - El 20 de febrero de 2021 llegaron a Nariño 1.776 vacunas, dando cumplimiento a las etapas del proceso de vacunación que inició el mismo día con el Hospital Universitario Departamental de Nariño y la Fundación Hospital San Pedro. Según el Ministerio de Salud cada ocho días llegarán a Nariño 1776 dosis de la vacuna contra el COVID-19 para garantizar la culminación de la primera fase en la primera etapa.
- 👁 El Ministerio de Salud es el encargado de definir las vacunas que serán suministradas a los ciudadanos, quienes no podrán elegir la marca o casa farmacéutica de la que proviene la vacuna que recibirán.
- 👁 Autoridades de salud trabajan con líderes comunitarios en la conformación de veedurías ciudadanas y de entidades de control ciudadano para el proceso de vacunación en Nariño.

Fuente: Plan Nacional de Vacunación

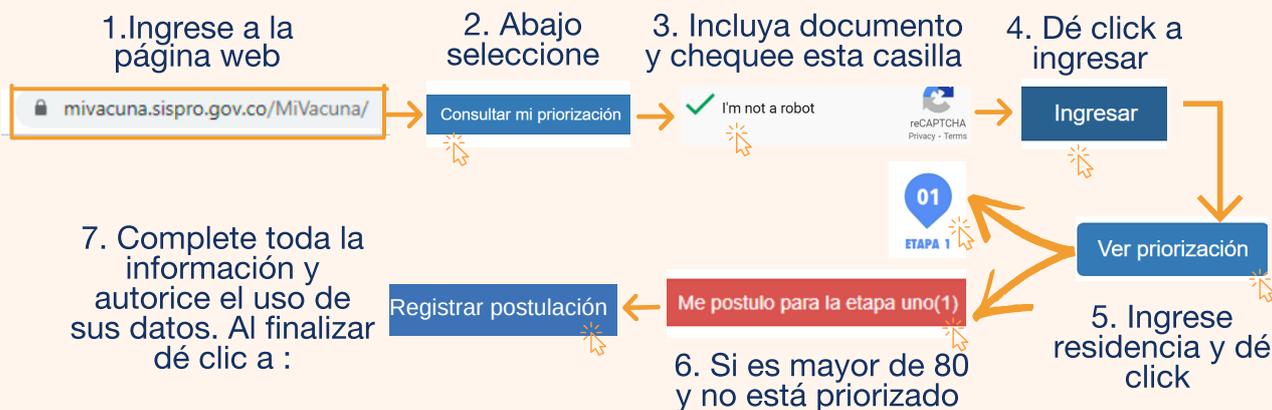
**RIESGO ALTO**

## PARA CONSULTAR PRIORIZACIÓN...

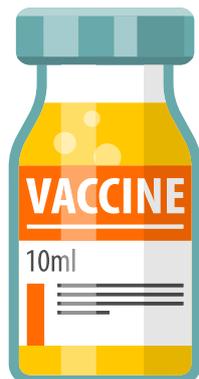
Fuente: Elaboración propia con datos de MiVacuna



QUÉ DEBE HACER ANTES Y DURANTE EL PROCESO DE VACUNACIÓN



## AL IR A VACUNARSE TENGA EN CUENTA...



1. Protocolos de bioseguridad



2. Verificación y firma de consentimiento



3. Ingreso de datos al sistema nacional



4. Inyección en el brazo izquierdo



5. Media hora de observación médica



6. Obtención de carnet con fecha de segunda dosis

## RUMOR #6 TRATAMIENTO COMO VACUNA

Entre los rumores más comunes en redes sociales están los que sugieren que diversos medicamentos son la mejor vacuna contra el COVID-19.



RESPUESTA

- La vacuna y los tratamientos tienen diferentes propósitos. La vacuna tiene como meta preparar al sistema inmune para poder combatir al virus, mientras que los tratamientos buscan ayudar a pacientes de el COVID-19 a sobrevivir y recuperarse del virus.
- En la actualidad, la OMS lleva a cabo un ensayo clínico internacional con 12000 pacientes, 500 hospitales y en 30 países para encontrar un tratamiento efectivo para el COVID-19. Y aunque la Asociación Norteamericana de Farmaceutas y los Institutos Nacionales de Salud de Estados Unidos actualizan constantemente sus análisis sobre los tratamientos que han resultado efectivos para la enfermedad, lo cierto es que mantener las medidas de autoprotección y evitar el contagio sigue siendo lo más recomendado.
- 👁 El Instituto nacional de vigilancia de medicamentos y alimentos (Invima) advierte que aunque ya se aprobó el ensayo clínico fase II para investigar el efecto de la Ivermectina en Colombia, todavía no se ha autorizado ningún tratamiento que pueda considerarse como la cura contra el COVID-19.

Fuente: Invima

**RIESGO MEDIO**

## RUMOR #7 VACUNA DE RUSIA Y CHINA

Con la llegada de las vacunas a Colombia se ha generado rechazo y rumores sobre las vacunas de Sputnik V de Rusia y SinoVac de China.



RESPUESTA

- **Sputnik V de Rusia:** introduce sólo una proteína inofensiva de coronavirus por medio de otro virus conocido como adenovirus. Al detectar la proteína el cuerpo genera anticuerpos. Esta es la misma tecnología que usan la vacuna AstraZeneca de Inglaterra y la vacuna AD26 Janssen de Estados Unidos. Un estudio en la reconocida revista medica 'The Lancet' encontró que la vacuna tiene un 91.6% de eficiencia. Es totalmente falso que ésta sea una vacuna marxista o castrochavista.
- **SinoVac de China:** introduce una versión inactiva que no reproduce el coronavirus en el cuerpo. Esto le permite al cuerpo generar anticuerpos. Esta es una forma de vacuna muy común que se ha utilizado para combatir varias enfermedades como el polio, la hepatitis A y la rabia.
- Otra fuente de temor hacia la vacuna China es la incertidumbre sobre el origen del virus en ese país. La OMS continúa investigando el origen del virus y hasta el momento ha concluido que lo más probable es que éste se originó de un murciélago y no en un laboratorio.

Fuente: The Lancet y Organización Mundial de la Salud

**RIESGO MEDIO**

## RUMOR #8 VACUNA CON CHIP

Varios usuarios de la red de Facebook han insinuado que las vacunas contra el COVID-19 traen un microchip incorporado con el que se pretende controlar a la población.



RESPUESTA

- Tecnológicamente resulta imposible implantar chips en los líquidos de las vacunas y más aún que las autoridades sanitarias que realizan inspecciones permanentes a los medicamentos dejen pasar la contaminación que un dispositivo de ese tipo implicaría. Hasta ahora son seis las vacunas contra el COVID-19 que llegarán a Colombia, ninguna de las cuales contienen microchips para controlar o rastrear a la población
- Bill Gates suele ser mencionado como el cerebro detrás del microchip de la vacuna. Esto es falso y se debe a una mala interpretación de una investigación sobre certificados digitales que su fundación financió.
- Las vacunas de Pfizer y Moderna contienen una molécula que se llama ARN mensajero. Esta molécula, que NO es un microchip, le da instrucciones al cuerpo para que fabrique una proteína del COVID-19 para generar inmunidad. El ARN mensajero se degrada rápidamente y no deja ningún rastro en el cuerpo.
- 👁 Puede leer más respuestas a mitos y datos sobre las vacunas de el COVID-19 en el Centro para el Control y Prevención de Enfermedades.

Fuente: Centro para el Control y Prevención de Enfermedades de EEUU

**RIESGO MEDIO**

**DESPUÉS DE VACUNARSE CONTRA EL COVID-19, TODOS LOS CIUDADANOS DEBERÁN CONTINUAR CON:**

**USO CORRECTO DEL TAPABOCAS.**

Fuente: Alcaldía de Tumaco