

Dr. Pedersen. Podemos comenzar. Buenas tardes a todos. Gracias por su paciencia. Esta noche tenemos una presentación sobre la vacunación con nuestra invitada la doctora Chris Pernell. Bienvenida, Doctora Pernell. Posteriormente, daremos nuestra información de final del año Para nuestros padres que hablan español tendremos una versión en español del video de esta presentación la cual será enviada por correo electrónico. Antes de darle la palabra a la Dr. Pernell, permitanme presentar a la Doctora Christ Pernell. Bienvenida

La doctora Pernal es un leader dinámico, visionaria de la salud y el bienestar publico que ha abogado por la justicia en la salud y al mismo tiempo concentrada en la prevención de enfermedades. Dr. Pernall trabaja como alta ejecutiva en un hospital de Newark, NJ. Dr. Pernall participa regularmente en numerosos simposios y en diferentes iniciativas orientadas al beneficio de la comunidad. Dr. Pernall es graduada de la universidad de Princeton antes de atender a la escuela de medicina de la universidad Duke. Dr. Pernall también es miembro de la junta de educación de nuestro distrito. Por favor, demos la bienvenida a la doctora Pernall.

Dr. P. Buenas tardes. Es una alegría estar con ustedes porque es como estar en casa. Quiero que esto sea una conversación. No usare diapositivas porque quiero conversar con ustedes. Pienso que, si podemos hablar a través de historias que contengan importantes mensajes sobre la salud basadas en datos, entonces todos podremos tener un mejor entendimiento del Covid 19, como estar protegidos y de las herramientas que usamos para mantenernos seguros.

Dr. P. Personalmente el corona virus me afecto. Ayer hizo un año que perdí a mi padre debido a la pandemia del Covid-19. Esto me dio una perspectiva mas autentica, mas fuerte, que todos mis años de entrenamiento medico o mi presente role como profesional de la salud. Asimismo, esto me permite hablar desde una posición de transparencia sobre como es perder un miembro de la familia en estos tiempos de crisis de salud sin precedentes. Quiero honrar a mi padre y a todos los que hayan perdido a una persona querida debido al Corona virus. Tal vez algunos de ustedes han sido impactados por el Corona Virus y han tenido que cambiar la norma social y comenzar a trabajar remotamente, otros hemos tenidos que permanecer en nuestros puestos, pero todos hemos sido cambiados de alguna manera por esta epidemia. A veces se habrán sentido ansiosos por los hechos o la vacuna, pero tengo la esperanza que esta noche podamos mitigar esto.

Dr.P. Es importante estar informados porque esto nos permitirá estar protegidos. En enero del 2020 tuvimos la primera confirmación del SARS Covid 2 in USA. Me han escuchado decir 3 términos diferentes. Me escucharon decir Corona Virus, COVID-19 y ahora SARS Covid-2. Estoy hablando de lo mismo. SARS COVID-2 es un virus específico del cual nunca habíamos visto nada anteriormente. Este virus pertenece a una familia de virus, un nuevo tipo de corona virus. En el comienzo de la epidemia podíamos escuchar hablar de un nuevo tipo de Corona virus, un nuevo tipo de enfermedad. Quiero darles esta información para que puedan entender cuando me refiero a uno u otro termino. Desde el 20 de enero, la devastación que hemos tenido a través de la nación no ha tenido precedentes. ¿Que significa esto? Significa que nos enfrentamos a algo de lo cual no teníamos mucha información, un virus que era muy infeccioso. Desde enero 2020 hasta hoy hemos perdidos muchas vidas en el país. Hemos perdido cerca de 555,000 vidas y desafortunadamente todavía estamos perdiendo mas vidas. Hasta el día de hoy tenemos casi 31 millones de casos de Corona Virus. La devastación ha sido terrible y ha creado un sentido de

urgencia para entender lo que está ocurriendo y dar respuestas. Nuestro entendimiento colectivo ha evolucionado. Sabemos que el Corona Virus se puede propagar mediante las gotas respiratorias cuando una persona habla o tose. Esas gotas caen a la superficie o pueden propagarse en el aire. Usamos mascarillas debido a que el virus se propaga a través del aire. El uso de mascarillas ha devenido en una característica esencial de la sociedad. Esto es lo primero que debemos hacer para estar seguros. Lo segundo que debemos hacer para estar protegidos es mantener una distancia física apropiada de al menos 6 pies, especialmente en situaciones de riesgo cuando alguien no lleva mascarilla o cuando las personas hablan alto, gritan o hay muchos individuos en un espacio pequeño. Todas estas son situaciones de riesgo. Lavarse las manos, usar desinfectantes para las manos son asimismo recomendaciones importantes y deberían ser parte de nuestra rutina diaria, así como evitar multitudes en espacios limitados.

DR. P. Vamos a movernos ahora más allá de esta línea básica de recomendaciones. Quiero que hagan una distinción muy importante sobre esta epidemia. Esta distinción es el impacto desproporcionado que la pandemia ha dejado en nuestras comunidades negras y marronas: negros, latinos, nativos americanos. Estas comunidades han sufrido lo peor de la pandemia. Ellas han sufrido 3 o 4 veces más hospitalizaciones que los blancos. El riesgo de muerte o mortalidad también ha sido desde 2.3 to 2.6 más alto y en algunos casos hasta 5.7 % más elevado. Esta es una verdad de la que todos tenemos que estar conscientes, porque el riesgo es diferente para cada grupo, y eso significa desigualdad en la salud. Cada grupo tiene diferentes niveles de riesgo debido a condiciones como el lugar donde viven, trabajan, juegan, acceso a al sistema de salud de calidad. Estas son las cosas que son diferentes entre los grupos. No debiera de ser así, pero debido a que son diferentes el nivel de hospitalizaciones, personas en riesgo y muertes también ha sido más alto en estas comunidades negras y marronas. Yo comencé diciendo que había perdido a mi padre, pero también perdí a dos primos antes del año nuevo. Mi hermana también estuvo expuesta al Covid-19 y le tomo 10 meses retornar a la normalidad. Cuando yo les explico el riesgo que corren ustedes y como el Covid-19 es diferente para los distintos grupos raciales, yo soy un ejemplo de esa desproporción. También sabemos que si miramos a los diferentes segmentos de edades en los diferentes grupos étnicos, negros y latinos dentro de edades que van de 45 to 54 tiene 6 veces más probabilidades de morir que los blancos. Negros de cualquier edad mueren de Corona virus en una proporción similar a blancos que son diez años más viejos. Todo esto es importante entenderlo. ¿A que se debe esta diferencia? Como la raza afecta el acceso al sistema de salud, como tu vives, donde vives, ¿que tipo de trabajo tienes? Es importante entender como el racismo impacta nuestro acceso a la salud y determina el modo en que vivimos. Quiero que todos entendamos cuales son nuestros riesgos particulares. No estamos donde estábamos la primavera pasada, pero el Corona virus todavía está surgiendo a través de la nación. Solamente la semana pasada, New Jersey fue uno de los 5 estados donde se reportaron 43 % de los nuevos casos de Corona virus.

Dr. Parnell. Vamos a hablar ahora como protegernos y mantenernos protegidos. Ya hablamos de las medidas básicas de protección públicas, pero quiero hablar de las herramientas y una de ellas son las vacunas. Hay 2 vacunas disponibles y una en pausa. He escuchado que la vacuna que ha sido puesta en pausa ha también causado preocupación, miedo, frustración. Quiero darles información sobre lo que ha pasado. Yo participe en el ensayo de Moderna porque yo quería ser

parte de la solución después de perder a 3 miembros de mi familia y ver cuantas personas perdieron la vida en los hospitales. Yo recibí mi primera inyección en agosto y la segunda en octubre. Esto les puede dar una idea de como se siente estar vacunado después de 6 meses sin efectos secundarios. La tecnología de Moderna y Pfizer no es nueva, pero ambas son muy seguras. Debido a todas las investigaciones realizadas durante todos estos años, los científicos tienen mejor comprensión de como atacar el Corona Vurus. Hoy tenemos alrededor de mas de cien millones de americanos que han recibido la vacuna. El 35 por ciento de la población ha recibido una dosis y el 21 por ciento las dos. Alrededor de 180 millones de ciudadanos han recibido la vacuna Tenemos por lo tanto mucha información. Muchas personas me preguntan si esas vacunas no fueron creadas muy rápido.

Respondere a eso. Fueron creados rápidamente debido al tipo de tecnología y ciencia involucradas. Es un código genético, y debido a que los científicos pudieron diseñar este código genético en el laboratorio, están protegidos. Pero no solo lo que hicieron los científicos. El gobierno federal se asoció con las compañías farmacéuticas, y este es un muy buen ejemplo de cómo, cuando existe una necesidad urgente a través de esta pandemia, el gobierno federal puede asociarse para eliminar algunas de las ineficiencias, para eliminar parte de la burocracia. Parte del riesgo del proceso para que podamos llegar a una respuesta más directa y eso es lo que sucedió con ambas vacunas. Ambos tienen la misma tecnología, el mismo perfil de efectos secundarios de eficacia y, en gran medida, solo los diferentes i muestro que se almacena, es decir, la temperatura a la que debe almacenarse y se puede transportar y, finalmente, lo que diré y abriré la red flu para preguntas sobre JJ . Tenemos muchas esperanzas de que JJ fuera la opción que nos ayudaría a vacunar a las personas de la comunidad que se encontraban en áreas de difícil acceso o áreas más afectadas, es decir, personas mayores confinadas en el hogar porque tenía un estante de refrigerador más largo. Es una tecnología similar pero diferente. Utiliza una tecnología de vector o portadora. Utiliza un virus debilitado, un virus modificado o atenuado que no puede infectarle y le pone un código genético dentro y le enseña a su cuerpo a hacer algo muy similar a la proteína de pico, pero lo que ha hecho que se pause la administración de la vacuna de JJ es que seis mujeres en ese momento y más de seis o siete millones de dosis que se han administrado a seis mujeres desarrollan coágulos. Desarrollan trombosis venosa central y estos coágulos fueron preocupantes porque normalmente son muy raros y también fueron muy raros en este caso. La comunidad científica tiene que saber con certeza que la vacuna no causó si la vacuna está causando los coágulos o si hay otros factores relacionados que están causando los coágulos, por lo que legítimamente la FDA, los CDC lo recomiendan al gobierno federal. pausar la administración. Necesitamos analizar detenidamente los datos para asegurarnos de que no haya una reacción adversa rara pero directamente relacionada con esta vacuna JJ. Eso es lo que se está estudiando actualmente. Voy a detenerme ahí porque creo que es mejor ahora permitir que la gente haga preguntas y si la gente no tiene preguntas, hay otras cosas que puedo seguir compartiendo.

Dr. Pedersen. Dr. Pernell. Gracias, muchas gracias. Usted ha hecho ya mucho por nuestro distrito. La forma en que explicas todo me tranquiliza mucho más. Señor Williams, creo que tiene un par de preguntas.

Mr. Williams. Buenas tardes. Gracias Dr. Pedersen. La primera pregunta que estoy leyendo en nombre de la Sra. Wallace, nuestra coordinadora de padres, es, dado el hecho de que la vacuna JJ se detuvo debido a las reacciones adversas, ¿cómo alentaría a las personas a confiar en la ciencia y obtener la vacuna Pfizer o Moderna?

Dr. Pernell. Muy buena pregunta. Permítanme comenzar con una historia. Mi papá era un científico investigador. Su combate más reciente con una enfermedad, que fue el coronavirus, lo llevó a perder la vida. Estaba entrando y saliendo de los hospitales porque en una serie de condiciones de salud y una de ellas mi padre tenía sida para el VIH. Cuando estaba vivo, no hablaba abiertamente de eso en público, pero me dijo que cuando me fuera me dijo que mirara mi historia para salvar la vida de alguien. Y comencé allí porque fueron los avances en la investigación clínica que salvaron la vida de mi padre lo que creo que mi padre ayudó al VIH porque en realidad ha progresado en el sida en un momento que causó que la infección por el VHA de mi padre se convirtiera en una enfermedad crónica y no tomara su vida y su carga viral era indetectable porque los científicos en el laboratorio estaban constantemente afinando los tratamientos y las intervenciones aprendiendo sobre los perfiles de efectos secundarios al principio del tratamiento de mi padre, tuvo efectos secundarios horribles que interfirieron con sus actividades de vida cotidiana. , interfirió con su bienestar, pero a medida que pasaba el tiempo y la ciencia se acumulaba, el perfil de efectos secundarios se volvió más tolerable o disminuyó o disminuyó por completo y pudo tener una buena calidad de vida. Empiezo con esa historia porque esa es la lente con la que evalúas la ciencia. La gran cantidad de personas que participaron en los ensayos fue muy alentadora para mí como médico de salud pública porque normalmente no tenemos ensayos de investigación clínica que tengan treinta mil o cuarenta y tres mil participantes, eso es muy raro. El hecho de que tengamos mucha gente participando y que la gente participando fuera diversa. Típicamente, luchamos para que las personas de raza negra y morena estén representadas en la investigación clínica y esa es otra de las inequidades en salud. Necesitamos diversidad en los ensayos para que cuando los datos se recopilen en el ensayo sea posible demostrar o probar un resultado en particular, podamos extrapolar podemos decir si es generalizable o no o se puede generalizar en varios grupos y lo logramos en los tres ensayos. Entonces, lo que sabemos de décadas de investigación de vacunas es que si va a haber un evento adverso, lo más probable es que ocurra dentro de las primeras seis semanas de la administración de una vacuna y, sinceramente, eso es lo que vemos que sucede con el JJ. Las reacciones adversas de JJ, si se demuestra que son causadas directamente por la vacuna, son tan raras que lo más probable es que en la comunidad científica no las hubiéramos visto o no hubiéramos aparecido incluso en la gran cantidad de participantes que participaron en los ensayos. Entonces, eso le da una idea de lo raro que es, pero la vida de cualquier persona,

cualquier pérdida de vida es demasiado y cualquier resultado adverso es algo que alguien que normalmente no tenía en su línea de base es algo que queremos prevenir. Estoy usando estos ejemplos para decir que la ciencia tiene controles y contrapesos integrados en el proceso, y los controles y contrapesos están funcionando. No hemos visto reacciones adversas similares con las dos vacunas Pfizer y Moderna. Lo vimos con el JnJ, que es similar, usa un vector similar al astrazeneca, que ha sido aprobado en Europa y en otros lugares, así que eso me anima. Los controles y el equilibrio en la ciencia están funcionando y me anima que después de que millones de estadounidenses hayan tomado Pfizer y Moderna, no hayamos visto reacciones adversas similares. Hemos visto reacciones alérgicas, pero esas dos son muy raras y las dos se han podido tratar y revertir. Es por eso que la gente debería confiar en la ciencia hasta ahora.

Sr. Williams. Muchas gracias por tu respuesta. La siguiente pregunta, ¿es cierto que la vacunación puede afectar a cualquier persona que quiera tener hijos?

Dr. Pernell. Muy buena pregunta, y esta es una pregunta que recibo con frecuencia, así que voy a comenzar diciendo que no tenemos evidencia de que estas vacunas interfieran, alteren o cambien la fertilidad. Permítanme decirles lo que yo, como médico de salud pública, busco a medida que salían los datos y luego lo traduzco para el público. Lo primero que quería ver es si las personas embarazadas se incluyeron en el ensayo de investigación clínica, las mujeres embarazadas no fueron reclutadas directamente para los ensayos de investigación, pero hubo mujeres que quedaron embarazadas incidentalmente mientras estaban en el ensayo de investigación y de las mujeres que quedaron embarazadas incidentalmente ninguna. de ellos tuvieron peores resultados y ninguno de ellos en particular tuvo resultados negativos al nacer, así que eso fue lo primero que alentó. La ciencia en sí misma, la naturaleza de cómo funcionan estas vacunas, nota e implica a su sistema de fertilidad. Déjame explicárselo a la gente. Las vacunas Moderna notan que entran en el núcleo de la célula. Si esta es tu célula y este es el núcleo de la célula mi puño, todo esto es el citoplasma. Las vacunas modernas entran en el citoplasma y la maquinaria en el citoplasma lee la receta genética y produce proteínas, el cuerpo se deshace del mrna para que el mensaje al cuerpo finalmente se deshaga de las proteínas, pero solo después de que el cuerpo genera una respuesta inmune a él. con anticuerpos y linfocitos T activadores. Por lo tanto, esta vacuna nunca afecta a sus células sexuales. La vacuna JJ no es una vacuna mrna. Es una vacuna basada en vectores pero todavía contiene una doble hebra y voy a hacer mis manos así (ella cruza dos dedos) para casi replicar un hélix contiene un ADN de doble hebra que tiene un mensaje o un código en un vector que entra en sus células, que son transcritas por el ADN en su núcleo para cambiar a mrda que para que ese mrna se traduzca en la proteína. Pero nuevamente, incluso siendo ese el mecanismo de cómo funciona el JJ, no afecta ninguno de sus órganos o sus células que son responsables de su fertilidad y lo último que diría es que revisé esto solo este fin de semana a partir de este fin de semana. habíamos tenido más de 66 000 hombres que informaron estar embarazadas y recibieron la vacuna bajo autorización de uso de emergencia. Ninguna de esas mujeres ha tenido resultados adversos en el parto en las que han dado a luz a término y ninguna de ellas ha tenido complicaciones en su embarazo. Además, como parte de esos 66 000, alrededor de 4000 están siendo rastreados y son seguros. Además de eso, se realizó un estudio, un estudio muy pequeño, pero se realizó un estudio inicial de mujeres

embarazadas o en período de lactancia y luego un grupo controvertido que dijo que las mujeres embarazadas o las mujeres en período de lactancia que se vacunan son sus anticuerpos en la sangre del cordón umbilical. anticuerpos en la leche materna son sus anticuerpos en las muestras de sangre y lo que creemos es que puede haber algún beneficio positivo que se confiera inmunidad al feto y, por lo tanto, en este momento, todos los datos que tenemos disponibles para nosotros son alentadores. bandera roja en absoluto. Nuevamente, el mecanismo de la vacuna no afecta su fertilidad y aquellas mujeres que han estado embarazadas no han tenido ningún resultado adverso del parto o complicaciones relacionadas con el embarazo y ahora, al menos Pfizer y yo creemos que otros también, si aún no lo han hecho, están haciendo estudios. incluidas las personas embarazadas.

Sr. Williams. Gracias por su completa respuesta y por la lección de biología. Uno de los profesores de biología de Newark Tech me está enviando un mensaje de texto. Es como si tuviera que conseguir que vinieras como orador invitado con los estudiantes. Eso fue muy vívido. Gracias. Ésta es la última pregunta. La pregunta es: si alguien que estaba completamente vacunado, si entra en contacto con alguien que es positivo a Covid, puede infectarse con el virus después de estar completamente vacunado con la vacuna moderna o con la vacuna pfiser.

Dr. Pernell. Excelente pregunta. Tienes todas las preguntas que siempre recibo. Amo la salud pública. Este ha sido un momento difícil y deprimente, pero se siente bien poder caminar en su propósito. Este es un trabajo ministerial para mí. Hablemos de eso. El resultado de los ensayos de investigación clínica para los tres resultados de la investigación clínica fue mostrar si la vacuna previno una enfermedad grave. ¿Qué es una enfermedad grave? La enfermedad grave se define como la hospitalización, la estancia en una unidad de cuidados intensivos y la muerte. Todas estas vacunas se diseñaron para prevenir enfermedades graves, por lo que, debido a que esos eran los resultados que los ensayos estaban siguiendo inicialmente cuando se informaron los datos, solo podemos hablar de datos en relación a esos resultados, por lo que vio estos números en el escenario de investigación clínica, la palabra es eficacia y vio números como pfiser tenía una eficacia del 95 por ciento, vio que moderna tiene una eficacia del 94.5 por ciento, escuchó acerca de JAND J tenía una eficacia general de 66, 72 por ciento en los Estados Unidos porque jj se hizo a nivel mundial así como en los Estados Unidos, pero luego tuvo una eficacia del 85 por ciento para prevenir las enfermedades graves. En el escenario del mundo real, usamos la palabra efectividad, lo que significa que si realiza sus actividades de la vida diaria en las condiciones en las que vive, trabaja, juega a lo buena que es esta vacuna para que sea efectiva. Lo que sabemos es que las vacunas son todas iguales, incluso la que tiene una pausa idéntica para prevenir la muerte, previene la muerte al 100 por ciento. Todos son muy similares en la prevención de enfermedades graves, lo que significa hospitalización y una estadía muy por enfermedad en el hospital. La siguiente área que queríamos saber es si las vacunas pueden prevenir la infección solo la infección inicial, lo que significa que está completamente vacunado y se expone a alguien. Los CDC publicaron datos hace aproximadamente 4 semanas porque estamos comenzando en la comunidad científica como nos referimos cuando digo que estamos allí para regresar y mirar para decir que no respondimos explícitamente a esto antes, pero estas vacunas previenen la infección.

Tenemos noticias muy alentadoras. Según los datos preliminares que los CDC publicaron al menos para los dos primeros modernos y pfiser, son casi un 90 por ciento efectivos para prevenir infecciones, pero escuche lo que estoy diciendo. Me refiero a escenarios que no son perfectos. Entonces, ¿una persona puede estar completamente vacunada y exponerse a alguien y dar positivo en la prueba del coronavirus? Si eso sucediera, será muy poco probable y muy raro que esa persona se enferme lo suficiente como para tener que ser hospitalizada y no hay ningún informe de que alguien que haya sido completamente vacunado haya muerto. Que nuestro que la vacuna está diseñada para prevenir. ¿Puede potencialmente infectarse? Sí, es muy raro, pero debido a que existe ese potencial, debe seguir usando su máscara, aún debe practicar la higiene de las manos, y aún debe practicar el distanciamiento físico y el único momento o el único escenario hasta ahora que los CDC dieron. La orientación es que si está dentro de su casa con otra persona de otro hogar o con otras dos personas de otro hogar y todos están completamente vacunados, puede desensmascarse y puede estar cerca de personas no vacunadas que no tienen un alto riesgo para los niños.

Dr. Pedersen. Dr. Pernell, muchas gracias. Voy a hacer una pregunta. Sr. Williams, gracias por ayudarme. ¿A que edad pueden vacunarse los mas jóvenes?

Dr. Pernell. A los 16.

Dr. Pedersen. Entonces, ¿cuál cree que es la perspectiva de las vacunas para los niños en general?

Dr. Peernell. Estoy esperando ansiosamente que pfiser solicite la autorización de emergencia para jóvenes. Lo que sabemos es que cuando Pfizer hizo sus ensayos clínicos, cuando moderna hizo sus ensayos clínicos y JJ hizo sus ensayos clínicos, Pfizer fue el único que probó sus productos en la adolescencia a los 16 años. Porque se incluyeron jóvenes de 16 años en sus ensayos pfizer's La vacuna pudo ser aprobada bajo la autorización de emergencia para jóvenes para mayores de 16 años porque esos rangos de edad no se incluyeron en la moderna o JJ, solo pueden aprobarse para mayores de 18 años, pero esas pruebas continúan mientras hablamos en los Estados Unidos cada vez más jóvenes. y se están probando cohortes más jóvenes, Pfizer ha sacado datos de que los jóvenes de 12 a 15 años hicieron un comunicado de prensa hace unas dos semanas y luego, al final de la semana pasada, es cuando pfiser solicitó o presentó una solicitud de autorización. Espero que escuchemos algo de la FDA de que puede llevar alrededor de un mes revisar esos datos y luego, después de que la FDA tarde un mes en revisar esos datos y pasará a un panel asesor o una junta independiente. y cosas de esa naturaleza. Indíquenos sobre el verano en el que también podremos decir si tenemos o no autorización de uso de emergencia para niños de 12 a 15 años y luego disponible para la mayoría de esas personas probablemente a fines del verano o principios del otoño. Eso si todo avanza como esperamos, pero puedes confiar en que ahora mismo se están probando grupos de edades cada vez más jóvenes. El objetivo es poder decir seis meses o más, así que cómo funciona la ciencia es que tendrán entre 12 y 15 años y serán progresivamente más jóvenes y comenzarán a mirar ese rango de ocho a doce y nosotros veremos los cinco a ocho. rango e irán de 2 a 5 progresivamente, progresivamente más allá para que los científicos puedan decir con confianza que es seguro y efectivo

Dr. Pedersen. Bueno, sé que hablo por todos, esto fue fenomenal, eres fenomenal. He tenido el placer durante los últimos cinco años o más de sentarme a su lado en nuestras reuniones de la junta y siempre ha estado ahí para nuestros estudiantes, la comunidad. Solo quiero darte las gracias. Desde el fondo de mi oído, y nuestros estudiantes y nuestros padres, nuestra facultad. Gracias. Hiciste esto de tal manera que lo hiciste muy real y gracias por compartir todas esas cosas. También me tienes un poco anonadado, tengo que ser honesto contigo, pero creo que te mereces tu propio programa de televisión porque fuiste absolutamente fenomenal. Realmente te damos las gracias.

Dr. Pernell. ¡Muchas gracias!

Dr. Pedersen. Solo estoy haciendo un montón de cosas de limpieza de la casa para nuestros padres ... Seré breve. Esta es solo una perspectiva de lo que vamos a hacer durante el resto del año. Para cualquiera de ustedes y recordamos cuando dijimos que tenía 16 años o más, si está buscando alguna de las vacunas, visite essexcovid.org. Quiero hacer un par de anuncios. El 19 de abril todo el personal estará en los edificios para que tengamos todo el personal disponible. Durante el 12 al 16 de abril tenemos aprendizaje a distancia. Hacemos eso para reducir cualquier riesgo que nos impida tener una apertura exitosa el día 19. Solo quiero informarles que tenemos más estudiantes entrando, pero cuando miran los números totales en los tres edificios de nuestro edificio probablemente no tengamos más de 200 estudiantes al día. Los números son muy bajos y creo que es por eso que hemos estado abiertos a tener un modelo híbrido desde octubre. Creo que es por eso que hemos tenido éxito y que seguirá teniendo éxito. Antes de pasar a este seminario web, hablé con nuestro funcionario de salud del condado con el que he estado trabajando estrechamente para asegurarnos de que seguimos todas las pautas de los CDC y de que nuestras escuelas sean seguras. Lo siguiente es que para nuestros padres senior ESTAMOS TRABAJANDO EN UN PROGRAMA DE ESTUDIO DE TRABAJO para que nuestros estudiantes puedan asistir a clases en la mañana virtualmente y puedan comenzar a trabajar y hacer un aprendizaje o un seguimiento laboral. Se les enviará información a los padres de los estudiantes de último año y los estudiantes de último año tendrán la información para tomar esas decisiones. El 18 de mayo tendremos nuestro informe de progreso, así que esté atento a eso. Ésta es una de las cosas más importantes. Tenemos varios proyectos de construcción ocurriendo. Tenemos nuestro campus de West Caldwell que está en Bloomfield que volverá a West Caldwell, tenemos nuestro campus de Newark Tech que se trasladará a Bloomfield Tech así como a Payne Tech porque están haciendo un Proyecto de renovación de 45 millones que comenzará en junio. Por lo tanto, tentativamente ahora mismo el 1 de junio, los estudiantes del 1 de junio al 18 de junio, que es el día de la graduación, estarán aprendiendo en línea, virtualmente en casa. Le proporcionaremos más detalles sobre esto. Del 7 al 11 de junio habrá exámenes. En junio estamos ultimando las fechas para la graduación, que será el 17 o el 18 de junio y solo estamos tratando de finalizar parte de la logística para eso. Por último, muchos padres me han preguntado cómo es septiembre. No sé, estoy proyectando cosas y estos cambios no se basan necesariamente en lo que pasa a nivel local, es realmente a nivel estatal. En este momento,

parece que va a ser un horario completo y anticiparía cohortes en las que tal vez no sean tan pequeñas como las que comenzamos este año, pero tal vez podríamos tener hasta el 50 por ciento de los estudiantes en el edificio. cada día, pero seguirán más detalles. Eso es todo lo que tengo por ahora. Muchas gracias, esto ha sido muy informativo y espero que lo encuentre. Mantenerse a salvo. Te veremos pronto. Gracias.