

South Bronx United COVID-19 Vaccine Forum (April 28, 2021)

Watch the forum at www.youtube.com/southbronxunited

Dr. Juan Robles

Attending Physician, Montefiore Hospital

Assistant Professor, Department of Family and Social Medicine

Albert Einstein College Of Medicine

Dr. Daniel Caplivski

Medical Director, FPA Infectious Diseases and Travel Medicine

Mount Sinai Hospital

Professor, Division of Infectious Diseases

Icahn School of Medicine at Mount Sinai

Q & A:

Q: Although things are slowly returning to normal, and we have vaccines, why is COVID still a risk?

A: *(Dr. Caplivski),* "There are still a lot of people in the hospital with COVID; Still a lot of variants of the virus that are more contagious. We still must be vigilant. Even among younger people. It is still important to take precautions."

Q: What is the current situation on vaccines?

A: *(Dr. Caplivski),* "Many countries have yet to have vaccine access or nonexistent. We are privileged to have great options for vaccines. Moderna and Pfizer are very similar; they are based on mRNA technology. A genetic sequence of the virus that is injected into our arms. Both require two doses for maximum ADVO cadency. Very tolerant. Some side effects may include fever, fatigue, or a sore arm. Johnson Johnson is based on an adenovirus. A special virus that cannot copy itself inside of us but delivers genetic material that we need in the cell to start making spike proteins where our antibodies are located, which keep us protected. It only requires one dose. All great and good protection. Reduced chances of

P: Aunque las cosas están volviendo lentamente a la normalidad y tenemos vacunas, ¿por qué el COVID sigue siendo un riesgo?

R: *(Dr. Caplivski),* "Todavía hay muchas personas en el hospital con COVID; Todavía hay muchas variantes del virus que son más contagiosas. Todavía debemos estar atentos. Incluso entre los más jóvenes. Sigue siendo importante tomar precauciones."

P: ¿Cuál es la situación actual de las vacunas?

R: *(Dr. Caplivski),* "Muchos países aún no han tenido acceso a las vacunas o no las tienen. Tenemos el privilegio de tener excelentes opciones de vacunas. Moderna y Pfizer son muy similares; se basan en tecnología de mRNA. Una secuencia genética del virus que se inyecta en nuestros brazos. Ambos requieren dos dosis para una cadencia máxima de ADVO. Muy tolerante. Algunos efectos secundarios pueden incluir fiebre, fatiga o dolor en el brazo. Johnson Johnson se basa en un vector de adenovirus. Un virus especial que no puede copiarse a sí mismo dentro de nosotros, pero entrega material genético que necesitamos en la célula para comenzar a producir proteínas de

getting COVID; still take precautions not to get infected.

Although you may still get infected, vaccinated you won't need a hospital, or the virus will result in death."

Q: What are the risks of taking the vaccine? Especially the Johnson Johnson.

A: *(Dr. Caplivski),* "It's similar to a European vaccine, AstraZeneca; they both used adenovirus. It was a chimpanzee virus designed, so it doesn't copy itself—efficient way of delivering genetic information. The issue was that in a one in a million dosage, there was maybe an association with potential clotting problems, CVST, which is potential blood clotting occurring in the brain."

Q: How closely is it linked to the Johnson Johnson vaccine?

A: *(Dr. Caplivski),* "There is at baseline going to be some people who are at risk for this CVST condition. We think it may be due to their immune system being stimulated in that way, due to the factor in their system called platelet factor four and are making antibodies for it. Overall, it is a very rare event, one in a million with the Johnson Johnson. Studies have shown very few risk factors with the Johnson Johnson. The people who tended to get the CVST events were younger and frequently female, none of those events happened in people over 50."

Q: Could the vaccines give me cancer or lead to infertility?

anticuerpos, que nos mantienen protegidos. Solo requiere una dosis. Todos son grandes y de buena protección. Reducción de las posibilidades de contraer COVID; aún así, tome precauciones para no infectarse. Aunque aún puede infectarse, vacunarse, no necesitará un hospital o el virus provocará la muerte."

P: ¿Cuáles son los riesgos de recibir la vacuna? Especialmente el Johnson Johnson.

R: *(Dr. Caplivski),* "Es similar a una vacuna europea, AstraZeneca; ambos usaron adenovirus. Era un virus diseñado por chimpancés, que no se copia a sí mismo, una forma eficiente de transmitir información genética. El problema era que en una dosis de uno en un millón, tal vez había una asociación con posibles problemas de coagulación, CVST, que es la posible coagulación de la sangre que se produce en el cerebro."

P: ¿Qué relación tiene con la vacuna Johnson Johnson?

R: *(Dr. Caplivski),* "Al inicio del estudio, algunas personas están en riesgo de padecer esta afección CVST. Creemos que puede deberse a que su sistema inmunológico está estimulado de esa manera, debido al factor en su sistema llamado factor plaquetario cuatro y están produciendo anticuerpos para él. En general, es un evento muy raro, uno entre un millón con Johnson Johnson. Los estudios han demostrado muy pocos factores de riesgo con Johnson Johnson. Las personas que tendían a sufrir los eventos CVST eran más jóvenes y, con frecuencia, mujeres, ninguno de esos eventos ocurrió en personas mayores de 50 años."

A: *(Dr. Caplivski),* " No, none of these genetic materials get into our genome. There is no effect on fertility or anything of that nature."

Q: Should people be hesitant about taking the vaccine?

A:*(Dr. Caplivski),* " There are many good reasons for why you should get vaccinated.the technology that has been used is very advanced compared to other technologies that have been previously used for other vaccines. These vaccines are very special, they were made in record time. Scientists have been able to design them in a way that's safe and secure. To make a comparison, this vaccine was tested and gave exceptional and quick results showing and proving them to be safe. I myself have patients who have been vaccinated here in my clinic. I have had very little effects, such as aching in the muscles, minor fever, headaches, and fatigue. Which have left in a day. I believe these vaccines to be one of the best that we have had in the past years, based on their 95% or more protection.

Q: What are some other benefits for getting vaccinated?

A: *(Dr. Caplivski),*"Can go to any big crowded event/concert. Once you've gotten vaccinated, your two doses and you're two weeks quarantined. New York State has an Excelsior pass which is essentially a vaccine passport that lets you get into crowded events without having to get tested. You also protect yourself from severe COVID. Returning to a normal social life is a huge plus.

(Dr. Robles), " For games and events they ask for vaccine passports and me and my wife

P: ¿Pueden las vacunas provocarme cáncer o provocar infertilidad?

R: *(Dr. Caplivski),*" No, ninguno de estos materiales genéticos ingresa a nuestro genoma, no hay ningún efecto sobre la fertilidad ni nada de esa naturaleza."

P: ¿Debería la gente dudar sobre la vacunación?

R: *(Dr. Caplivski),*" Hay muchas buenas razones por las que debe vacunarse. La tecnología que se ha utilizado es muy avanzada en comparación con otras tecnologías que se han utilizado anteriormente para otras vacunas. Estas vacunas son muy especiales, fueron fabricadas en tiempo record. Los científicos han podido diseñarlos de una manera segura y protegida. Para hacer una comparación, esta vacuna fue probada y arrojó resultados excepcionales y rápidos que mostraron y demostraron que son seguras. Yo mismo tengo pacientes que han sido vacunados aquí en mi clínica. He tenido muy pocos efectos, como dolor en los músculos, fiebre leve, dolores de cabeza y fatiga. Que se han ido en un día. Creo que estas vacunas son una de las mejores que hemos tenido en los últimos años, en base a su 95% o más de protección."

P: ¿Cuáles son algunos otros beneficios de vacunarse?

R: *(Dr. Caplivski),*" Puede ir a cualquier gran evento / concierto concurrido. Una vez que se haya vacunado, sus dos dosis y estará dos semanas en cuarentena. El estado de Nueva York tiene un pase Excelsior, que es esencialmente un pasaporte de vacuna que le permite participar en eventos concurridos sin tener que hacerse la prueba.

could attend because we had them. I felt safe also knowing that the majority of the people in the stadium were vaccinated or proved they didn't have COVID. You also need the passport to travel to other countries/places. We don't only protect ourselves but we also protect others. So much easier to interact with friends and family.”

Q: Who is eligible and how do you get the vaccine?

A: (Dr. Caplivski),” Everyone 16 and older is eligible to get the vaccine. There's a vaccine pod at Mount Sinai. New York City/State vaccine finder and Mount Sinai's website have big vaccine pages.

You may also walk- up to city- run sites in the bronx. No appointment needed. Including the museum of natural history. There are alot of centers that will help and instruct you in your language. Everything has been facilitated.”

Q: What side effects occur after the vaccine for those with very various pulmonary ailments?

A: (Dr. Caplivski),” People with pulmonary ailments should not expect any kind of different side effects than people who don't. There's no additional side effects, just more reason to want to get the vaccine because with COVID you'll have a worse time if infected with asthma or emphysema.”

(Dr. Robles),” I have not seen any secondary side effects in any of my patients with asthma or pulmonary issues.”

También se protege del COVID severo. Volver a una vida social normal es una gran ventaja.”

R: (Dr. Robles), Para juegos y eventos, piden pasaportes de vacunas y yo y mi esposa pudimos asistir porque los teníamos. Me sentí seguro también sabiendo que la mayoría de las personas en el estadio fueron vacunadas o demostraron que no tenían COVID. También necesita el pasaporte para viajar a otros países / lugares. No solo nos protegemos a nosotros mismos, sino que también protegemos a los demás. Es mucho más fácil interactuar con amigos y familiares. Muchas pautas han cambiado, por ejemplo, en los parques ya no tienes que usar máscaras si estás vacunado y si las personas con las que estás también están vacunadas. Se lo recomiendo ampliamente a usted y su familia.”

P: ¿Quién es elegible y cómo se obtiene la vacuna?

R: (Dr. Caplivski),” Todas las personas mayores de 16 años son elegibles para recibir la vacuna. Hay una cápsula de vacuna en Mount Sinai. El buscador de vacunas de la ciudad y el estado de Nueva York y el sitio web de Mount Sinai tienen grandes páginas de vacunas. También puede caminar hasta lugares administrados por la ciudad en el bronx. No se necesita cita. Incluido el museo de historia natural. Hay muchos centros que le ayudarán e instruirán en su idioma. Todo ha sido facilitado.”

P: ¿Qué efectos secundarios se producen después de la vacuna en personas con diversas enfermedades pulmonares?

Q: Which vaccine do you recommend patients to get?

A: (Dr. Caplivski), " Whichever one you can get I say get it. There is a slight difference in efficacy between moderna, Pfizer, and J&J; based on when the studies were done and where.

- J&J was done when more variants were already circulating so they had a slightly reduced protection.

The differences are marginal, not big. For some it's just more convenient to get a single dose."

A: (Dr. Caplivski),"There have been more serious side effects in people who had allergies to components of this vaccine. Specifically polyethylene glycol which is a preservative, which for most people isn't an issue even with really bad seasonal allergies to pollen, they don't have terrible vaccine side effects or adverse events. We watch people 15 - 20 minutes after they are vaccinated to make sure they're not experiencing shortness of breath or having any serious side effects to the preservatives."

(Dr. Robles)," All my patients with a history of any kind of allergies, have gone to get vaccinated and what we do is monitor them a little longer than 15-20 minutes, more up to 30 minutes and there haven't been any complications.

Q: Is the vaccine recommended for a person with allergies and asthma?

A: (Dr. Robles)," Yes, there is no contradiction, asthma is a pulmonary condition and the vaccine is a great benefit to people with these conditions. As well as anemic individuals."

R:(Dr. Caplivski)," Las personas con enfermedades pulmonares no deben esperar ningún tipo de efectos secundarios diferentes a los de las personas que no los padecen. No hay efectos secundarios adicionales, solo más razones para querer recibir la vacuna porque con COVID lo pasarás peor si estás infectado con asma o enfisema.

(Dr. Robles)," No he visto efectos secundarios secundarios en ninguno de mis pacientes con asma o problemas pulmonares.

P: ¿Qué vacuna recomienda a los pacientes que se pongan?

R: (Dr. Caplivski)," Cualquiera que pueda conseguir, le digo que lo consiga. Existe una ligera diferencia de eficacia entre moderna, Pfizer y J&J; en función de cuándo se realizaron los estudios y dónde. J&J se terminó cuando ya estaban circulando más variantes, por lo que tenían una protección ligeramente reducida.

Las diferencias son marginales, no grandes. Para algunos, es más conveniente recibir una sola dosis."

P: ¿Existe algún efecto secundario si tiene alergias?

R: (Dr. Caplivski)," Ha habido efectos secundarios más graves en personas que tienen alergias a los componentes de esta vacuna. Específicamente polietilenglicol, que es un conservante, que para la mayoría de las personas no es un problema incluso con alergias estacionales muy graves al polen, no tienen efectos secundarios ni eventos adversos terribles de las vacunas. Observamos a las personas entre 15 y 20 minutos después de que

Q: If you have a cold is it a bad idea to get the vaccine? Could there be any complications getting the vaccine while having a common cold?

A: (Dr. Caplivski), "The vaccination centers want to ensure that no one coming in to get vaccinated has COVID. It regularly happens, people don't realize they have COVID, and come in to get their vaccines. Then, a day or two later, they begin to develop a fever, cough, muscle ache and think it's because of the vaccine. People get exposed before getting their vaccines, and it's not an issue in terms of severe side effects; it's more a matter of spreading the virus if you mistake COVID for a common cold. Exposing others who aren't infected while going to get vaccinated. If feeling sick, the vaccine won't harm you, but we'd recommend waiting it out to get them vaccinated for the sake of others."

Q: Does the Data vaccine protect you from getting the virus, if you had it before?

A: (Dr. Caplivski), "We still recommend you get vaccinated. A lot of the antibody studies done look at how long those antibodies last, they're pretty good. Once you've had COVID, it's pretty good protection. It is fairly rare for us to get COVID more than once, but since it's all still new we are still learning and there's possibility of us seeing more and more events where people had COVID but then got exposed to a variant virus. Meaning the COVID virus mutated a bit and people may get infections more regularly. That's why although you already obtained the virus we recommend you still get vaccinated

se vacunan para asegurarnos de que no tengan dificultad para respirar ni efectos secundarios graves de los conservantes."

(Dr. Robles), "Todos mis pacientes con antecedentes de algún tipo de alergia, han ido a vacunarse y lo que hacemos es vigilarlos un poco más de 15-20 minutos, más hasta 30 minutos y no ha habido ninguna complicación."

P: ¿Se recomienda la vacuna para una persona con alergias y asma?

R: (Dr. Robles), "Sí, no hay ninguna contradicción, el asma es una afección pulmonar y la vacuna es un gran beneficio para las personas con estas afecciones. Así como individuos anémicos."

P: Si tiene un resfriado, ¿es una mala idea vacunarse? ¿Podría haber complicaciones al recibir la vacuna mientras se tiene un resfriado común?

R: (Dr. Caplivski), "Los centros de vacunación quieren asegurarse de que nadie que vaya a vacunarse tenga COVID. Sucede con regularidad, las personas no se dan cuenta de que tienen COVID y vienen a vacunarse. Luego, uno o dos días después, comienzan a tener fiebre, tos, dolor muscular y piensan que se debe a la vacuna. Las personas se exponen antes de recibir sus vacunas y no es un problema en términos de efectos secundarios graves; es más una cuestión de propagar el virus si confunde COVID con un resfriado común. Exponer a otras personas que no están infectadas mientras se vacunan. Si se siente enfermo, la vacuna no le hará daño, pero le recomendamos que espere para vacunarlos por

(Dr. Robles), "A patient I spoke with had had the virus in March of last year and created antibodies. Last month of this year I did the antibodies test, and she no longer had the antibodies for the virus. She was negative for natural protection against the virus. We aren't sure how long these antibodies are going to last for each person, that's why we recommend we get vaccinated. So you develop new antibodies against the Coronavirus."

Q: In a few months from now, In your opinion, do you think it would be mandatory to be vaccinated to get into certain areas or tourist attractions/schools?

A: (Dr. Caplivski), " Nothing is sure as of now. But if you think about it, vaccinations are already required such as for measles and influenza. There is a pattern where schools require vaccines for enrollment. They always put in religious exemptions and potential medical conditions that are contraindication. It's going to become a status thing, mandatory. You're going to want this vaccine status to get into events and to do the things you want to do."

(Dr. Robles), " It is a very complicated situation due to the fact we are still learning about the vaccines and the laws. But the history of our nation shows that eventually everyone must be vaccinated one way or another for these viruses. To attend school, universities. I feel like that will happen with these vaccines, where it'll be mandated to get vaccinated, to work or attend school. There are more benefits than just doing these things."

el bien de los demás."

P: ¿La vacuna Data lo protege de contraer el virus, si lo tuvo antes?

R: (Dr. Caplivski), "Aún le recomendamos que se vacune. Muchos de los estudios de anticuerpos realizados analizan cuánto duran esos anticuerpos, son bastante buenos. Una vez que haya tenido COVID, es una protección bastante buena. Es bastante raro que tengamos COVID más de una vez, pero como todo es nuevo, Todavía estamos aprendiendo y existe la posibilidad de que veamos más y más eventos en los que las personas hayan tenido COVID pero luego se expusieron a una variante del virus. Lo que significa que el virus COVID mutó un poco y las personas pueden contraer infecciones con más frecuencia.

Por eso, aunque ya contrajo el virus, le recomendamos que se vacune de todos modos, porque le garantiza que seguirá teniendo esa protección."

(Dr. Robles), "Un paciente con el que hablé había tenido el virus en marzo del año pasado y creó anticuerpos. El mes pasado de este año hice la prueba de anticuerpos y ella ya no tenía los anticuerpos para el virus. Ella fue negativa para la protección natural contra el virus. No estamos seguros de cuánto tiempo van a durar estos anticuerpos para cada persona, por eso recomendamos que nos vacunemos. Entonces desarrollas nuevos anticuerpos contra el Coronavirus."

P: En unos meses a partir de ahora, en su opinión, ¿cree que sería obligatorio vacunarse para ingresar a ciertas áreas o atracciones turísticas / escuelas?

Q: How was this vaccine created in such a short time? They can not possibly be safe.

A: (Dr. Caplivski), " Money, normally to make/ research these vaccines is very expensive. They're trying to create vaccines that are safe and protect everyone. In the past years it was slower because of sometimes lack of funds. When corona hit it affected a mass of people. Governments came together putting money up for scientists to run tests and develop vaccines. We put all our resources and time into making these vaccines, we had all the financial backings to develop vaccines safe and secure for everyone."

Q: Although I am vaccinated, Why should I continue to take precautions?

A: (Dr. Caplivski), " You are still at risk of the virus replicating in your nose, that means you can still spread it to people around you. People who haven't been vaccinated or may have been vaccinated but have weakened immune systems due to cancer or transplants. Although you're unlikely to get sick from COVID being vaccinated, we are in this together, you can still give it to someone else and must take precaution!"

(Dr. Robles), "We are still learning a lot about the virus. How it functions, spreads, and transmits the infections. Although you are vaccinated it's best to keep taking precautions, with time the way coronavirus works may be more solid to us; but as of now it's all still new. We are all still learning; let's protect ourselves and others as well."

R: (Dr. Caplivski), " No hay nada seguro por ahora. Pero si lo piensa bien, ya se requieren vacunas, como contra el sarampión y la influenza. Existe un patrón en el que las escuelas requieren vacunas para la inscripción. Siempre ponen exenciones religiosas y posibles condiciones médicas que son contraindicaciones. Se convertirá en una cuestión de estatus, obligatoria. Vas a querer que este estado de vacuna se introduzca en eventos y haga las cosas que quieres hacer."

(Dr. Robles), " Es una situación muy complicada porque todavía estamos aprendiendo sobre las vacunas y las leyes. Pero la historia de nuestra nación muestra que eventualmente todos deben vacunarse de una forma u otra contra estos virus. Para asistir a la escuela, universidades. Siento que eso sucederá con estas vacunas, donde será obligatorio vacunarse, trabajar o asistir a la escuela. Hay más beneficios que simplemente hacer estas cosas."

P: Aunque estoy vacunado, ¿por qué debo seguir tomando precauciones?

R: (Dr. Caplivski), " Aún corre el riesgo de que el virus se replique en su nariz, eso significa que aún puede transmitirlo a las personas que lo rodean. Personas que no han sido vacunadas o que pueden haber sido vacunadas pero que tienen el sistema inmunológico debilitado debido al cáncer o trasplantes. Aunque es poco probable que se enferme por la vacuna COVID, estamos juntos en esto, ¡aún puede dárselo a otra persona y debe tomar precauciones!"

(Dr. Robles), " Todavía estamos aprendiendo mucho sobre el virus. Cómo funciona, se

Q: What should we consider or are the risks with the virus? In terms of kids under 16 not being vaccinated?

A: *(Dr. Robles),* "Studies with that population have yet to be made. But we know that kids and younger people have a much more different immune system to adults. Like we have been able to notice people with severe cases of COVID are people of more advanced ages. Kids have a much stronger immune system and COVID doesn't have a severe impact on their immune system. We still hope that one day we can vaccinate all kids as well."

(Dr. Caplivski), "Fortunately, kids, for the most part, haven't had severe complications with COVID. There have been a few exceptions where they get inflammatory postcode syndrome, but it's pretty rare. The studies are in the works for a vaccine safe for kids."

Q: How long does the vaccine's immunity last? Would I have to get vaccinated again after the two doses?

A: *(Dr. Caplivski),* "Many months, but you'll most likely need a booster. In part because of the variant's nature; they're mutating and changing, and it's becoming a little stickier to the receptors, and it's harder for our antibodies to block or neutralize the virus from entry. Boosters may be needed a year out or during a specific season, but we're still conducting studies on timing."

propaga y transmite infecciones. Aunque está vacunado, es mejor seguir tomando precauciones, con el tiempo la forma en que funciona el coronavirus puede ser más sólida para nosotros; pero a partir de ahora todo es nuevo. Todos estamos todavía aprendiendo a protegernos a nosotros mismos y a los demás también."

P: ¿Qué debemos considerar o cuáles son los riesgos con el virus? ¿En términos de niños menores de 16 años que no están vacunados?

R: *(Dr. Robles),* "Aún no se han realizado estudios con esa población. Pero sabemos que los niños y las personas más jóvenes tienen un sistema inmunológico mucho más diferente al de los adultos. Como hemos podido notar, las personas con casos graves de COVID son personas de edades más avanzadas. Los niños tienen un sistema inmunológico mucho más fuerte y COVID no tiene un impacto severo en su sistema inmunológico. Todavía esperamos que algún día podamos vacunar también a todos los niños."

(Dr. Caplivski), "Afortunadamente, la mayoría de los niños no han tenido complicaciones graves con COVID. Ha habido algunas excepciones donde contraen el síndrome inflamatorio del código postal, pero es bastante raro. Los estudios están en proceso de vacunación segura para los niños.?"

P: ¿Cuánto tiempo dura la inmunidad de la vacuna? ¿Tendría que vacunarse de nuevo después de las dos dosis?

R: *(Dr. Caplivski),* " Muchos meses, pero lo más probable es que necesite un refuerzo. En

parte debido a la naturaleza de la variante; están mutando y cambiando, y se está volviendo un poco más pegajoso a los receptores, y es más difícil para nuestros anticuerpos bloquear o neutralizar la entrada del virus. Es posible que se necesiten refuerzos dentro de un año o durante una temporada específica, pero todavía estamos realizando estudios sobre el tiempo.”