



Puntos de conversación: Fin de la emergencia de salud pública por COVID-19

- **Ahora es más difícil encontrar pruebas de COVID-19 gratuitas, aunque las pruebas siguen siendo importantes.**
 - Las personas con seguro privado ya no tienen acceso gratuito garantizado a las pruebas rápidas caseras, pero algunos seguros pueden optar por seguir cubriéndolas. Es posible que las personas con seguro privado también tengan que pagar parte del costo de las pruebas de PCR realizadas en un laboratorio.
 - Los beneficiarios de Medicare dejarán de recibir pruebas caseras gratuitas, salvo los beneficiarios de Medicare Advantage, que podría continuar cubriéndolas. Los planes tradicionales de Medicare seguirán cubriendo las pruebas de PCR realizadas en un laboratorio sin gastos compartidos al ser ordenados por un médico o algunos proveedores de atención médica.
 - Las pruebas rápidas caseras y las pruebas de PCR realizadas en un laboratorio seguirán siendo cubiertas para los beneficiarios de Medicaid, sin gastos compartidos, hasta septiembre del 2024.
 - Es posible que encuentre pruebas caseras gratuitas o de bajo costo en clínicas de salud, centros de salud comunitarios, departamentos de salud pública u otras organizaciones locales.
- **Las vacunas y los tratamientos contra el COVID-19 seguirán siendo gratuitos para todos en el futuro cercano.**
 - Las vacunas contra el COVID-19 seguirán siendo gratuitas para las personas sin seguro [por lo menos hasta septiembre del 2024](#).
 - El antiviral Paxlovid seguirá siendo gratuito para las personas con o sin seguro mientras haya reservas federales, programadas para durar meses.
 - Una vez agotadas las reservas, es posible que las personas con seguro privado tengan que pagar por Paxlovid, dependiendo de su seguro médico.
 - Paxlovid y otros tratamientos autorizados por la FDA seguirán siendo cubiertos para los beneficiarios de Medicare, pero es posible que tengan que compartir gastos.
 - Los beneficiarios de Medicaid o del Programa de Seguro Médico para Niños podrán recibir todos los tratamientos para el COVID-19 de manera gratuita y sin gastos compartidos hasta septiembre del 2024.
- **La flexibilidad para el uso de la telemedicina se está ampliando, pero solo para algunos servicios.**
 - Los servicios de telemedicina para los beneficiarios de Medicare seguirán cubiertos hasta el 2024. En muchos casos, los servicios de telemedicina para los beneficiarios de Medicaid ya estaban cubiertos antes de la pandemia y seguirán estándolo después del 11 de mayo.
 - Ya no se permitirán los servicios de telemedicina a través de aplicaciones como FaceTime y WhatsApp.
 - Los profesionales de la salud continuarán recetando medicamentos controlados (como Adderall y buprenorfina) a través de la telemedicina sin una interacción en persona, hasta el 11 de noviembre del 2023.



Preguntas frecuentes sobre el fin de la emergencia de salud pública por COVID-19

1. ¿Cómo me afectará el fin de la emergencia de salud pública?

El efecto más inmediato es el fin de las pruebas caseras gratuitas. Ahora, solo las personas con Medicaid tienen la garantía de continuar recibiendo pruebas rápidas caseras y pruebas de PCR realizadas en un laboratorio sin ningún costo (pero solo hasta septiembre de 2024). Las personas con otros seguros quizás puedan seguir obteniendo pruebas gratuitas dependiendo de lo que decida su plan. Las vacunas contra el COVID-19 seguirán siendo gratuitas para las personas con o sin seguro al menos hasta el 2024. El antiviral Paxlovid también seguirá siendo gratuito para todos, mientras haya reservas federales, las cuales están programadas para durar meses. Una vez agotadas estas reservas, los pacientes serán responsables por más costos, pero los beneficiarios de Medicaid o del Programa de Seguro Médico para Niños seguirán recibiendo todos los tratamientos contra el COVID-19 de manera gratuita hasta septiembre del 2024.

2. ¿El fin de la emergencia internacional de salud pública de la Organización Mundial de la Salud significa que el COVID-19 desapareció?

No. Aunque el fin de la emergencia internacional de salud pública de la OMS es una gran victoria, no significa que el COVID-19 haya dejado de ser una amenaza para la salud mundial. El fin de la situación de emergencia significa que los esfuerzos internacionales de colaboración o financiación para contrarrestar al COVID-19 ya no son necesarios. La decisión también sugiere que la OMS considera improbable la aparición de una variante de COVID-19 más peligrosa en los próximos meses. Pero esto no significa que la pandemia haya terminado ni que el COVID-19 haya desaparecido.

3. ¿Qué debo hacer con respecto al COVID-19 de aquí en adelante?

Ya no estamos en una fase de emergencia por COVID-19, lo que debe aliviar la ansiedad en torno al virus. Sin embargo, el COVID-19 sigue presente y está aquí para quedarse. De cara al futuro, es importante seguir [manteniéndose al día con las vacunas contra el COVID-19](#) y aprovechar las pruebas y los tratamientos para prevenir la transmisión y los casos graves. También puede ser útil mantenerse al tanto de la propagación del virus en su región, de modo que pueda protegerse con el uso de mascarillas antes de que se produzca una ola considerable o surja una nueva variante. Por desgracia, la conclusión de la emergencia de salud pública significa que muchas de estas herramientas y recursos dejarán de estar tan disponibles como antes. Sin embargo, las vacunas y el Paxlovid siguen siendo gratuitos para todos por ahora. Puede que encuentre pruebas gratuitas o de bajo costo en clínicas de salud o centros de salud comunitarios. Además, los datos de hospitalización y vigilancia de la presencia del virus del COVID-19 en las aguas residuales son [buenas formas de rastrear la propagación en la comunidad](#).