



Coronavirus 2019 (COVID-19)

Respuesta Nacional de Coronavirus

National Coronavirus Response, American Enterprise Institute, 28 de marzo de 2020

Autores: Scott Gottlieb, MD; Caitlin Rivers PhD, MPH; Mark B. McClellan, MD, PhD

Traducción y Resumen – Rvdo. Manuel A. Rodríguez Bidot, MPH

Fase I: Controlar y disminuir la propagación

Metas

El objetivo de la Fase I es **salvar vidas** al:

1. Disminuir la transmisión de COVID-19 al reducir el número de reproducción efectiva de infecciones,
2. Aumentar la capacidad de prueba para poder evaluar a todos con síntomas y sus contactos cercanos, y
3. Garantizar que el sistema de atención médica tenga la capacidad de tratar de manera segura tanto a los pacientes con COVID-19 y a otras personas que requieren atención.

Pasos necesarios en la Fase I

I. Mantener la distancia física

Cada estado debe mantener medidas de distanciamiento físico a nivel comunitario hasta que se cumpla el umbral para pasar a la Fase II.

Estas medidas de la Fase I incluyen:

- Cerrar espacios comunitarios de reunión como escuelas, centros comerciales, comedores, museos y gimnasios en todo el estado (lugares donde las personas se congregan en el interior);
- Promover el teletrabajo o por internet, para empleados no esenciales;
- Instar a las personas a limitar los viajes innecesarios nacionales o internacionales;
- Cancelar o posponer reuniones y reuniones masivas;
- Cerrar áreas de comedor, alentar a los restaurantes a proporcionar servicios de comida para llevar y entrega si es posible;
- Emitir avisos de permanencia en el hogar en puntos críticos donde la transmisión es particularmente intensa; y
- Monitorear la adherencia de la comunidad al distanciamiento físico y las advertencias sobre la permanencia en el hogar, ajustando los mensajes de riesgo según corresponda, e identificando incentivos alternativos para el cumplimiento si es necesario.

II. Aumente la capacidad de pruebas de diagnóstico y cree una infraestructura de datos para compartir rápidamente los resultados

1. Pacientes hospitalizados (se necesitan diagnósticos rápidos para esta población);
2. Trabajadores de la salud y roles esenciales (aquellos en roles de cara a la comunidad en salud y seguridad pública);
3. Contactos cercanos de casos confirmados; y
4. Pacientes ambulatorios con síntomas (Esto se logra mejor con diagnósticos en el punto de atención en los consultorios médicos con pautas que fomentan la detección generalizada y la cobertura obligatoria para las pruebas).

III. Asegurar el funcionamiento del sistema de salud

Asegurar suficiente capacidad de cuidados críticos en los hospitales para poder expandir de inmediato la capacidad de 2.8 camas de cuidados críticos por 10,000 adultos a 5–7 camas por 10,000 adultos en el caso de una epidemia u otra emergencia, lo que permite una variación regional.

IV. Aumentar la oferta de equipo de protección personal

V. Implementar sistemas integrales de vigilancia COVID-19

VI. Escala masiva de rastreo de contactos y aislamiento y cuarentena

VII. Anime al público a usar máscaras

Anime al público a usar máscaras. Hay evidencia emergente de que es posible la transmisión asintomática y pre-sintomática de COVID-19, lo que complica los esfuerzos para llevar a cabo intervenciones basadas en casos.

Para pasar a la Fase II

Un estado puede proceder con seguridad a la Fase II cuando ha logrado todo lo siguiente:

- Una reducción sostenida de los casos durante al menos 14 días.
- Los hospitales en el estado pueden tratar de manera segura a todos los pacientes que requieren hospitalización sin recurrir a los estándares de atención de crisis,
- El estado puede evaluar a todas las personas con síntomas de COVID-19, y
- El estado puede realizar un monitoreo activo de los casos confirmados y sus contactos.

Fase II: Reabrir, Estado por Estado

Metas

Los objetivos de la Fase II son:

1. Levantar estrictas medidas de distanciamiento físico de manera concertada y cuidadosa,
2. Permitir que la gran mayoría de las empresas y escuelas abran, y
3. Continuar controlando la transmisión COVID-19 para que no volvamos a la Fase I.

Un estado debe volver a la Fase I si no se puede rastrear un número sustancial de casos hasta los casos conocidos, si hay un aumento sostenido de casos nuevos durante cinco días, o si, los hospitales del estado, ya no puede tratar con seguridad a todos los pacientes que requieren hospitalización.

I. Implementar intervenciones basadas en casos

Utilizando las capacidades de salud pública desarrolladas en la Fase I, cada caso confirmado debe aislarse en el hogar, en un hospital o (voluntariamente) en un centro de aislamiento local durante al menos siete días, o de acuerdo con la última guía de los CDC. Se debe recomendar a las personas que esperan los resultados de la prueba que se pongan en cuarentena hasta que se devuelvan sus resultados.

Los contactos cercanos de los casos confirmados deben rastrearse y colocarse en cuarentena doméstica o central, con monitoreo diario activo durante al menos 14 días, o de acuerdo con la última guía de los CDC. Las pruebas de diagnóstico deben administrarse inmediatamente a cualquier contacto cercano que desarrolle síntomas.

II. Comience a relajar las medidas de distanciamiento físico

III. Cuidados especiales para poblaciones vulnerables

- personas mayores de 60 años
- aquellas con sistemas inmunes comprometidos o función pulmonar y cardíaca comprometida
- mujeres embarazadas

Estos dos grupos deben continuar alejándose físicamente tanto como sea posible hasta que una vacuna esté disponible, un tratamiento efectivo esté disponible, o allí ya no es transmisión comunitaria. Se debe prestar especial atención a los centros de atención a largo plazo y los hogares de ancianos.

IV. Acelerar el desarrollo de la terapéutica

V. Identificar a los que son inmunes

Las personas inmunes podrían:

- Regresar al trabajo,
- Servir en roles de alto riesgo, como los de primera línea del sistema de atención de salud, y
- Servir en roles que apoyan el funcionamiento de la comunidad para las personas que aún están distanciadas físicamente (por ejemplo, los ancianos que continúan en cuarentena en el hogar).

Para pasar a la Fase III

Una vez que se ha desarrollado una vacuna, se ha probado su seguridad y eficacia, y recibe la autorización de uso de emergencia de la FDA, 30 estados pueden pasar a la Fase III.

Fase III: Establecer protección y luego levantar todas las restricciones

Metas

Los objetivos de las tecnologías seguras y efectivas para controlar la transmisión son:

1. Prevenir la infección;
2. Tratar a aquellos con enfermedad temprana para prevenir malos resultados;
3. Proporcionar una profilaxis a las personas expuestas a la infección para evitar que desarrollen enfermedades o reducir su gravedad;
4. En el caso de una vacuna, desarrolle inmunidad a nivel poblacional contra el virus para reducir enfermedades y muertes y detener o reducir en gran medida la propagación; y
5. Permitir el levantamiento de todas las medidas de distanciamiento físico.

Fase IV: Reconstruir nuestra preparación para la próxima pandemia