



Más seguro en casa

Próxima fase de nuestra
estrategia para combatir
la epidemia del COVID-19
en Filadelfia

29 de mayo de 2020



Antecedentes

Los residentes de Filadelfia recordarán por mucho tiempo los meses de marzo, abril y mayo de 2020. Llegó un nuevo virus a la ciudad y se propagó rápidamente a cada barrio y a cada grupo de personas. El virus enfermó a decenas de miles de residentes y pasajeros, envió a miles de personas a los hospitales locales y mató a más de 1,000 residentes de Filadelfia. En respuesta, los funcionarios del Commonwealth y de la Ciudad emitieron Órdenes sobre actividad comercial y permanencia en casa que cerraron negocios y organizaciones y que restringieron drásticamente los movimientos de los residentes. Los residentes de Filadelfia comprendieron la importancia de los tapabocas, la distancia de seis pies y el lavado de manos.

A pesar de lo grave que ha sido esta epidemia, es evidente que la respuesta impidió que sea mucho peor. La Orden sobre actividad comercial y permanencia en casa hizo que la cantidad de casos diarios se estancara y luego cayera, impidió que los hospitales se desbordaran y, según algunos modelos, salvó miles de vidas. Filadelfia ahora enfrenta la próxima fase de la respuesta ante la epidemia, achicar las restricciones a las actividades sociales y comerciales de una manera que impida el resurgimiento de la epidemia.

El 22 de mayo de 2020, el gobernador de Pensilvania, Wolf, anunció que a partir del 5 de junio, el condado de Filadelfia podría relajar las restricciones comerciales y de movimiento de conformidad con la fase "amarilla" en el proceso de reapertura de Pensilvania. Este documento es una estrategia para el modo en que Filadelfia abordará el relajamiento de estas restricciones comerciales y de movimiento al mismo tiempo que contiene la propagación del virus.

Impacto y progreso

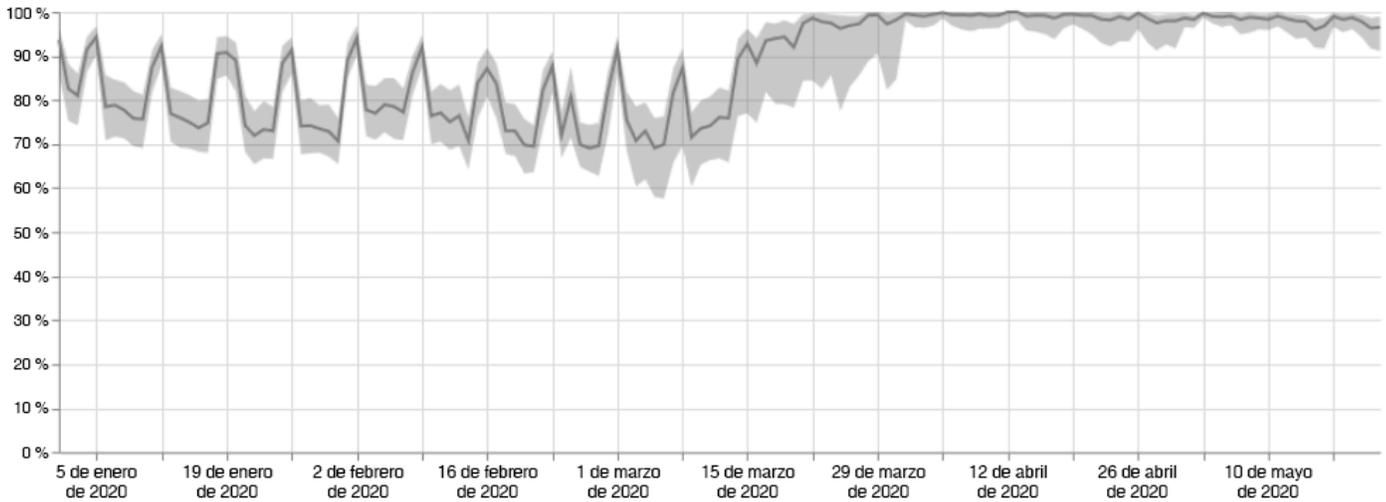
Filadelfia ha utilizado muchas fuentes de datos para medir el impacto del COVID-19 en los residentes, determinar qué residentes corrieron un mayor riesgo, evaluar la efectividad de la respuesta y guiar la toma de decisiones.

A partir del 23 de mayo de 2020, hubo 21,234 residentes de Filadelfia con una infección confirmada por COVID-19. Es probable que muchos más residentes tuvieran la infección sin que se detecte el virus. De los casos de infección confirmada, 1,233 (5.8 por ciento) murieron por COVID-19. Si bien las tasas de infección se distribuyeron de manera uniforme entre los adultos de todas las edades, las muertes fueron mucho más comunes entre los adultos mayores, con un 69 por ciento de las muertes que ocurrieron en personas de más de 70 años y un 88 por ciento de las muertes que ocurrieron en personas de más de 60 años. Las personas que viven en una residencia de ancianos corrieron el mayor riesgo; de los 1,233 residentes de Filadelfia que murieron por una infección por COVID-19, 654 (53 por ciento) vivía en un centro de atención a largo plazo.

Para reducir la propagación del COVID-19, las escuelas cerraron en Filadelfia el 13 de marzo, la mayoría de los comercios cerraron antes del 17 de marzo y se emitió una orden de permanencia en casa en todo el estado el 22 de marzo. Estos cambios fueron acompañados por aumentos de la cantidad de tiempo que los residentes de Filadelfia pasaban en casa cada día del 75 por ciento antes de la orden de permanencia en casa al 95 por ciento, de acuerdo con los datos generados por los teléfonos celulares proporcionados por SafeGraph.

Filadelfia debe abordar la Fase 2 de la epidemia de COVID-19 de una manera que equilibre los riesgos del virus con los riesgos de salud pública provocados por un daño social y económico mayor por las restricciones comerciales y al movimiento.

Porcentaje de tiempo en casa en Filadelfia



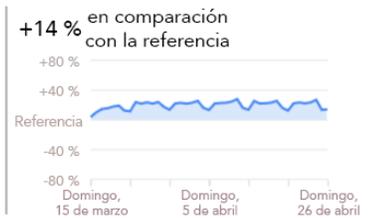
De acuerdo con los datos de teléfonos celulares analizados por Google, después de la orden de permanencia en casa hubo una disminución mayor al 60 por ciento en el tiempo que se pasaba en los locales comerciales.

Estas restricciones al movimiento y las interacciones entre las personas hicieron que la epidemia disminuyera. La epidemia comenzó a principios de marzo y alcanzó su pico a mediados de abril, aproximadamente cuatro semanas después de los cierres comerciales, durante los cuales más de 500 personas por día fueron diagnosticadas con la infección por COVID-19. Para la tercera semana de mayo de 2020, los casos habían caído, aproximadamente, a 200 por día.

Lugar de trabajo



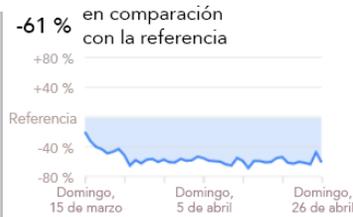
Residencial



Comercios minoristas y recreación



Estaciones de tránsito



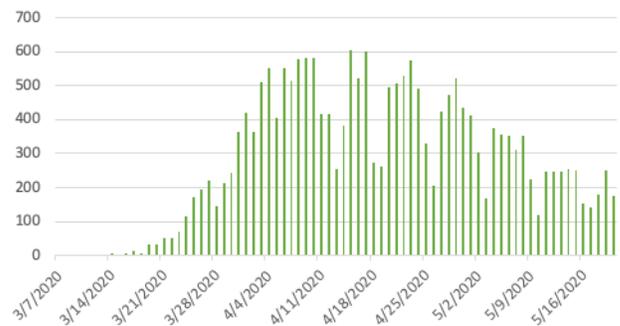
Comestibles y farmacia



Parques



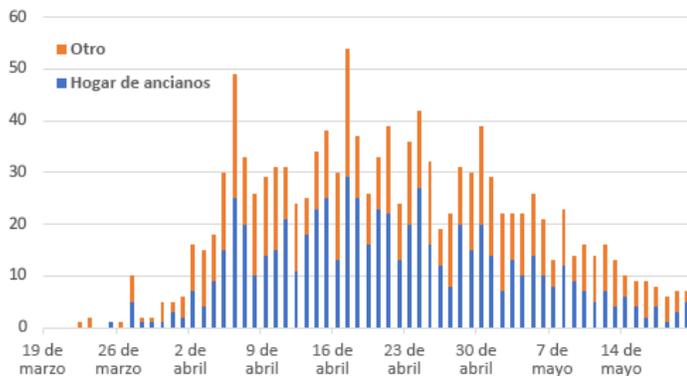
Casos confirmados de infección por COVID-19



Alrededor de diez días después del pico de la epidemia en toda la comunidad, la cantidad de pacientes con una infección por COVID-19 que recibían atención como paciente hospitalizado en los hospitales de Filadelfia alcanzó su pico, y puso a algunos hospitales bajo presión e impulsó a algunos hospitales a abrir camas en espacios de emergencia y transferir pacientes a otros centros. Sin embargo, antes del 22 de mayo de 2020, la cantidad de pacientes con infección por COVID-19 en los hospitales de Filadelfia había caído más del 45 por ciento del pico desde el 27 de abril.

Las muertes por infección por COVID-19 alcanzaron su pico en la tercera semana de abril, tanto en la comunidad como en las residencias de ancianos, y desde entonces, han caído sustancialmente.

Muertes de residentes de Filadelfia por COVID-19



Riesgos

A pesar de este progreso notable, el COVID-19 tiene el potencial de infectar y matar a muchos más residentes y pasajeros de Filadelfia. Una estimación razonable es que, a partir de fines de mayo, el 10 por ciento de las personas en Filadelfia se ha infectado con el virus, dejando al otro 90 por ciento vulnerable. El virus COVID-19 sigue sin cambios en su potencial de propagarse ampliamente por la comunidad, sobrecargar el sistema hospitalario y provocar picos de muertes. Una vacuna efectiva es probable en, al menos, 18 meses del uso generalizado. Por lo tanto, la ciudad de Filadelfia es tan vulnerable a una nueva epidemia de COVID-19 en junio como lo era en marzo. Si los residentes y pasajeros retoman las actividades sociales previas a la epidemia y los negocios funcionan utilizando prácticas no seguras, esta región sufrirá una ola nueva y potencialmente más amplia de infecciones, hospitalizaciones y muertes.

Al mismo tiempo, las consecuencias económicas y sociales de la orden de permanencia en casa son significativas. Los nuevos reclamos de desempleo en Filadelfia aumentaron casi diez veces desde la semana del 14 de marzo (16,537) a la semana del 2 de mayo (155,983).¹ Existen consecuencias de salud adversas muy conocidas para el desempleo y la pobreza; las tasas de mortalidad son sustancialmente mayores y la expectativa de vida es más corta en personas que están desempleadas o tienen ingresos más bajos.

Objetivos

Filadelfia debe abordar la Fase 2 de la epidemia de COVID-19 de una manera que equilibre los riesgos del virus con los riesgos de salud pública provocados por un daño social y económico mayor por las restricciones comerciales y al movimiento. El camino hacia adelante debe basarse sólidamente en la ciencia, la evidencia disponible sobre cómo se comporta el virus, y un enfoque cuidadoso que reconozca las diversas cosas que aún no conocemos sobre este virus. Corea del Sur dominó el virus con una combinación de medidas de distanciamiento social moderadas, una rápida identificación de los casos, el rastreo de contacto y otras actividades de contención de casos. El enfoque exitoso de este país sirve como un buen modelo para Filadelfia.

Esta es una estrategia para Filadelfia para la siguiente fase de control de la epidemia que permite que se reanude la actividad económica y social de una manera que siga controlando el virus COVID-19. La estrategia combina tres acciones: contención, distanciamiento social y protección a las poblaciones vulnerables. Debido a los cambios constantes en los grupos de personas infectadas por el virus, las herramientas biomédicas para evitar y tratarlo y el comportamiento de los residentes de Filadelfia, es probable que esta estrategia se modifique a medida que se implementa en los próximos meses.

Una vacuna efectiva es probable en, al menos, 18 meses del uso generalizado. Por lo tanto, la ciudad de Filadelfia es tan vulnerable a una nueva epidemia de COVID-19 en junio como lo era en marzo.

¹Datos del Departamento de Trabajo e Industria de Pensilvania, que incluyen reclamos nuevos y constantes. <https://www.workstats.dli.pa.gov/dashboards/Pages/Weekly-UC.aspx>

Contención

La contención implica una combinación de:

Identificación de casos

Aislamiento de casos

Rastreo de casos

Cuarentena y control de contactos

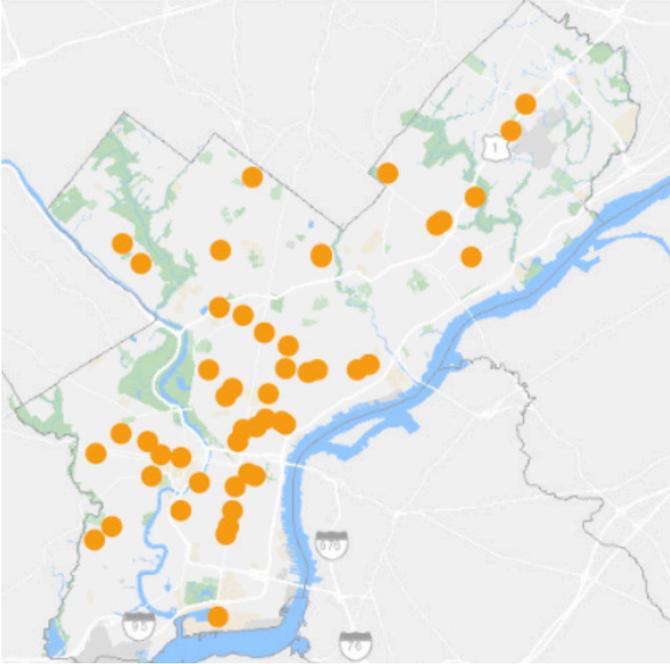
El virus COVID-19 tiene vulnerabilidades. El periodo de incubación (el tiempo desde la exposición hasta el inicio de los síntomas) para la mayoría de la gente con infección es de cuatro a seis días, pero puede ser de un máximo de 14 días. Este es tiempo suficiente para tomar medidas para evitar una mayor propagación. Y si bien muchas personas con la infección no presentan síntomas, una proporción significativa son sintomáticos con fiebre y una nueva aparición de tos, por lo que se pueden identificar muchos casos. Si bien ninguna medida de salud pública puede evitar la propagación de todos los casos, estas vulnerabilidades sugieren que las medidas de contención pueden ser parcialmente exitosas para reducir la propagación comunitaria. La contención implica una combinación de identificación rápida de casos, aislamiento de casos, rastreo de casos y cuarentena de contactos.

Identificación de casos mediante testeo de laboratorio generalizado

Los casos de COVID-19 se pueden identificar mediante un testeo de laboratorio de personas con síntomas de COVID-19 y de aquellos con una sospecha razonable de exposición. Desde junio hasta agosto, Filadelfia implementará un testeo rápido y a gran escala (por ejemplo, resultados en 24 horas o menos) para identificar rápidamente los nuevos "casos" (las personas con infección por COVID-19 confirmada). El testeo actualmente está disponible en 47 centros en Filadelfia, incluidos los hospitales, Centros de Salud Aprobados por el Gobierno Federal, farmacias y centros de atención de urgencia, sin costo para los residentes, y la cantidad de centros se expandirá a los barrios marginados. Los testeos también se ofrecerán a través del alcance a las poblaciones que sufren un impacto desproporcionado (por ejemplo, afroamericanos) y las poblaciones vulnerables, como personas que no tienen hogar y aquellas personas que viven en entornos con concentraciones. Se recomienda que cualquier residente con fiebre o síntomas respiratorios o con exposición a un caso conocido o sospechado de infección por COVID-19 se realice el testeo de forma activa. A medida que los dispositivos de testeo en el lugar de atención sean cada vez más confiables y estén ampliamente disponibles, se implementarán en los centros de testeo de manera que los resultados se puedan informar en horas en lugar de al día siguiente. Los testeos positivos serán informados al Departamento de Salud Pública de Filadelfia por los centros de testeo y laboratorios rápidamente de manera que se pueda iniciar el aislamiento de casos y el rastreo de casos sin demora.



47 centros de testeo en Filadelfia a partir del 23 de mayo de 2020



Aislamiento de casos

Se les pedirá a las personas con la infección que se autoaislen y se les brindarán instrucciones para hacerlo durante, al menos, 10 días después del inicio de los síntomas para evitar la propagación del virus a otras personas. [Tener en cuenta que este período de tiempo difiere de los 14 días de cuarentena para aquellas personas expuestas]. La Ciudad, junto con otros proveedores, ofrecerá apoyo según sea necesario (por ejemplo, comidas) para aquellos que se aislen en sus casas e identificarán alojamientos para autoaislamiento para aquellos que no puedan aislarse de manera segura en sus casas.

Rastreo de contactos

Para evitar una mayor propagación, el Departamento de Salud Pública trabajará con centros de testeos y proveedores de atención médica para identificar rápidamente a las personas que pueden haber estado en contacto estrecho con personas con la infección ("contactos"). Luego de la notificación de un testeo positivo en una persona (el "caso"), los representantes del Departamento de Salud Pública o las personas designadas entrevistarán al caso para identificar sus contactos, lo que incluye hacer preguntas sobre con quién viven, con quién trabajan y qué lugares han visitado. El personal también trabajará con el empleador y cualquier lugar visitado mientras el caso

pudo haber propagado el virus para identificar los contactos adicionales. Esto puede complementarse con información electrónica de teléfonos celulares, como el uso de herramientas en desarrollo por Apple y Google que pueden ayudar a identificar a las personas que estuvieron expuestas, pero desconocen si son positivos. También se notificará al Departamento de Salud Pública sobre los residentes de Filadelfia que estén en contacto con casos fuera de la ciudad y necesiten ser controlados.

El personal de rastreo de contactos también asesorará a los contactos acerca de su riesgo y la necesidad de cuarentena y los conectará con apoyos de testeo y otros apoyos según corresponda. El rastreo de contactos implica la divulgación de la información que normalmente se mantiene de forma privada. Por la importancia de la privacidad, así como la necesidad de trabajar con los departamentos de salud de jurisdicciones aledañas, el rastreo de contactos será coordinado centralmente por el Departamento de Salud Pública. Para que el rastreo de contactos sea exitoso, la persona que realiza el trabajo debe ser sensible a las necesidades de aquellas personas que entrevistan y las personas con la infección deben estar cómodas con el personal; por este motivo, el Departamento de Salud Pública contratará a personal que represente los subgrupos y comunidades de los que surgen los casos que están entrevistando.

Cuarentena y control de contactos

Se les pedirá a los contactos de riesgo medio y alto (aquellas personas que han pasado más de 10 minutos cerca del caso durante el período infeccioso del caso) que hagan cuarentena en su casa y serán controlados diariamente durante 14 días después de la última exposición conocida; se les recomendará a los contactos de riesgo bajo (aquellas personas que pasaron menos de 10 minutos cerca del caso) que controlen sus síntomas sin cuarentena. Todas las personas en cuarentena serán contactadas diariamente para garantizar que están siguiendo las instrucciones para evitar el contacto con otras personas, para determinar si han desarrollado algún síntoma y para ayudarlos a recibir testeos o atención médica. El Departamento de Salud Pública, junto con otros proveedores, ofrecerá apoyo necesario (por ejemplo comidas) para aquellos que necesiten cuarentena en su casa e identificarán alojamientos seguros para aquellos que no puedan hacer una cuarentena en su casa de forma segura.

Distanciamiento social

Enfoque gradual a la reapertura

Cuando las condiciones lo ameriten, Filadelfia permitirá que algunos negocios y actividades que fueron considerados no esenciales durante la orden de permanencia en el hogar vuelvan a comenzar. Primero, se permitirán las actividades de menor riesgo, y si la epidemia se sigue conteniendo y la capacidad hospitalaria sigue siendo adecuada, posteriormente se permitirán las actividades de riesgo medio y alto. Si aumenta la actividad viral, las actividades de mayor riesgo seguirán prohibidas y determinadas actividades que se habían permitido que vuelvan a comenzar serán prohibidas nuevamente.

El riesgo de diferentes negocios y actividades se evaluará en función del potencial de transmisión del COVID-19, la cantidad de personas que podrían haberse infectado y la probabilidad de muertes, considerando los siguientes factores:

- la cantidad de personas potencial o probablemente presentes en un entorno o actividad;
- la viabilidad de restringir o limitar el acceso para reducir el tamaño de las multitudes;
- la frecuencia de las interacciones cara a cara llevadas a cabo dentro de los seis pies;
- la cantidad de interacciones prolongadas (>10 minutos) cara a cara;
- si las interacciones suceden en un espacio interior confinado;
- la viabilidad de instalar barreras para evitar la transmisión;
- la viabilidad de uso de tapabocas en la actividad; y la cantidad de personas vulnerables (por ejemplo, mayores o enfermos crónicos) potencialmente expuesta.



A continuación, encontrará ejemplos de actividades organizadas por perfil de riesgo, teniendo en cuenta estos factores, junto con la fase aproximadamente correspondiente en el [proceso de reapertura de Pensilvania](#) del gobernador Wolf.

Esta no es una lista exhaustiva de negocios y actividades permitidas. Luego se agregarán especificaciones adicionales sobre qué actividades se permitirán.

| Riesgo de actividades | Ejemplos de actividades permitidas en Filadelfia | Fase correspondiente en el plan del gobernador |
|--|--|--|
| [Determinadas como esenciales en la orden de permanencia en el hogar] | <ul style="list-style-type: none"> • Atención médica • Farmacias • Alimentos • Restaurantes (comida para llevar y entregas a domicilio únicamente) • Construcción y reparación • Transporte | Rojo |
| Más bajo | <ul style="list-style-type: none"> • Restaurantes (carros de comida y pedidos en ventanilla) • Negocios minoristas (con restricciones, se alienta encarecidamente la entrega en la acera y en el domicilio) • Centro de cuidado de niños • Actividades de verano en el exterior para jóvenes y recreación • Servicios relacionados con los parques en el exterior • Negocios en oficinas (teletrabajo cuando sea posible) • Banca de consumo • Venta de automóviles • Actividades inmobiliarias • Fabricación • Operaciones de depósito | Amarillo |
| Medio | <ul style="list-style-type: none"> • Pequeñas reuniones sociales y religiosas • Actividades recreativas grupales al aire libre (adultos) • Escuelas • Servicios personales como peluquerías, barberías y spas • Gimnasios y clases de ejercicios en interiores • Museos e instituciones culturales • Centros comerciales en interiores • Restaurantes (consumiciones en el restaurante, con ocupación limitada y otras restricciones) | Verde |
| Más alto | <ul style="list-style-type: none"> • Restaurantes (sin límites de ocupación) • Casinos • Convenciones, conferencias • Grandes reuniones sociales y religiosas • Eventos grandes (deportivos, conciertos, películas, entretenimiento) • Servicios para personas mayores (parques y centros recreativos, centros de adultos, etc.) | |

Precauciones constantes

A medida que vuelvan a comenzar, se les pedirá a los negocios y servicios, y en algunos casos se les exigirá, que sigan el modo seguro de operaciones para evitar la propagación del COVID-19, que se detalla en un conjunto de lineamientos separado. El modo seguro incluirá una lista de verificación de seguridad de precauciones adaptadas a la actividad y el entorno específicos, pero que contengan estos ocho elementos comunes:

Lista de verificación de seguridad



Tapabocas

Impedir que el virus se propague desde las personas infectadas mediante el uso de tapabocas y exigir que otras personas los usen.



Obstáculos

Usar protección contra estornudos o pantallas de plexiglás para evitar que las gotitas de respiración expulsadas por las personas infectadas alcancen a otros.



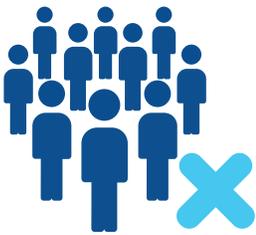
Aislarse

Mantener a las personas que pueden llevar el virus de manera segura lejos de otros (idealmente en la casa).



Distancia

Mantener el espacio entre las personas para reducir la posibilidad de que una persona infectada infecte a otros.



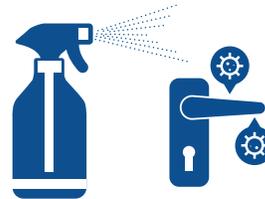
Reducir las multitudes

Disminuir la cantidad de personas a las que la persona infectada podría pasar el virus si las demás medidas no son exitosas.



Lavado de manos

Reducir la propagación del virus de una persona a otra al tocar las superficies contaminadas.



Limpiar

Eliminar las gotitas de respiración que pueden contener el virus de las superficies que las personas pueden tocar.



Comunicar

Asegurarse de que el personal, los clientes y otras personas que participan en las actividades permitidas comprendan esta lista de verificación de seguridad.

Mientras que algunos elementos de la orientación de modo seguro serán fuertes recomendaciones, otros serán obligatorios, según se especifiquen en una Orden ejecutiva municipal.

Pasar de permanecer en el hogar a estar más seguro en casa

Mientras la fase amarilla del gobernador exige la suspensión de las órdenes de permanencia en el hogar, el Departamento de Salud Pública seguirá recomendando a los residentes de la ciudad que estén “más seguros en casa” y que solo deben salir para realizar actividades esenciales. Esto es real para todos los residentes de la ciudad, y aún más para los residentes de Filadelfia que:

- tienen 65 años o más;
- tienen determinadas afecciones de salud (como asma, enfermedad pulmonar crónica, afecciones cardíacas, diabetes, obesidad grave, enfermedad renal crónica, enfermedad hepática o un sistema inmune comprometido);
- viven o cuidan de alguien que tiene 65 años o más, o tiene afecciones de salud.

Se alentará a los residentes de Filadelfia a que socialicen de forma remota y minimicen el contacto social todo lo que sea posible. El Departamento de Salud Pública también desaconsejará firmemente a los residentes de la ciudad la participación en reuniones sociales de cualquier tamaño durante la Fase amarilla.

Métricas para evaluar el progreso

Las decisiones sobre si las actividades anteriores pueden volver a comenzar se basarán en las métricas que indican la probabilidad de que el virus vuelva a dispararse y la capacidad de los sistemas de atención médica y de salud pública para responder, si sucede. Si bien el Departamento de Salud Pública rastreará y considerará muchas métricas, las métricas claves se enumeran a continuación, junto con los valores actuales de estas métricas y los objetivos para ellas. Recomenzar las actividades no dependerá necesariamente de cumplir esos objetivos, sino del avance constante hacia ellos.

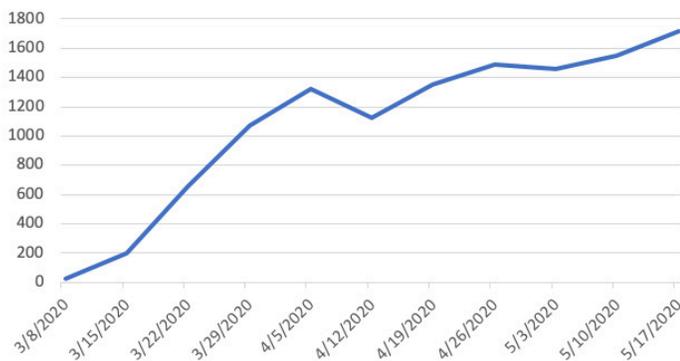
| Factor medido | Métrica | A partir del 23 de mayo | Objetivo |
|---|--|---|---|
| Presencia del virus | Casos confirmados | 200 por día | <25 por día |
| Tasa reproductiva del virus | Tendencia en los casos (promedio móvil de 7 días) | En disminución por 4 semanas | En disminución por 8 semanas |
| Cumplimiento de la orientación | Uso de tapabocas en entornos públicos en interiores | Desconocido | A ser determinado |
| Efectividad de la contención | Cantidad de centros de testeos | 47 | 75 |
| | Cantidad de testeos realizados | 1,700 por día (3.2% por mes) | 5,000 por día |
| | Porcentaje de casos* entrevistados | ~20% | 95% |
| | Porcentaje de contactos* a los que se contactó y aceptaron realizar una cuarentena | ~15% | 75% |
| Capacidad del sistema de atención médica | Cantidad de pacientes hospitalizados por COVID-19 en comparación con el pico | 47% por debajo del pico (537 pacientes) | >75% por debajo del pico (<250 pacientes) |
| Efectividad de las protecciones para las poblaciones vulnerables | Casos en residentes de residencias de ancianos | ~10 por día | 0 por día |

*Excluyendo los casos y contactos en entornos con concentraciones

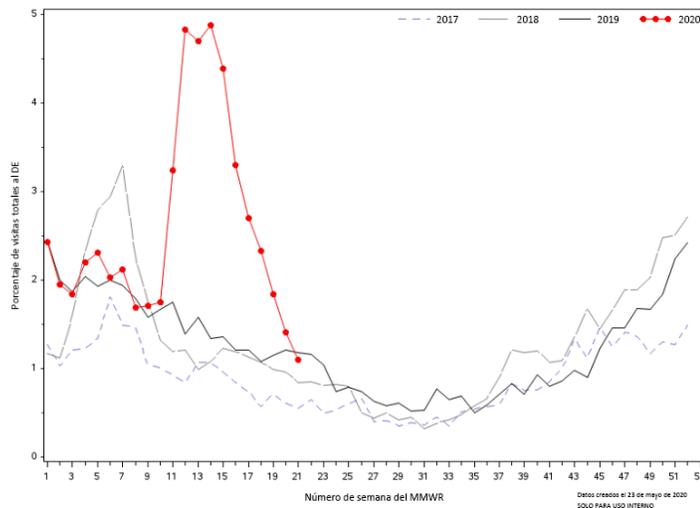
Sistemas de alerta temprana

Además del control de las métricas anteriores, el Departamento de Salud Pública seguirá dos sistemas de alerta temprana para identificar aumentos de las infecciones por COVID-19, que se utilizarán para volver a establecer restricciones a la actividad si es necesario:

Cantidad promedio de testeos realizados por día

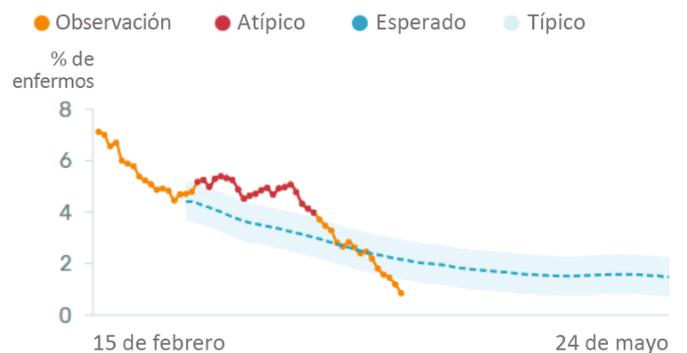


Series temporales de síndromes compatibles con los del COVID por año



- **“Vigilancia sindrómica”.** Este sistema identifica la cantidad y el porcentaje de personas atendidas en departamentos de emergencia de hospitales en Filadelfia con síntomas que posiblemente reflejen la enfermedad de COVID-19, sean testeados o no. Un análisis retrospectivo de los datos de este sistema muestra un gran pico de síndromes similares al COVID coherentes con la epidemia de COVID-19, que comenzó en la primera semana de marzo y siguió hasta la tercera semana de mayo.
- **Termómetros conectados a internet.** Los termómetros vendidos por Kinsa proporcionan información a una base de datos centralizada. Un aumento en el porcentaje de temperaturas que refleja fiebre en residentes sería un indicador de una reaparición de infección por COVID-19. Este sistema mostró una cantidad anormal de casos de fiebre en la región de Filadelfia a partir de principios de marzo. El Departamento de Salud Pública distribuirá termómetros adicionales a los residentes de Filadelfia y trabajará con Kinsa para obtener los datos para que Filadelfia controle los aumentos similares.

Porcentaje de personas con fiebre según la medición de los termómetros conectados a internet, región de Filadelfia



Proteger a las poblaciones vulnerables

Algunos residentes de Filadelfia corren mayor riesgo de sufrir una infección o una enfermedad grave que otras personas. Los miembros de minorías raciales y étnicas tienen mayores tasas de infección reconocida e infección grave que los caucásicos, lo que probablemente se relaciona con una desventaja social duradera. Las personas que viven en entornos con concentraciones tienen mayor riesgo de sufrir una infección y aquellos que son mayores o tienen afecciones médicas crónicas tienen mayor riesgo de sufrir una enfermedad grave si se infectan. En la Fase 2, Filadelfia hará énfasis en las protecciones para estas poblaciones desproporcionadamente vulnerables.

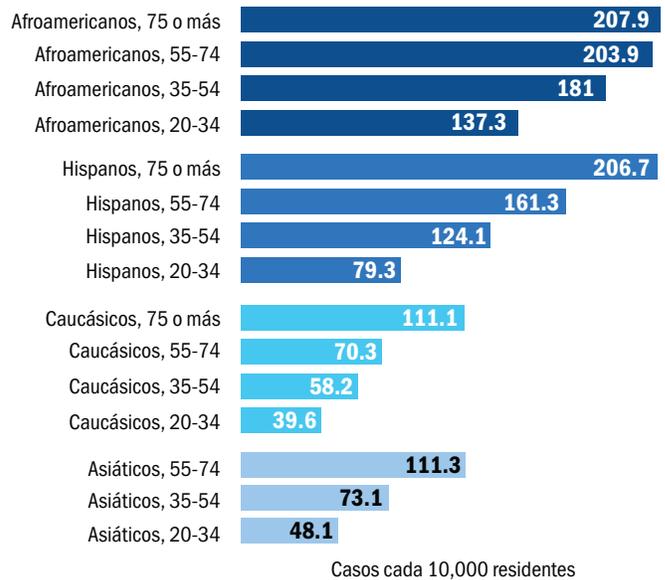
En respuesta, el Departamento de Salud Pública desarrollará y lanzará un plan de equidad racial COVID-19 que incluirá medidas para abordar:

- la mejora de la integridad de datos de vigilancia; el acceso a los tests;
- el alcance comunitario;
- el abordaje de afecciones de salud crónicas que aumentan la enfermedad por COVID-19 grave;
- la protección de los trabajadores esenciales;
- evitar la propagación comunitaria; y
- evitar la propagación en entornos con concentraciones.

Minorías raciales y étnicas

Se determinó que el 45 por ciento de las personas con infección confirmada eran afroamericanos, 15 por ciento eran caucásicos, 9 por ciento eran hispanicos, 4 por ciento eran asiáticos y 23 por ciento eran de una raza desconocida. Las tasas de infección reconocida aumentaron con la edad, pero como se muestra a continuación, en cualquier edad, los afroamericanos y los hispanos tenían más probabilidades que los caucásicos o asiáticos de tener una infección confirmada. Las tasas de mortalidad variaron según la raza, con mayores tasas de mortalidad entre los afroamericanos (9.4 cada 10,000 residentes) que los caucásicos (6.3 cada 10,000).

Tasas de infección confirmada por raza/etnia y edad



Residentes de centros de atención a largo plazo

Los residentes de centros de atención a largo plazo tienen un riesgo extremadamente elevado de desarrollar enfermedades graves por COVID-19 porque viven en entornos con concentraciones y por su edad y afecciones de salud crónicas.

El personal y los visitantes enfermos son las fuentes más probables de propagación de la enfermedad en estos centros. A fin de mitigar estos riesgos, se tomarán las siguientes medidas para evitar la introducción del virus en estos centros y evitar la propagación en los centros si se introduce:

- provisión de equipo de protección personal amplio;
- exigir el uso de tapabocas por parte del personal en todo momento (tapabocas universal);
- provisión de suministros de testeo de COVID-19 y equipo de testeo rápido para las residencias de

ancianos para un rápido diagnóstico de COVID-19 en residentes o personal;

- aplicación de restricciones a los visitantes y a los residentes que abandonan los centros;
- exámenes de detección del personal de las residencias de ancianos al comienzo y al final de cada turno para detectar fiebre (con controles de temperatura) y síntomas coherentes con COVID-19;
- testeos de todo el personal sintomático y, si se detectan casos, testeos del personal asintomático;
- promoción de políticas liberales y no punitivas de licencia por enfermedad para el personal y desalentando fuertemente al personal a trabajar cuando están enfermos;
- exámenes de detección de residentes cada ocho horas para detectar fiebre y síntomas compatibles con los del COVID-19;
- aislamiento inmediato y testeos de todos los residentes sintomáticos y sus compañeros de cuarto y, si se detectan casos, testeos de residentes asintomáticos;
- testeos de todas las nuevas admisiones para COVID-19 antes del traslado desde hospitales de atención de afecciones agudas, y precauciones de aislamiento durante 14 días luego de la admisión;
- cohorte y otras medidas de control de infección para evitar la propagación cuando se detectan casos;
- uso de pruebas serológicas de detección de residentes y personal según corresponda para evaluar el riesgo y guiar la cohorte; y
- aplicación continua de restricciones en actividades grupales, y aplicación estricta de distanciamiento social, tapabocas universal, y mejora de higiene de manos y ambiental a medida que se permite que estas actividades se reanuden gradualmente.

Más generalmente, el Departamento de Salud Pública promoverá relaciones entre los hospitales y residencias de ancianos locales, de manera que la experiencia, la capacidad del personal y los recursos disponibles en hospitales puedan apoyar las medidas de control de infección de las residencias de ancianos.

Otros entornos con concentraciones

El Departamento de Salud Pública, junto con otras agencias de la Ciudad y del Commonwealth, trabajarán junto con otros entornos de concentraciones, como albergues para indigentes, cárceles y centros de tratamiento residencial psiquiátricos y de tratamiento para drogas y alcohol que albergan personas médicamente vulnerables para implementar protecciones adecuadas para reducir la probabilidad de que el COVID-19 se introduzca en los centros y evitar la propagación dentro de estos centros. Además de los entornos de concentraciones habitacionales, determinados entornos laborales pueden tener mayor riesgo de propagación del virus.

Cuando los grupos de infección ocurren en entornos habitacionales o entornos laborales de alto riesgo. El Departamento de Salud Pública seguirá trabajando directamente con las personas que gestionan estos entornos para evitar, responder y limitar estos brotes. Esto incluirá brindar equipo de protección personal, ofrecer orientación y capacitación sobre control de infecciones, testear a los clientes y/o personal y asesorar sobre la realización de "cohortes" (separación) de clientes y/o personal infectados y no infectados.

El testeo de personas para detectar la presencia de anticuerpos ("prueba serológica") recientemente se ha puesto a disposición, y se están publicando estudios que ayudan con la interpretación de los resultados de estas pruebas. Los anticuerpos contra el COVID-19 parecen ser un buen marcador de infecciones pasadas y probablemente indiquen protección, al menos, temporalmente, contra una infección recurrente. El Departamento de Salud Pública realizará pruebas de anticuerpos en algunos entornos de alto riesgo para evaluar el valor de este testeo en el control de brotes, así como el valor de los residentes de Filadelfia de manera más amplia.

Responsabilidad compartida por la recuperación

A medida que Filadelfia y la región circundante comienza a ingresar en una reapertura por fases, depende de todos nosotros, residentes, funcionarios y agencias gubernamentales, negocios, proveedores de atención médica y más, garantizar que nuestra ciudad pueda recuperarse completamente. La ciudad está comprometida a resurgir de este cierre de varios meses lo antes posible, pero necesitamos que todos hagan lo correcto y sigan las orientaciones proporcionadas por el Departamento de Salud Pública.

Es evidente en la decisión del Commonwealth de permitir que el condado de Filadelfia relaje las restricciones comerciales y de movimiento de conformidad con la fase "amarilla" en el proceso de reapertura de Pensilvania del gobernador Wolf que el trabajo de los residentes de Pensilvania hasta ahora nos ha colocado en una posición mucho más segura. Pero aún no estamos fuera de peligro; el COVID-19 sigue presente en nuestras comunidades y plantea una amenaza real si no tomamos las cosas en serio a medida que la ciudad vuelve a abrir.

Para navegar exitosamente la próxima fase de nuestra recuperación, necesitamos que todos los residentes de Filadelfia adopten la responsabilidad compartida que tenemos en este momento crítico en la historia de nuestra ciudad.

