

# >>> **Juntos hacia adelante:** Próxima fase de respuesta ante la pandemia COVID-19 en Carolina del Norte

ABRIL, 2022

En marzo de 2020, Carolina del Norte identificó el primer caso de COVID-19. Carolina del Norte construyó su respuesta a la pandemia mundial teniendo en cuenta la equidad, utilizando los últimos conocimientos científicos disponibles y datos en tiempo real. Este enfoque identificó y describió las disparidades subyacentes que se exacerbaban por la pandemia. A través del aporte de la comunidad, la experiencia de las partes interesadas y la creación de asociaciones sólidas, el DHHS trabajó para poner la equidad en salud al centro de todos los esfuerzos. Se crearon nuevos programas para ofrecer recursos relevantes: acopio de equipo de protección personal, cientos de sitios de realización de pruebas y vacunación “rápidos y justos”, trabajadores de salud comunitarios asignados para enlazar personas y servicios, tecnología y herramientas de comunicación para monitorear e informar al público. Y lo más importante: los habitantes de Carolina del Norte se unieron a la práctica de las 3 Ms: uso de Mascarillas, lavado de Manos y Mantenimiento de distancia; asimismo, los habitantes se unieron a la vacunación para protegerse a sí mismos, a sus seres queridos y a sus comunidades.

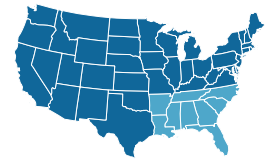
Al inicio de la pandemia, cuando se sabía menos sobre el virus, la gente no tenía inmunidad y no había tratamientos disponibles, -para salvar vidas y preservar la capacidad hospitalaria, se necesitaban herramientas más contundentes. A medida que hubo disponibilidad de herramientas y cambiaron los efectos del virus, nuestra respuesta se adaptó a dicho momento. Desde el principio, para impulsar las medidas de respuesta, el gobernador Cooper ha utilizado datos y la mejor información científica disponible, lo que ha permitido al estado evitar muchos de los peores efectos de COVID-19.

**Ante el cambio en tendencias y con las herramientas ahora disponibles, podemos adaptar nuestra respuesta a la etapa actual de la pandemia: de respuesta ante la crisis al control de la enfermedad.** La práctica de la equidad se mantendrá al centro de nuestro trabajo, asegurando que las herramientas correctas lleguen hasta quienes corren mayor riesgo de sufrir enfermedad grave por COVID-19. Permaneceremos atentos y responderemos a los cambios del virus, asegurándonos siempre de que el público esté bien informado. Carolina del Norte ha trabajado arduamente para llegar hasta este momento; NCDHHS continuará trabajando para dar respaldo a una recuperación sólida que dé soporte a la salud y al bienestar de todos los habitantes del estado.

## >>> **El contexto cambiante**

A diferencia de hace dos años, el panorama de COVID-19 ahora se ve distinto, - y seguirá evolucionando. Hemos aprendido más acerca del virus y ahora contamos con varias herramientas efectivas de reducción del riesgo que la gente corre.

- Las vacunas y las dosis de refuerzo están ampliamente disponibles, éstas ayudan a proteger contra enfermedad grave, hospitalización y muerte.
- Tenemos disponibilidad de tratamientos para aquellos que corren mayor riesgo de sufrir enfermedad grave.
- Contamos con un abundante suministro de pruebas y equipo de protección personal.
- La inmunidad en la población de Carolina del Norte ha aumentado dramáticamente, tanto por la vacunación como por infecciones pasadas. Si bien quienes han sido infectados con la COVID-19 tienen cierta protección contra el virus, los estudios muestran que la inmunidad adquirida por la infección en los participantes sin vacunar disminuyó después de 1 año; sin embargo, la protección se mantuvo constantemente por encima del 90 % en quienes se vacunaron posteriormente, incluso en los infectados durante más de los 18 meses anteriores.



Carolina del Norte tuvo los índices **más bajos de muerte per cápita en el sureste** y tuvo los **índices más bajos de la nación.**



La capacidad hospitalaria en todo el estado **nunca ha excedido el 91%.**



La capacidad de servicios médicos intensivos en todo el estado **nunca ha excedido el 89%.**

## >>> Principios fundamentales

Los siguientes principios sustentan el plan de Carolina del Norte para la próxima etapa de la pandemia.

- **Empoderamiento de individuos.** A medida que la gente busca volver a rutinas normales, deberán tomar decisiones informadas sobre cómo protegerse mejor a sí mismos y a sus familias. Si bien la pandemia no ha terminado, con vacunas, dosis de refuerzo y otras herramientas más ahora disponibles, la toma de decisiones en lo individual y la evaluación de riesgos, en la mayoría de casos, conforman el camino correcto a seguir. Ya no publicaremos información de orientación para la mayoría de entornos; más bien, nos centraremos en proteger a los más vulnerables de sufrir enfermedad grave.
- **Mantenimiento de la capacidad del sistema sanitario.** NCDHHS continuará coordinándose con la comunidad médica para preservar la capacidad del sistema en caso de una escalada futura y repentina. Es vital que los proveedores sanitarios satisfagan las necesidades de quienes tengan COVID-19, así como las de cualquier otra persona que requiera atención médica, ya sea por cáncer, enfermedad cardíaca o una lesión.
- **Colaboración con aliados locales.** Un principio central de la estrategia de NCDHHS ha sido la formación de alianzas con departamentos de salud locales, profesionales sanitarios, líderes comunitarios, empresas, grupos de defensoría, convocantes y una gran cantidad de distintas entidades locales, estatales y federales que han formado parte integral de respuesta de Carolina del Norte ante COVID-19; continuaremos convocando aliados para apoyar la resiliencia y acelerar la recuperación.
- **Priorización de la práctica de equidad.** NCDHHS seguirá garantizando el acceso equitativo a información y a herramientas de mejor protección contra COVID-19. Esta labor comienza con el compromiso continuo de prácticas de transparencia en la recopilación de datos raciales, étnicos, de género, edad y ubicación geográfica; también con el uso de estos datos para impulsar políticas y medidas. Además, Carolina del Norte continuará dirigiendo recursos como mascarillas, pruebas y materiales informativos a las comunidades que corren mayor riesgo de COVID-19, incluyendo aquellas poblaciones históricamente marginadas, los discapacitados y los adultos mayores.

## >>> Liderando con transparencia de datos

Como guía de respuesta ante la pandemia, Carolina del Norte se ha basado en ciencia, datos en tiempo real y métricas clave. Debido a las limitaciones de cada métrica, el estado ha utilizado una combinación de métricas, en lugar de depender de una sola. A medida que avanzamos hacia la siguiente fase, algunas de dichas métricas ya no satisfacen las necesidades actuales. Por ejemplo: el aumento de pruebas de antígeno, incluyendo pruebas hechas en casa, hace que el porcentaje de pruebas que arrojan resultado positivo sea menos confiable.

A partir del 23 de marzo, la página de Resumen desplegada en el panel de control COVID-19 del sitio web de NCDHHS, se actualizará semanalmente e incluirá:

- **Vigilancia de aguas residuales.** NCDHHS está analizando muestras de aguas residuales de plantas de tratamiento seleccionadas en todo el estado en búsqueda de COVID-19. Las personas con la COVID-19 arrojan partículas virales en sus heces; encontrándose en aguas residuales, las partículas ya no son infecciosas, pero aún se pueden medir. Estas métricas nos ayudan a comprender la propagación de COVID-19 a nivel comunitario; la investigación sugiere que el virus causante de COVID-19 puede aparecer en aguas residuales entre 4-6 días antes de que los primeros casos sean identificados, lo que puede servir como indicador de alerta temprana, antes de que se observen cambios en otras métricas. Durante el apogeo de la ola por Omicron, se encontraron niveles récord de partículas virales en todas las plantas participantes. A la fecha del 7 de marzo, los niveles habían disminuido en las 26 plantas y se encontraban en niveles entre bajos y moderados en todas ellas, excepto dos.
- **Enfermedad similar a COVID en salas de emergencia.** Esta métrica muestra el porcentaje de visitas a la sala de emergencias debido a enfermedad similar a COVID; también puede indicar tempranamente un aumento de niveles de COVID-19 en la comunidad y puede ofrecer a NCDHHS un panorama temprano de la carga de casos por COVID en salas de emergencia locales. La tendencia de aumentos y disminuciones de casos puede darle a la gente una idea sobre el riesgo potencial de exposición. Durante el apogeo de la ola por Omicron, el porcentaje de visitas a urgencias debido a enfermedad similar a COVID alcanzó el 26 %. A la fecha del 7 de marzo, este índice era inferior al 3 % y mostraba una tendencia a la baja.

- **Admisiones hospitalarias.** Las admisiones hospitalarias debido a COVID-19 ofrecen una comprensión del efecto de COVID-19 en el sistema sanitario. Cuando éstos índices son altos, puede significar que los hospitales enfrentan sobrecarga en su servicio y es posible que no puedan realizar procedimientos médicos que no sean urgentes. Durante el apogeo de la ola por Omicron, la cifra promedio de admisiones hospitalarias por COVID fue de 620. A la fecha del 7 de marzo, la cifra fue de 88 y mostraba una tendencia a la baja.
- **Casos COVID-19.** Si bien ya no se reportan muchos casos debido a las pruebas hechas en casa, las tendencias generales aún pueden ser informativas. Las tendencias en los casos reportados nos ayudan a comprender la propagación de la enfermedad en la comunidad, en grupos y en lugares específicos a lo largo del tiempo, tanto a nivel del estado como del condado.
- **Índices de dosis de refuerzo.** Estar al día con la vacunación contra COVID-19 es la mejor manera de proteger a la gente de enfermedad grave, hospitalizaciones y muerte por COVID-19. El seguimiento de datos sobre el porcentaje de habitantes de Carolina del Norte que están al día con la vacunación contra COVID-19, ofrece una comprensión de la inmunidad en el estado; los datos también están disponibles a nivel de condado, lo que ofrece información sobre qué tan protegidas están las comunidades locales del efecto de una posible escalada de casos.
- **Prevalencia de variantes.** NCDHHS publica gráficas mostrando cambios en las variantes que circulan en el estado, las cuales permiten observar cuándo se ha detectado una nueva variante y su incremento en el tiempo. La detección temprana de una nueva variante podría evidenciar cambios de respuesta del estado y podría evidenciar la justificación para que los individuos tomen decisiones más cautelosas.
- **Datos COVID-19 de CDC a nivel comunitario.** CDC publica semanalmente un mapa clasificando a los condados del país bajo categorías de nivel bajo, medio o alto. El nivel se basa en ocupación de camas de hospitales, admisiones hospitalarias y nuevos casos COVID-19. Esta herramienta puede ayudar a comprender la propagación de COVID-19 en las comunidades y ofrece las medidas a tomar recomendadas.

## >>> Preparación operativa

A medida que se avanza a la siguiente etapa de la pandemia, Carolina del Norte está tomando varias medidas de preparación, en caso del surgimiento de variantes nuevas y más peligrosas. Nuestro plan se enfoca en:

- **Capacidad del sistema sanitario.** El aumento en tasas de vacunación y tratamientos efectivos actualmente están mitigando la amenaza a la capacidad hospitalaria. Además, el estatus de Estado de Emergencia en Carolina del Norte ofrece importante flexibilidad en las disposiciones que han permitido que las instalaciones médicas satisfagan necesidades locales y administren su capacidad operativa. Las instalaciones médicas pueden rápidamente tener una escalada en servicios, ocupación de camas y personal para responder ante COVID-19, al tiempo que se mantiene consistencia respecto de exenciones federales. NCDHHS está evaluando qué flexibilidades se necesitarán en caso de una nueva escalada y trabajará conjuntamente con la Asamblea General respecto de la mejor ruta a seguir. Además, trabajará con distintos aliados para abordar la escasez crónica de fondos del sistema sanitario público del estado para poder construir una infraestructura sostenible.
- **Vacunación.** Ante un amplio suministro de vacunas disponibles, estamos moviéndonos hacia una estrategia de “Colocar un vial en cada refrigerador” que permita su acceso en muchos tipos de consultorios y farmacias. Continuamos involucrando a más proveedores médicos de cabecera, incluyendo pediatras, para que las familias tengan acceso a la vacunación en los entornos donde se sientan más cómodos. Al “Colocar un vial en cada refrigerador” nos aseguramos de que los proveedores nunca pierdan la oportunidad de asesorar a pacientes y vacunarlos contra COVID-19.
- **Realización de pruebas.** NCDHHS continuará utilizando proveedores contratados por el estado para que administren pruebas en comunidades desatendidas. Además, los habitantes de Carolina del Norte pueden obtener de *LabCorp OnDemand* suministros gratuitos de prueba hecha en casa; continuaremos financiando dichos suministros para escuelas y trabajaremos con departamentos de salud locales y organizaciones comunitarias para su distribución. Ahora, *Medicaid* y compañías de seguros también cubren los costos de suministros de prueba hecha en casa; el gobierno federal también ofrece tales suministros gratuitamente. Finalmente, NCDHHS continuará construyendo su almacén de reserva de antígenos y de suministros de prueba hecha en casa para futuras necesidades su ocurriese una escalada de casos.
- **Aplicación de tratamientos.** Si bien las vacunas y las dosis de refuerzo ofrecen la mejor protección contra COVID-19, los tratamientos son importantes y efectivos para preservar la capacidad hospitalaria

y prevenir enfermedad grave en quienes se enfermen. En su sitio web, NCDHHS ha lanzado un buscador de tratamientos para ayudar a los habitantes de Carolina del Norte a encontrar un proveedor cercano de tratamientos contra COVID-19. Actualmente, hay más de 900 localidades en todo el estado que ofrecen al menos una de las opciones disponibles de tratamiento contra COVID-19; anticipamos que los avances en tratamientos y su disponibilidad seguirán aumentando.

- **Control de brotes.** NCDHHS continuará trabajando con departamentos de salud locales en medidas de prevención y de respuesta ante el surgimiento de brotes en entornos de alta prioridad, incluyendo instituciones correccionales, albergues/refugios para desamparados, viviendas para trabajadores agrícolas migrantes y centros de cuidados a largo plazo. Esta labor incluye trabajar con aliados y ofrecer soporte directo a través de los Equipos Regionales NCDHHS para la Prevención de Infecciones y a través del Equipo Correctivo.
- **Rastreo de contactos.** Si bien el rastreo de contactos ha sido una herramienta importante para frenar la propagación de COVID-19, en esta etapa de la pandemia ya no se recomienda su implementación para la mayoría de entornos, a medida que pasamos de la respuesta a la crisis al control de la enfermedad. En el futuro, NCDHHS y los departamentos de salud locales priorizarán el rastreo de contactos en ciertos entornos de alta prioridad, incluyendo instituciones correccionales, albergues/refugios para desamparados, viviendas para trabajadores agrícolas migrantes y centros de cuidados a largo plazo.

### >>> *Recuperación más sólida*

Si bien los habitantes de Carolina del Norte han demostrado una increíble resiliencia, necesitarán apoyo para una recuperación más sólida. NCDHHS se enfocará en tres prioridades basadas en la salud integral de la persona, impulsadas por la práctica de equidad y sensibles a las lecciones de respuesta aprendidas ante la mayor crisis sanitaria en más de un siglo.



**Salud conductual y resiliencia.** Necesitamos ofrecer servicios más avanzados de desarrollo de resiliencia, invertir en sistemas de atención coordinados que faciliten el acceso a servicios de salud mental en los momentos y lugares donde se necesiten, así como reducir el estigma en torno al acceso a tales servicios.



**Bienestar infantil y familiar.** Trabajaremos para garantizar que los niños de Carolina del Norte crezcan seguros, sanos y con prosperidad entre familias y comunidades resilientes y acogedoras. Invertir en las familias y en el desarrollo sano de los niños construye familias más resilientes, arroja mejores resultados educativos y, a largo plazo, produce una sociedad más fuerte.



**Fuerza laboral fuerte e inclusiva.** Trabajaremos para fortalecer la fuerza laboral que apoya el aprendizaje temprano, la salud y el bienestar mediante servicios en Carolina del Norte. Tomaremos medidas para promover estrategias que aprovechen el trabajo como impulsor de la salud y apoyen a los empleadores en la creación de estrategias equitativas de contratación y retención de personal, para que todos tengan la oportunidad de ser miembros plenamente incluidos en sus comunidades.

### >>> *Conclusión*

A medida que avanzamos hacia el próximo capítulo, cambiaremos la estrategia de respuesta a la crisis a una estrategia que minimice interrupciones a nuestras vidas diarias. En el futuro previsible, el virus COVID-19 estará entre nosotros; animamos los habitantes para que hablen con un proveedor de atención médica de su confianza al poner en consideración los riesgos que corren y las medidas que debe tomar.

Si bien COVID-19 aún puede causar daños o cambiar de manera impredecible, afortunadamente ahora contamos con herramientas y conocimientos para controlar y vivir con el virus; podemos lograrlo construyendo estructuras y procesos que nos preparen para reaccionar ágilmente ante cambios en curso de los sucesos, ya sea que se trate de una nueva variante, de una nueva vacuna o tratamiento, de un aumento en la propagación o en la demanda de realización de pruebas. Juntos, podemos crear mejores oportunidades de apoyo a la salud y al bienestar de todos los habitantes de Carolina del Norte.