

Implementación de estrategias de mitigación para comunidades con transmisión local de COVID-19

Antecedentes

Cuando surge un nuevo virus con potencial pandémico, las intervenciones no farmacológicas, que en este documento se denominan estrategias de mitigación en la comunidad, a menudo son las intervenciones más disponibles para ayudar a desacelerar la transmisión del virus en las comunidades. La mitigación en la comunidad es un conjunto de medidas que las personas y comunidades pueden tomar para ayudar a desacelerar la propagación de infecciones por virus respiratorios. La mitigación en la comunidad es sumamente importante antes de que haya una vacuna o medicamento con amplia disponibilidad.

El siguiente es un marco para las acciones que los departamentos de salud estatales y locales pueden recomendar en su comunidad a fin de prepararse para afrontar y mitigar la transmisión en la comunidad de COVID-19 en los Estados Unidos. La selección e implementación de estas acciones deben estar guiadas por los siguientes factores locales: las características de la transmisión de la enfermedad, la demografía, y la capacidad del sistema de atención médica y de salud pública.

Objetivos

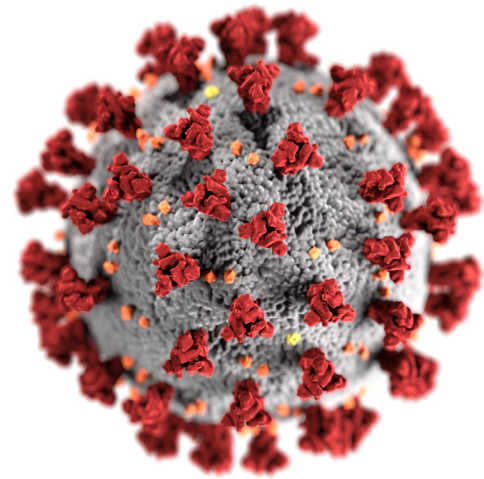
Los objetivos de estas estrategias de mitigación en las comunidades con transmisión local de COVID-19 son desacelerar la transmisión de la enfermedad y en particular proteger a:

- Personas con mayor riesgo por enfermedad grave, entre ellas, adultos mayores y personas de cualquier edad con afecciones subyacentes (ver Apéndice A).
- El personal del sector de atención médica y de infraestructuras fundamentales

Estos enfoques se usan para minimizar la morbilidad y la mortalidad, además de los impactos sociales y económicos de COVID-19. Las personas, las comunidades, las empresas y las organizaciones de atención médica forman parte de una estrategia de mitigación en la comunidad. Estas estrategias deberían implementarse durante los preparativos para afrontar la transmisión en la comunidad y cuando haya evidencia de dicha transmisión. Las señales de la transmisión en la comunidad en curso pueden incluir la detección de casos confirmados de COVID-19 sin vínculo epidemiológico con viajeros o casos conocidos, o más de tres generaciones de transmisión.

La implementación se basa en lo siguiente:

- Poner énfasis en la responsabilidad individual de implementar medidas recomendadas a nivel personal
- Empoderar a empresas, escuelas y organizaciones comunitarias para que implementen medidas recomendadas, especialmente de manera que protejan a las personas con mayor riesgo de enfermedad grave
- Enfocarse en entornos que proporcionen servicios o infraestructuras fundamentales a personas con mayor riesgo de enfermedad grave
- Minimizar las interrupciones de la vida diaria en la medida de lo posible



Principios rectores

- Cada comunidad es única, y las estrategias de mitigación adecuadas variarán con base en el nivel de transmisión en la comunidad, de las características de la comunidad y de su población, y de la capacidad local para implementar estrategias (Tabla 1).
- Considerar todos los aspectos de una comunidad que podrían verse afectados, incluyendo las poblaciones más vulnerables a enfermedades graves y aquellas que podrían sostener un impacto social o económico mayor, y seleccionar las medidas adecuadas.
- Las estrategias de mitigación se pueden incrementar o disminuir de acuerdo con la evolución de la situación local.
- Al momento de desarrollar los planes de mitigación, las comunidades deben identificar maneras de garantizar la seguridad y el bienestar social de los grupos que podrían verse más afectados por las estrategias de mitigación, incluyendo las personas con mayor riesgo de enfermedad grave.
- La activación de los planes de emergencia en la comunidad es de vital importancia para la implementación de estrategias de mitigación. Estos planes pueden proporcionar autoridades y coordinación adicionales que se necesitan para implementar intervenciones (Tabla 2).
- Las actividades en la Tabla 2 se podrían implementar en cualquier momento, independientemente del nivel de transmisión en la comunidad, con base en la guía de los funcionarios de salud locales y estatales.
- El nivel de las actividades implementadas puede variar en los entornos descritos en la Tabla 2 (p. ej., podrían estar en un nivel mínimo/moderado para un entorno y en un nivel sustancial para otro, a fin de satisfacer las necesidades de respuesta de la comunidad).
- Dependiendo del nivel de transmisión en la comunidad, los departamentos de salud pública locales y estatales podrían tener que implementar estrategias de mitigación para que las funciones de salud pública identifiquen casos y lleven a cabo el rastreo de contactos (Tabla 3). Al aplicarse las técnicas de mitigación en la comunidad, estas podrían ayudar a facilitar las actividades de salud pública como el rastreo de contactos.



Tabla 1. Factores locales a tener en cuenta para determinar las estrategias de mitigación

Factor	Características
Epidemiología	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel de transmisión en la comunidad (Consultar Tabla 3) • Cantidad y tipo de brotes (p. ej., hogar de ancianos, escuelas, etc.) • Impacto de los brotes en la prestación de atención médica o en otros servicios o infraestructura fundamentales • Epidemiología en jurisdicciones circundantes
Características de la comunidad	<ul style="list-style-type: none"> • Tamaño de la comunidad y densidad de la población • Nivel de compromiso/apoyo de la comunidad • Tamaño y características de las poblaciones vulnerables • Acceso a la atención médica • Transporte (p. ej., público, caminar) • Eventos de gran magnitud planificados • Relación de la comunidad con otras comunidades (p. ej., nodo de transporte, destino turístico, etc.)
Capacidad de atención médica	<ul style="list-style-type: none"> • Fuerza de trabajo del sector de la salud • Cantidad de establecimientos de atención médica (entre ellos, establecimientos de atención médica auxiliares) • Capacidad para hacer pruebas • Capacidad de cuidados intensivos • Disponibilidad de equipos de protección personal (EPP)
Capacidad de la salud pública	<ul style="list-style-type: none"> • Personal de salud pública y disponibilidad de recursos para implementar estrategias • Apoyo disponible de otras agencias y organizaciones asociadas estatales/locales

Tabla 2. Estrategias de mitigación en la comunidad por entorno y por nivel de impacto o transmisión en la comunidad de COVID-19

Factor	Posibles actividades de mitigación de acuerdo con el nivel de impacto o transmisión en la comunidad de COVID-19 por entorno		
	Ninguna a mínimas	Mínimas a moderadas	Sustanciales
<p>Personas y familias en el hogar</p> <p>“Qué puede hacer para estar preparado, si usted o un familiar se enferman, o si hay transmisión de COVID-19 en su comunidad”</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Saber dónde buscar información local acerca de COVID-19 y las tendencias locales de casos de COVID-19. • Conocer los signos y síntomas de COVID-19 y qué hacer si tiene síntomas: <ul style="list-style-type: none"> » Quedarse en casa cuando esté enfermo. » Llamar antes de ir al consultorio de su proveedor de atención médica. » Limitar el movimiento en la comunidad. » Limitar las visitas. • Conocer qué medidas adicionales deberían tomar las personas vulnerables y con alto riesgo. • Implementar medidas de protección personal (como quedarse en casa si está enfermo, lavarse las manos, seguir los protocolos de higiene respiratoria, limpiar a diario las superficies que se tocan con frecuencia). • Elaborar un plan de acción para su familia en caso de enfermedad en el hogar o interrupción de las actividades diarias debido a COVID-19 en la comunidad. <ul style="list-style-type: none"> » Considerar la posibilidad de comprar un suministro para 2 semanas de medicamentos recetados y de venta libre, alimentos y otros artículos esenciales. Saber cómo solicitar la entrega de comida a domicilio, de ser posible. » Establecer formas de comunicarse con otros (p. ej., familiares, amigos, colegas). » Establecer un plan de teletrabajo y cómo organizará el cuidado infantil y adaptará su agenda a la cancelación de eventos. • Conocer los planes de operaciones de emergencia de las escuelas y lugares de trabajo de los miembros del hogar. 	<ul style="list-style-type: none"> • Continuar monitoreando la información local sobre COVID-19 en su comunidad. • Seguir tomando medidas de protección personal. • Continuar implementando su plan familiar. • Las personas con mayor riesgo de enfermedad grave deben considerar la opción de quedarse en casa y evitar las reuniones u otras situaciones de posible exposición, como los viajes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Continuar monitoreando la información local. • Seguir tomando medidas de protección personal. • Continuar implementando su plan familiar. • Todas las personas deben limitar sus movimientos en la comunidad y adaptarse a las interrupciones en sus actividades de rutina (p. ej., cierres de escuelas y/o lugares de trabajo) conforme a la guía de los funcionarios locales.

Factor	Posibles actividades de mitigación de acuerdo con el nivel de impacto o transmisión en la comunidad de COVID-19 por entorno		
	Ninguna a mínimas	Mínimas a moderadas	Sustanciales
<p>Escuelas/programas de cuidados infantiles</p> <p>“Qué pueden hacer los centros de programas de cuidados infantiles, las escuelas de kínder a 12.º grado, y los institutos de formación profesional y universidades, para estar preparados ante el COVID-19, cuando tengan casos de COVID-19 o cuando haya transmisión de COVID-19 en la comunidad”</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Saber dónde buscar información local acerca de COVID-19 y las tendencias locales de casos de COVID-19. • Conocer los signos y síntomas de COVID-19 y los pasos que deben seguir si los estudiantes o el personal tiene síntomas en la escuela o en el centro de cuidados infantiles. • Revisar y actualizar el plan de operaciones de emergencia (incluyendo la implementación de medidas de distanciamiento social, cursos a distancia si es viable) o desarrollar un plan si no cuenta con uno. • Evaluar si hay estudiantes o miembros del personal que tienen mayor riesgo de enfermedad grave, y desarrollar planes para que puedan seguir trabajando o recibiendo servicios educativos si hay niveles moderados de transmisión o impacto de COVID-19. <ul style="list-style-type: none"> » Los padres de los niños con mayor riesgo de enfermedad grave deben consultar a su proveedor de atención médica para saber si sus hijos deben quedarse en casa en caso de propagación del virus en la comunidad o en la escuela. » El personal con mayor riesgo de enfermedad grave debe planificar quedarse en casa si hay transmisión en la comunidad o casos en la escuela. • Alentar al personal y a los estudiantes a quedarse en casa cuando estén enfermos y notificar a los administradores escolares acerca de su enfermedad (las escuelas deben proporcionar opciones de licencia por enfermedad sin sanciones para permitir que el personal se quede en casa cuando esté enfermo). • Alentar la implementación de medidas de protección personal entre los estudiantes/el personal (p. ej., quedarse en casa si se enferma, lavarse las manos, seguir los protocolos de higiene respiratoria). • Limpiar y desinfectar a diario las superficies que se tocan con frecuencia. • Garantizar que haya suministros para la higiene de manos disponibles en los edificios. 	<ul style="list-style-type: none"> • Implementar medidas de distanciamiento social: <ul style="list-style-type: none"> » Disminuir la frecuencia de congregaciones o reuniones muy concurridas (p. ej., asambleas) y limitar la cantidad de asistentes por evento. » Cambiar los horarios para disminuir las aglomeraciones (p. ej., escalonar los descansos, las horas de entrada/salida) » Limitar las interacciones entre escuelas » Impartir cursos en línea o a distancia en algunos entornos • Considerar la posibilidad de realizar controles de salud frecuentes (p. ej., evaluaciones de temperatura y síntomas respiratorios) a los estudiantes, al personal y a los visitantes (de ser factible). • Suspender por un corto plazo las actividades escolares y extracurriculares según sea necesario (p. ej., si hay casos en el personal/los estudiantes) para efectos de limpieza y rastreo de contactos. • Los estudiantes con mayor riesgo de enfermedad grave deben considerar la implementación de planes individuales de cursos a distancia o en línea. 	<ul style="list-style-type: none"> • Suspensión de clases en la escuela por plazos más largos o de mayor alcance, ya sea como medida preventiva o por el ausentismo de los estudiantes o el personal. • Cancelación de congregaciones asociadas con la escuela, especialmente las que incluyen la participación de personas con alto riesgo. • Implementar cursos a distancia, de ser factible.

Factor	Posibles actividades de mitigación de acuerdo con el nivel de impacto o transmisión en la comunidad de COVID-19 por entorno		
	Ninguna a mínimas	Mínimas a moderadas	Sustanciales
<p>Centros de vida asistida, centros de vivienda para adultos mayores y programas de cuidado diurno para adultos</p> <p>“Qué pueden hacer los centros para estar preparados ante el COVID-19, cuando tengan casos de COVID-19 o cuando haya transmisión de COVID-19 en la comunidad”</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Saber dónde buscar información local acerca de COVID-19. • Saber cuáles son los signos y síntomas de COVID-19 y qué hacer si los clientes/residentes o el personal tienen síntomas. • Revisar y actualizar el plan de operaciones de emergencia (incluyendo la implementación de medidas de distanciamiento social) o desarrollar un plan si no se cuenta con uno. • Alentar la implementación de medidas de protección personal entre el personal, los residentes y los clientes que viven en otro lugar (p. ej., quedarse en casa o en residencias si se enferman, lavarse las manos, seguir los protocolos de higiene respiratoria). • Limpiar a diario las superficies que se tocan con frecuencia. • Garantizar que haya suministros para la higiene de manos disponibles en todos los edificios. 	<ul style="list-style-type: none"> • Implementar medidas de distanciamiento social: <ul style="list-style-type: none"> » Limitar las reuniones numerosas (p. ej., eventos sociales en grupo). » Cambiar horarios para disminuir las aglomeraciones (p. ej., escalonar los horarios de las comidas, actividades, llegada/salida). » Limitar los programas con personal externo. » Contemplar que los residentes permanezcan en el centro y limitar la exposición a la comunidad en general. » Limitar las visitas, implementar evaluaciones de salud • Realizar evaluaciones de temperatura y de síntomas respiratorios a los residentes, el personal y las visitas. • Cerrar por un corto plazo según sea necesario (p. ej., si hay casos entre el personal, residentes o clientes que viven en otro lugar) para efectos de limpieza y rastreo de contactos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Cierre o cuarentena del centro por un plazo más largo. • Restringir o limitar el acceso a las visitas (p. ej., máximo de 1 por día).

Factor	Posibles actividades de mitigación de acuerdo con el nivel de impacto o transmisión en la comunidad de COVID-19 por entorno		
	Ninguna a mínimas	Mínimas a moderadas	Sustanciales
<p>Lugar de trabajo</p> <p>“Qué pueden hacer los lugares de trabajo para estar preparados ante el COVID-19, cuando tengan casos de COVID-19 o cuando haya transmisión de COVID-19 en la comunidad”</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Saber dónde buscar información local acerca de COVID-19 y las tendencias locales de casos de COVID-19. • Saber cuáles son los signos y síntomas de COVID-19 y qué hacer si el personal presenta síntomas en el lugar de trabajo. • Revisar, actualizar o desarrollar planes para el lugar de trabajo que incluyan: <ul style="list-style-type: none"> » Políticas generosas de licencias y teletrabajo. » Contemplar políticas de licencia de 7 días para personas con síntomas de COVID-19. » Considerar la posibilidad de alternar equipos para las jornadas laborales. • Alentar a los empleados a quedarse en casa cuando estén enfermos y notificarlo a los administradores en el trabajo (los lugares de trabajo deben proporcionar opciones de licencias por enfermedad sin sanciones para permitir que el personal se quede en casa cuando esté enfermo). • Alentar la implementación de medidas de protección personal entre los empleados (p. ej., quedarse en casa si se enferma, lavarse las manos, seguir los protocolos de higiene respiratoria). • Limpiar y desinfectar a diario las superficies que se tocan con frecuencia. • Garantizar que haya suministros para la higiene de manos disponibles en el edificio. 	<ul style="list-style-type: none"> • Alentar el teletrabajo entre el personal cuando sea factible), especialmente las personas con mayor riesgo de enfermedad grave. • Implementar medidas de distanciamiento social: <ul style="list-style-type: none"> » Aumentar el espacio físico entre los trabajadores en los lugares de trabajo. » Escalonar los horarios de trabajo. » Reducir el contacto social en el lugar de trabajo (p. ej., limitar reuniones en persona, reuniones para almorzar en una sala de descanso, etc.). • Limitar las reuniones laborales muy concurridas (p. ej., reuniones de personal, funciones después del horario laboral). • Limitar los viajes de trabajo no esenciales. • Considerar la posibilidad de realizar controles de salud con regularidad (p. ej., evaluaciones de temperatura y síntomas respiratorios) al personal y demás visitantes que entren a los edificios (de ser factible). 	<ul style="list-style-type: none"> • Implementar arreglos de teletrabajo por tiempo prolongado (cuando sea factible). • Garantizar políticas de licencias flexibles para el personal que deba quedarse en casa debido a la suspensión de clases/programas de cuidados infantiles. • Cancelar los viajes de trabajo no esenciales. • Cancelar conferencias, ferias, etc. patrocinadas por el trabajo.

Factor	Posibles actividades de mitigación de acuerdo con el nivel de impacto o transmisión en la comunidad de COVID-19 por entorno		
	Ninguna a mínimas	Mínimas a moderadas	Sustanciales
<p>Organizaciones religiosas y comunitarias</p> <p>“Qué pueden hacer las organizaciones para estar preparadas ante el COVID-19, cuando tengan casos de COVID-19 o cuando haya transmisión de COVID-19 en la comunidad”</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Saber dónde buscar información local acerca de COVID-19 y las tendencias locales de casos de COVID-19. • Conocer los signos y síntomas de COVID-19 y qué hacer si los miembros o el personal de la organización presentan síntomas. • Identificar maneras seguras de prestar servicios a quienes tienen alto riesgo o vulnerabilidad (asistencia social, ayuda, etc.). • Revisar, actualizar o desarrollar planes de emergencia para la organización, teniendo en cuenta, especialmente, a las personas con mayor riesgo de enfermedad grave. • Alentar al personal y a los miembros a quedarse en casa cuando estén enfermos y notificar a los administradores de la organización acerca de su enfermedad. • Alentar la implementación de medidas de protección personal entre la organización/los miembros y el personal (p. ej., quedarse en casa si se enferman, lavarse las manos, seguir los protocolos de higiene respiratoria). • Limpiar a diario las superficies que se tocan con frecuencia en los puntos de reunión de la organización. • Garantizar que haya suministros para la higiene de manos disponibles en el edificio. 	<ul style="list-style-type: none"> • Implementar medidas de distanciamiento social: <ul style="list-style-type: none"> » Reducir las actividades (p. ej., congregaciones de grupos, servicios religiosos), especialmente en organizaciones con personas cuyo riesgo de enfermedad grave sea mayor. » Pensar en ofrecer eventos por video/audio. • Definir las maneras de continuar prestando servicios de apoyo a las personas con mayor riesgo de enfermedad grave (servicios, comidas, visitas de control), mientras que se restringen las reuniones y exposiciones en grupo. • Cancelar las reuniones muy concurridas (p. ej., más de 250 personas, aunque el límite queda a discreción de la comunidad) u optar por grupos más pequeños. • En el caso de organizaciones que atienden a poblaciones con alto riesgo, cancelar las congregaciones de más de 10 personas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Cancelar todas las congregaciones comunitarias y de fe, sin importar la cantidad de asistentes.

Factor	Posibles actividades de mitigación de acuerdo con el nivel de impacto o transmisión en la comunidad de COVID-19 por entorno		
	Ninguna a mínimas	Mínimas a moderadas	Sustanciales
<p>Entornos de atención médica y proveedor de atención médica (incluye pacientes ambulatorios, hogares de ancianos/establecimientos de cuidados a largo plazo, pacientes hospitalizados, telesalud)</p> <p>“Qué pueden hacer los entornos de atención médica, incluyendo los hogares de ancianos/establecimientos de cuidados a largo plazo, para estar preparados ante el COVID-19, cuando tenga casos de COVID-19, o cuando haga transmisión de COVID-19 en la comunidad”</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Suministrar a los sistemas y personal de atención médica ([HCP], incluyendo el personal de hogares de ancianos y establecimientos de cuidados a largo plazo) las herramientas y guía que respaldan sus decisiones en torno al cuidado de los pacientes en casa (o en hogares de ancianos/establecimientos de cuidados a largo plazo). • Desarrollar sistemas de triaje telefónico y telemedicina para reducir las visitas de atención médica innecesarias. • Evaluar los programas para el control de infecciones del centro; evaluar los suministros de equipo de protección personal (EPP) y optimizar el uso de estos. • Evaluar los planes para el monitoreo del personal de atención médica y para aumentar la cantidad este, si fuese necesario. • Evaluar las políticas para visitantes. • Evaluar las políticas de licencia por enfermedad para el personal de atención médica (los establecimientos de atención médica deben brindar opciones de licencia por enfermedad sin sanciones para permitir que el personal se quede en casa cuando esté enfermo). • Alentar al personal de atención médica a quedarse en casa cuando estén enfermos y notificarlo a los administradores del establecimiento de atención médica. • Junto con el departamento de salud local, identificar al personal de atención médica expuesto e implementar el monitoreo y las restricciones laborales recomendadas. • Implementar el triaje antes de entrar a los establecimientos para identificar y aislar rápidamente a los pacientes con enfermedad respiratoria (p. ej., triaje telefónico antes de la llegada del paciente, triaje al llegar). 	<ul style="list-style-type: none"> • Implementar cambios a las políticas de visitantes para limitar aún más las exposiciones del personal de atención médica, los residentes y los pacientes. Entre los cambios podrían incluirse los controles de temperatura/síntomas para los visitantes, limitando el movimiento de visitantes en el establecimiento, etc. • Implementar el triaje antes de entrar al establecimiento (p. ej., triaje en el estacionamiento, en la puerta de acceso), triaje telefónico y telemedicina para restringir las visitas de atención médica innecesarias. • Monitorear activamente el ausentismo y las enfermedades respiratorias entre el personal de atención médica y los pacientes. • Monitorear activamente los suministros de EPP. • Establecer procesos para evaluar y examinar a grandes cantidades de pacientes y personal de atención médica con síntomas respiratorios (p. ej., clínica designada, tienda de campaña). • Considerar la posibilidad de permitir que el personal de atención médica expuesto asintomático trabaje usando una mascarilla. • Comenzar a capacitar al personal de atención médica para que trabaje en otras unidades antes de que haya escasez de personal. 	<ul style="list-style-type: none"> • Restringir o limitar la cantidad de visitantes (p. ej., un máximo de 1 por día) para disminuir la transmisión en el establecimiento. • Identificar áreas de operaciones que puedan estar sujetas a estándares de atención alternativos e implementar los cambios necesarios (p. ej., permitir que el personal de atención médica con síntomas leves trabaje usando una mascarilla). • Cancelar procedimientos electivos y no urgentes. • Implementar unidades o centros de cohorte para grandes cantidades de pacientes. • Analizar la posibilidad de exigir el uso de una mascarilla a todo el personal de atención médica cuando se encuentra en el establecimiento, dependiendo de la disponibilidad.

Tabla 3. Posibles estrategias de mitigación para funciones de salud pública

Actividades de control de la salud pública por nivel de transmisión de COVID-19 en la comunidad		
Ninguna a mínimas	Mínimas a moderadas	Sustanciales
<p>Evidencia de casos aislados o alguna transmisión en la comunidad, investigaciones de casos en curso, sin evidencia de exposición en un entorno comunitario grande (p. ej., centro de atención médica, escuela, reunión masiva).</p>	<p>Transmisión generalizada y/o sostenida con alta probabilidad de exposición o exposición confirmada dentro de entornos comunes, con posible aumento rápido de casos presuntos.</p>	<p>Transmisión en la comunidad a gran escala, personal de atención médica significativamente afectado, casos múltiples dentro de entornos comunes como establecimientos de atención médica, escuelas, reuniones masivas, etc.</p>
<ul style="list-style-type: none"> Continuar con el rastreo de contactos, monitorear y observar contactos según lo indicado en la guía para maximizar la contención de los casos. Aislamiento de casos de COVID-19 confirmados hasta que ya no se consideren infecciosos de acuerdo con la guía. En el caso de contactos cercanos asintomáticos expuestos a un caso confirmado de COVID-19, analizar las restricciones de movimiento con base en el nivel de riesgo, distanciamiento social. Cada jurisdicción debe realizar el monitoreo de contactos cercanos en la medida de lo posible con base en los recursos y prioridades locales. Alentar al personal de atención médica a que implemente prácticas de triaje telefónico y telemedicina. Realizar análisis a personas con síntomas y signos compatibles con COVID-19. Definir métodos para agilizar el rastreo de contactos a través de la recopilación de datos y capacidad de respuesta simplificadas de ser necesario (recursos que incluyen reclutar personal de institutos de formación profesional y otro personal de emergencia, tecnología, etc.). 	<ul style="list-style-type: none"> Se podría disminuir el rastreo de contactos en función de los recursos, al priorizar a aquellos en entornos de alto riesgo (p. ej., profesionales de atención médica o entornos de alto riesgo con base en poblaciones vulnerables o infraestructura fundamental). Alentar al personal de atención médica a que implemente de manera más estricta el triaje telefónico y la telemedicina. Continuar realizando pruebas de COVID-19 a personas sintomáticas; sin embargo, si la capacidad de realizar pruebas es limitada, priorizar las pruebas a personas de alto riesgo. 	<ul style="list-style-type: none"> Se podría disminuir el rastreo de contactos en función de los recursos, al priorizar a aquellos en entornos de alto riesgo (p. ej., profesionales de atención médica o entornos de alto riesgo con base en poblaciones vulnerables o infraestructura fundamental). Alentar al personal de atención médica a que implemente de manera más estricta el triaje telefónico y la telemedicina. Continuar realizando pruebas de COVID-19 a personas sintomáticas; sin embargo, si la capacidad de realizar pruebas es limitada, priorizar las pruebas a personas de alto riesgo.

Apéndice A: Afecciones subyacentes que pueden aumentar el riesgo de enfermedad grave por COVID-19 en personas de cualquier edad.

- **Trastornos sanguíneos** (p. ej., anemia falciforme o tratamiento con anticoagulantes)
- **Enfermedad renal crónica** según lo defina su médico. Se le indicó al paciente que evite o disminuya la dosis de medicamentos porque tiene enfermedad renal, o está bajo tratamiento por dicha enfermedad, incluyendo tratamiento de diálisis
- **Enfermedad crónica del hígado** según lo defina su médico. (p. ej., cirrosis, hepatitis crónica). Se le indicó al paciente que evite o disminuya la dosis de medicamentos porque tiene enfermedad del hígado, o está bajo tratamiento por dicha enfermedad.
- **Sistema inmunitario comprometido (inmunosupresión)** (p. ej., consulta a un médico porque tiene cáncer o porque está en tratamiento como quimioterapia o radiación, recibió un trasplante de órganos o médula ósea, toma dosis altas de corticosteroides u otros medicamentos inmunosupresores, tiene el VIH o SIDA)
- **Embarazo actual o reciente** en las últimas dos semanas
- **Trastornos endocrinos** (como diabetes mellitus)
- **Trastornos metabólicos** (como trastornos metabólicos congénitos y trastornos mitocondriales)
- **Enfermedades cardíacas** (como enfermedad cardíaca congénita, insuficiencia cardíaca congestiva y enfermedad de la arteria coronaria)
- **Enfermedades pulmonares crónicas** inclusive asma o enfermedad pulmonar obstructiva crónica (bronquitis crónica o enfisema) u otra afección crónica asociada a la disminución de la función pulmonar o que requiere suministro de oxígeno en el hogar
- **Afecciones neurológicas y del neurodesarrollo** [incluyendo trastornos del cerebro, la médula espinal, el nervio periférico y los músculos, como parálisis cerebral, epilepsia (trastornos convulsivos), accidentes cerebrovasculares, discapacidad intelectual, retraso en el desarrollo de moderado a grave, distrofia muscular o lesión de la médula espinal].