

# Sistema de prevención y control de casos de COVID-19 en la Facultad de Medicina de la UNAM: “Regreso Protegido a Facultad de Medicina”#

Carlos Pantoja-Meléndez<sup>1</sup>, Camila García<sup>2</sup>, Guadalupe S. García-De-La-Torre<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Profesor del Departamento de Salud Pública de la Facultad de Medicina, UNAM.

<sup>2</sup> Colegio Paterson. <sup>3</sup> Jefa del Departamento de Salud Pública de la Facultad de Medicina, UNAM

## Introducción

El 20 de agosto de 2021 se publicaron las disposiciones gubernamentales para el regreso a clases presenciales en México.<sup>1</sup> Estas disposiciones se formularon en el momento en que la pandemia de la COVID-19 iniciaba el descenso del pico de mayor transmisión reportada.<sup>2</sup> La disminución de la transmisión de casos a nivel local permitió el paso de semáforo epidemiológico a color verde el 18 de octubre del presente año. Posterior a este cambio —y como parte de la estrategia considerada para el regreso a clases presenciales— se inició la implementación de un sistema de prevención y control de casos de COVID-19 que atendiera los requisitos básicos de los *Lineamientos Generales de Actividades Universitarias*,<sup>3</sup> pero que permitiera una serie de controles y el aumento en la capacidad de reacción en caso necesario.

## Objetivo

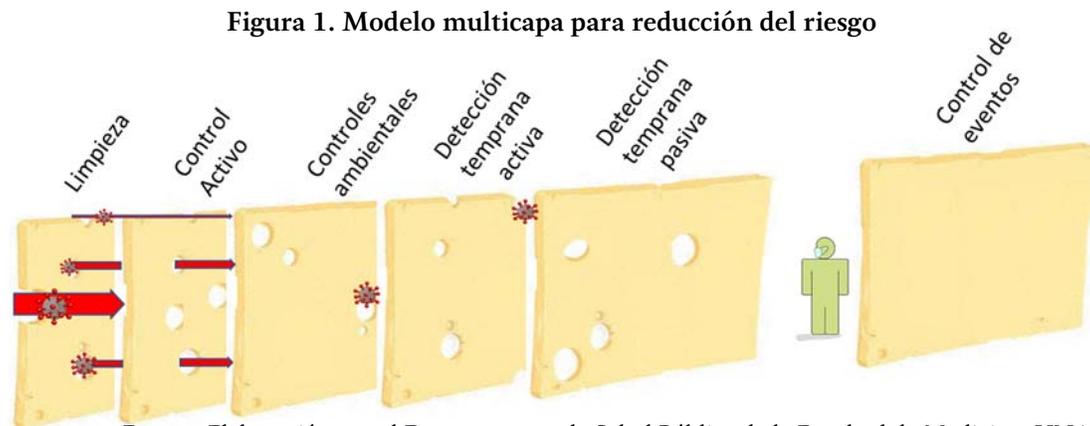
El objetivo de la estrategia es la prevención de casos de COVID-19 en el entorno escolar de la Facultad de Medicina, así como la detección oportuna de casos y contactos de COVID-19 en la Facultad de Medicina (FACMED) y la contención de la transmisión.

## Metodología y aplicación del sistema multicapa

La Comisión Especial de Seguridad del Consejo Universitario aprobó los *Lineamientos Generales para las Actividades Universitarias en el Marco de la Pandemia de COVID-19*,<sup>3</sup> como guía para el regreso a clases presenciales. Se estableció una serie de intervenciones de limpieza e higiene. Este documento es una iniciativa de salud, por lo tanto de observación obligatoria; sin embargo, no es limitativa de las acciones de prevención que pueden realizarse de acuerdo a su alcance.

El objetivo de contar con medidas preventivas en la Facultad, tiene que ver con el compromiso de proteger la salud de los estudiantes, así como de los trabajadores administrativos y académicos. Por este motivo la FACMED decidió utilizar una estrategia de prevención y control de casos de COVID-19 en lugar de medidas generales.

La estrategia está conformada por diferentes intervenciones preventivas y una última, de control (figura 1). Las intervenciones utilizadas tienen el siguiente orden:



Fuente: Elaboración por el Departamento de Salud Pública de la Facultad de Medicina, UNAM

# El contenido de los artículos es responsabilidad de sus autores y no necesariamente refleja la postura de la Facultad de Medicina.

## Limpieza

Busca el control de contaminación cruzada, la cual se realiza para tener un control efectivo en las áreas donde se tiene grandes cantidades de personas y que, a pesar de mantener una movilidad reducida, presentan dinámicas de movimientos entre alumnos y personal. La importancia de este control está fundado en mantener las áreas de clases y convivencia, en las mejores condiciones higiénicas posible.

## Control Activo

Como parte de esta intervención, es usada una *App* con un cuestionario, donde el personal y los alumnos realizan un auto reporte de sus condiciones de salud, antes de su llegada a la escuela. En caso de no presentar riesgo, se genera un código que permite la entrada a la FACMED. En caso de presentar un código de riesgo, ya sea por signos, síntomas o contacto con casos de COVID-19, se genera un código, el cual es seguido por un área específica para tal fin y de acuerdo al tipo de riesgo, el alumno o trabajador es enviado a los servicios médicos o a aislamiento.

Otro elemento del control activo, es la aplicación estricta de medidas de autocuidado, como el correcto uso del cubrebocas, lavado o sanitización de manos, evitar contacto físico, conservar distancia en áreas comunes, entre otras. Se designó personal de la FACMED para colaborar como “*Monitores Preventivos*” que supervisan la realización de estas medidas.

## Control Ambiental

Dado que las condiciones del viento en la Ciudad de México varían importantemente durante el día, fueron calculados inicialmente, el número de recambios del aire por hora, de forma natural y forzada en las aulas de la FACMED. Se determinaron como ideales, valores de recambio superiores a seis, ya que éstos permiten tener una movilización de aire dentro de las aulas, al menos cada 10 minutos (el valor medio observado de recambios de aire por hora fue nueve); el método utilizado fue el método de caída.<sup>4</sup> Además, se realiza el monitoreo de la calidad de la ventilación dentro de las aulas, por lo menos dos veces por turno.

## Detección Temprana Activa/Pasiva

Este componente contempla la posibilidad de infec-

ción en las personas asintomáticas, por lo que se realiza una toma de muestras aleatorias a la comunidad, para prueba rápida de antígeno de SARS-CoV-2, así como oximetrías.

## Control de Eventos

Consiste en un plan de prevención y contención de contagios a cargo de personal de epidemiología aplicada del Departamento de Salud Pública. Este componente está dirigido a intervenir prontamente ante la detección de un caso (más aún si es asintomático), esto debido a la probabilidad de que haya dispersado la enfermedad entre sus compañeras o compañeros. En dado caso se llevará a cabo el estudio de “*casos y contactos*”, y ante la presencia de más casos, el “*estudio de brote*”. Se procederá también a dar aviso a las autoridades sanitarias correspondientes. Finalmente, se realizará de manera continua la supervisión y evaluación de la estrategia y, a partir de los resultados obtenidos, se realizarán los ajustes necesarios para garantizar el logro del objetivo de controlar y evitar contagios, dentro de las instalaciones de la FACMED.

## Discusión

El uso de un sistema de prevención y control implica un mayor número de salvaguardas, y contempla la posibilidad de que alguna de las intervenciones por sí misma no funcione por completo; pero al realizarlas en forma simultánea, la probabilidad de error disminuirá significativamente, lo cual permitirá llevar a cabo las actividades de enseñanza-aprendizaje de manera protegida.

La implementación de esta estrategia permite su ajuste de forma eficiente en caso de cambiar el contexto epidemiológico; sin embargo, su éxito es una responsabilidad compartida con toda la comunidad FACMED.

## Bibliografía

1. Secretaría de Educación Pública. Diario Oficial de la Federación [en línea] 20 de agosto de 2021. Disponible en: <https://buff.ly/31IKLeI>.
2. Salud CDMX. Semáforo Epidemiológico. Salud CDMX. [En línea] 18 de oct de 2021. Disponible en: <https://buff.ly/3dlhrHn>.
3. Lineamientos generales para las actividades universitarias en el marco de la pandemia de Covid-19. Gaceta UNAM [en línea] 19 de agosto de 2021. Disponible en: <https://buff.ly/31nSj0u>.
4. Allen J, Spengler J, Jones E, Cedeno-Laurent J. 5-step guide to checking ventilation rates in classrooms. Harvard T.H. Chan School of Public Health. Schools [en línea] 2020 august. Disponible en: <https://buff.ly/3DoWSDy>.