

## Reapertura de las escuelas sin medidas de mitigación del COVID-19 robustas, un riesgo de acelerar la pandemia

*\*Deepti Gurdasani, \*Nisreen A Alwan, Trisha Greenhalgh, Zoë Hyde, Luke Johnson, Martin McKee, Susan Michie, Kimberly A Prather, Sarah D Rasmussen, Stephen Reicher, Paul Roderick, Hisham Ziauddeen.*

William Harvey Research Institute, Queen Mary University of London, London E1 4NS, UK (DG); School of Primary Care, Population Sciences and Medical Education, University of Southampton, Southampton, UK (NAA, LJ, PR); Nuffield Department of Primary Care Health Sciences, University of Oxford, Oxford, UK (TG); University of Western Australia, Perth, WA, Australia (ZH); London School of Hygiene & Tropical Medicine, London, UK (MM); University College London, London, UK (SM); University of California San Diego, San Diego, CA, USA (KAP); Department of Mathematics, University of Cambridge, Cambridge, UK (SDR); Institute for Advanced Study, Princeton University, Princeton, NJ, USA (SDR); University of St Andrews, Edinburgh, UK (SR); Department of Psychiatry, University of Cambridge, Cambridge, UK (HZ).

The Lancet, [doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)00622-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)00622-X), 27 de marzo, 2021.

El 22 de febrero de 2021, el gobierno del Reino Unido anunció que las escuelas en Inglaterra reabrirían completamente el 8 de marzo de 2021. Mientras que el regreso a la escuela tan pronto como sea posible es imperativo para la educación, desarrollo social, mental y el bienestar físico de los niños, no se ha hecho suficiente para que las escuelas sean más seguras para los estudiantes y el personal.<sup>1</sup> Sin medidas de mitigación adicionales, los aumentos en la transmisión son probables, esta vez con variantes más infecciosas y posiblemente más virulentas, resultando en más encierros, cierres de escuelas y absentismo. Incluso cuando se suponía que las escuelas estaban completamente abiertas, en puntos de alta transmisión comunitaria, el 22% de los niños de escuela secundaria no asistían debido al autoaislamiento.<sup>2</sup> En algunas áreas, la asistencia fue tan bajo como de un 61%.<sup>3</sup>

Los argumentos de que las escuelas no contribuyen a la transmisión comunitaria y que el riesgo del COVID-19 generalmente para los niños es muy pequeño, significaron que las estrategias de mitigación en las escuelas hayan recibido baja prioridad. Sin embargo, la evidencia citada para estos argumentos tiene serias limitaciones.<sup>4,5</sup>

Los cierres de las escuelas primarias y secundarias se han sido asociado con sustanciales reducciones a lo largo del tiempo en el número de reproducción ( $R_t$ ) en muchos países (incluida Inglaterra) y en distintos períodos de tiempo.<sup>6,7</sup> En contraste, los datos de encuesta de la Oficina de Estadísticas Nacionales (ONS) de la Infección por COVID-19 del 2020, muestran que la prevalencia de la infección entre los niños de edad 2 a 10 años (2%) y 11 a 16 años (3%) se elevó por encima de la prevalencia de todos los demás grupos de edad antes del brote de la Navidad del 2020 (apéndice p 4). Tanto los datos de los modelados como los del mundo real, en pre-impresión, mostraron un aumento en los casos en las regiones donde la variante SARS-CoV-2 B.1.1.7 fue prevalente, durante el encierro de noviembre de 2020 (cuando las escuelas estaban abiertas),<sup>8,9</sup> sugieren que la apertura todas las escuelas ahora, sin la implementación de medidas de mitigación robustas, probablemente lleve a que el  $R_t$  se eleve por encima de 1 en casi todos los escenarios. Los datos de un modelado realizado por la Universidad de Warwick y el Imperial College of London<sup>10</sup> sugieren que se estiman al menos 30.000 muertes más de COVID-19 en los escenarios propuestos para la reapertura.

A lo largo de febrero de 2021,<sup>11</sup> a pesar de que hay menos estudiantes en la escuela en ese momento, el personal docente estaba en mayor riesgo de infección. Los brotes recientes en

Escuelas en el norte de Italia, donde la variante B.1.1.7 es frecuente, también son preocupantes.<sup>12</sup>

A pesar de que es raro que el COVID-19 cause enfermedad grave en los niños, las estimaciones de la prevalencia de síntomas de COVID prolongado, según la Encuesta sobre Infecciones de la ONS, el 13% de los niños de 2 a 10 años y el 15% de aquellos de 12 a 16 años tienen al menos un síntoma persistente 5 semanas después de tener una prueba positiva. Dada la incertidumbre acerca de los efectos a largo plazo en la salud de la infección por SARS-CoV-2, podría ser poco sabio dejar circular el virus en los niños, con el consecuente riesgo para sus familias. La reapertura completa, en entornos de alta transmisión comunitaria, sin las medidas de prevención adecuadas, pone en riesgo a muchos niños de la privación de la educación y de la interacción social nuevamente, empeorando las desigualdades existentes. Al contribuir a una alta transmisión comunitaria, también proporciona un terreno fértil para la evolución de los virus y de las nuevas variantes.

Las medidas de mitigación, a distintos niveles, pueden reducir sustancialmente el riesgo de transmisión dentro de las escuelas, y en los hogares.<sup>13</sup> En el **panel**, se resume un conjunto de recomendaciones que están en línea con las directrices de la CDC de los Estados Unidos, y que son llevadas a la práctica en muchos países, para reducir el riesgo de transmisión en las escuelas y mitigar el impacto del COVID-19 en los niños y familias. Un conjunto detallado de recomendaciones y una infografía se proporcionan en el apéndice. El hacer las escuelas más seguras va de la mano con la reducción de la transmisión comunitaria y es esencial para permitir que las escuelas reabran y permanezcan abiertas.

## Panel: Recomendaciones

### Distanciamiento físico

#### General

- Sistema de semáforo de riesgo
- Utilice el aprendizaje remoto o mixto para reducir las pisadas.

#### Durante el viaje

- Mantenga constantes las burbujas de viaje
- Escalonar las horas de inicio y finalización
- Evite mezclar (por ejemplo, en las puertas de la escuela)
- Abra las ventanas y use máscaras durante el traslado

#### En las aulas

- Mantenga el tamaño de la burbuja pequeño
- Reducir el movimiento entre burbujas
- Desplegar personal adicional para reducir los tamaños de las clases
- Utilice espacios grandes (por ejemplo, pasillos)
- La cuarentena se aplica a toda la burbuja

## **Protecciones para estudiantes y personal**

### **Higiene de manos y superficies**

- Proporcionar estaciones de lavado de manos, y desinfectantes de manos
- Lávese las manos con regularidad y en puntos clave (por ejemplo, después de ir al baño)

### **Vacunación**

- Tenga en cuenta la exposición junto con la edad y riesgo relacionado con la enfermedad en la priorización de las vacunas
- Dar prioridad al personal de la escuela reduce interrupción educativa debido a la enfermedad del personal

### **Testeos**

- No asuma que las pruebas son 100% exactas
- Las pruebas complementan otras medidas en lugar de reemplazarlas

## **Ventilación y máscaras faciales**

### **Ventilación**

- Abrir ventanas y puertas
- Enseñe al aire libre (o en pasillos grandes) cuando sea posible
- Utilice monitores de CO<sub>2</sub> para evaluar la calidad del aire.
- Instale filtros de aire particulado de alta eficiencia (HEPA, High Efficiency Particulate Air), con dispositivos de limpieza de aire.
- Toda la educación física al aire libre
- No debe haber lecciones de alto riesgo (por ejemplo, canto, o instrumentos de viento), excepto a distancia.

### **Máscaras faciales**

- Anime a los niños de 5 años o mayores para usar una máscara (con exenciones)
- Enseñar el uso y ajuste correcto de la mascarilla
- Quítese las máscaras solo cuando esté al aire libre o comiendo
- Considere revestimientos faciales transparentes para mejorar la comunicación
- Permitir el desechado o lavado seguro de las máscaras

## **Apoyar a los niños y las familias**

### **Apoyar el aprendizaje combinado y remoto**

- Permitir el aprendizaje remoto opcional
- Apoyar el aprendizaje remoto con tecnologías, financiación, prácticas del apoyo y capacitación en habilidades
- Proporcionar una entrega o retiro seguro de las comidas escolares gratis

- Garantizar la protección de los niños en riesgo

#### **Abordar los daños de la interrupción educativa**

- Soporte con aislamiento
- Registro de las interrupciones educativas junto con las calificaciones
- Brindar apoyo de salud mental a los niños
- Provisión de habilidades mejoradas (por ejemplo, escuelas de verano)

## Referencias

---

1 Department for Education. Schools coronavirus (COVID-19) operational guidance. February, 2021. [https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment\\_data/file/963541/Schools\\_coronavirus\\_operational\\_guidance.pdf](https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/963541/Schools_coronavirus_operational_guidance.pdf) (accessed March 4, 2021).

2 Department for Education. Week 47 2020. Attendance in education and early years settings during the coronavirus (COVID-19) outbreak. Nov 24, 2020. <https://explore-education-statistics.service.gov.uk/find-statistics/attendance-in-education-and-early-years-settings-during-the-coronavirus-covid-19-outbreak/2020-week-47> (accessed March 9, 2021).

3 Jeffreys B. More children in England missing school over Covid-19. Oct 27, 2020. <https://www.bbc.co.uk/news/education-54695618> (accessed March 9, 2021).

4 Hyde Z. COVID-19, children and schools: overlooked and at risk. *Med J Aust* 2021; **214**: 190–91.e1.

5 Hyde Z. Difference in SARS-CoV-2 attack rate between children and adults may reflect bias. *Clin Infect Dis* 2021; published online Feb 26. <https://doi.org/10.1093/cid/ciab183>.

6 Haug N, Geyrhofer L, Londei A, et al. Ranking the effectiveness of worldwide COVID-19 government interventions. *Nat Hum Behav* 2020; **4**: 1303–12.

7 Scientific Advisory Group for Emergencies. Children’s Task and Finish Group: update to 4th Nov 2020 paper on children, schools and transmission. Dec 17, 2020. [https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment\\_data/file/948617/s0998-tfc-update-to-4-november-2020-paper-on-children-schools-transmission.pdf](https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/948617/s0998-tfc-update-to-4-november-2020-paper-on-children-schools-transmission.pdf) (accessed March 4, 2021).

8 Volz E, Mishra S, Chand M, et al. Transmission of SARS-CoV-2 lineage B.1.1.7 in England: insights from linking epidemiological and genetic data. *MedRxiv* 2021; published online Jan 4. <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.12.30.20249034v2> (preprint).

9 Munday JD, Jarvis CI, Gimma A, et al. Estimating the impact of reopening schools on the reproduction number 2 of SARS-CoV-2 in England, using weekly contact survey data. *CMMID* 2021; published online Feb 15. <https://cmmid.github.io/topics/covid19/comix-schools.html> (preprint).

10 Scientific Pandemic Influenza Group on Modelling, Operational sub-group. Summary of further modelling. Feb 17, 2021. [https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment\\_data/file/963565/S1130\\_SPI-M-O\\_Summary\\_of\\_further\\_modelling\\_of\\_easing\\_restrictions.pdf](https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/963565/S1130_SPI-M-O_Summary_of_further_modelling_of_easing_restrictions.pdf) (accessed March 4, 2021).

11 Riley S, Walters CE, Wang H, et al. REACT-1 round 9 final report: continued but slowing decline of prevalence of SARS-CoV-2 during national lockdown in England in February 2021. *MedRxiv* 2021; published online March 6. <https://doi.org/10.1101/2021.03.03.21252856> (preprint).

12 Skytg24. Variante Covid, Corzano: focolaio in paese, chiuse le scuole. Feb 3, 2021. <https://tg24.sky.it/milano/2021/02/03/variante-covid-corzano-brescia> (accessed March 4, 2021).

13 Lessler J, Grabowski MK, Grantz KH, et al. Household COVID-19 risk and in-person schooling. *MedRxiv* 2021; published online March 1. <https://doi.org/10.1101/2021.02.27.21252597> (preprint).