

# CLAVES DEL ÉXITO PARA LAS PARTES INTERESADAS

La «burbuja»: Gestión segura e informada de la salud de la población basada en nuevas pruebas de laboratorio estratégicas para reiniciar una liga deportiva mundial, estimular la economía y fomentar la normalidad durante la pandemia de COVID-19

 <b>PACIENTE</b>	<b>DIAGNÓSTICO MÁS TEMPRANO</b>	<p>Se identificaron 20 casos de COVID-19 durante la cuarentena de la llegada inicial mediante análisis de RT-PCR, a menudo antes de la aparición de los síntomas. Debido al estricto aislamiento, no se asoció ningún contagio secundario al contacto con estas personas.</p>
	<b>MANTENIMIENTO DE LA SEGURIDAD</b>	<p>El 98,8 % (3604 de 3648) de las personas que entraron en la burbuja de la NBA no llegaron a contagiarse de SARS-CoV-2 durante los 4 meses de duración.</p> <p>Lo más importante es que en la burbuja no hubo ni un solo caso de COVID-19 entre los jugadores de la NBA y el personal de los equipos.</p>
	<b>MEJORA DE LA SATISFACCIÓN</b>	<p>El 100 % (36 de 36) de las personas infectadas con anterioridad, que siguieron dando positivo de forma intermitente en las pruebas de COVID-19 tras la recuperación, no volvieron a contagiarse, por lo que se evitó de forma segura el aislamiento innecesario a estas personas y se les permitió continuar con sus actividades normales a pesar de las pruebas de PCR positivas posteriores a su recuperación.</p> <p>Es importante destacar que en estas 36 personas con resultados de pruebas positivas persistentes tras la recuperación no se detectaron eventos de transmisión ni infecciones secundarias después de seguir las recomendaciones de aislamiento del CDC (al menos 10 días). Estas personas participaron en al menos 1480 días/persona de eventos de contacto en interiores sin mascarilla (baloncesto, comidas, etc.), interacciones con mascarilla u otras situaciones (aproximadamente 51 días por persona) con personas no infectadas que continuaron dando negativo en las pruebas diarias<sup>1</sup>.</p>
 <b>PERSONAL MÉDICO</b>	<b>TOMA DE DECISIONES INFORMADA</b>	<p>El 100 % del personal médico de los 22 equipos utilizó los resultados de las pruebas del SARS-CoV-2 junto con análisis en tiempo real para evaluar y dirigir todos los aspectos de la vida de los jugadores y del personal en el campus. Este esfuerzo de salud laboral siguió aplicándose en la NBA después de que terminara la burbuja, durante toda la pandemia, y finalmente dio lugar a la publicación de 8 artículos con revisión externa por expertos en revistas de gran repercusión como JAMA, The New England Journal of Medicine, JAMA Internal Medicine y Clinical Infectious Diseases. Estas aportaciones a la documentación médica/científica ayudaron a orientar las directivas de salud pública en Estados Unidos, y a nivel mundial, en el momento de la burbuja y posteriormente.</p> <p><small>*Véanse las referencias 1-8</small></p>
	<b>MEJORA DE LA UTILIZACIÓN DE RECURSOS</b>	<p>Más de 300 jugadores profesionales de baloncesto, 400 miembros del personal de los equipos y otro personal no esencial de la liga de la NBA vivieron y trabajaron en la «burbuja de la NBA» ya que, de otro modo, no habrían podido realizar sus funciones durante este período de la pandemia.</p>
 <b>SISTEMA SANITARIO/ ADMINISTRACIÓN</b>	<b>INGRESOS PROTEGIDOS</b>	<p>La NBA generó unos ingresos estimados de 1300 millones de dólares asociados a la «burbuja de la NBA», teniendo en cuenta los 190 millones de dólares de gastos en su implementación y necesidades de sostenibilidad.</p>
	<b>ESTIMULACIÓN DE LA ECONOMÍA</b>	<p>Se crearon más de 6500 empleos en la implementación de la «burbuja de la NBA». El impacto económico local en Orlando superó los 200 millones de dólares.</p>
 <b>PAGADOR</b>		

- Mack CD, DiFiori J, Tai CG et al. Riesgo de transmisión del SARS-CoV-2 entre los jugadores, el personal y los proveedores de la National Basketball Association al estar expuestos a personas con resultados de prueba positivos después de recuperarse de la COVID-19 durante la temporada regular de 2020 y después de la temporada. *JAMA Intern Med.* 2021;181(7):960-966. doi:10.1001/jamainternmed.2021.2114
- Christina D Mack, Caroline Tai et al. Reinfección por coronavirus del síndrome respiratorio agudo grave de tipo 2: una serie de casos a partir de un estudio de cohortes ocupacional y longitudinal de 12 meses. *Clinical Infectious Diseases*, volumen 74, número 9, 1 de mayo de 2022, páginas 1682-1685, doi.org/10.1093/cid/ciab738
- Kissler SM, Fauver JR, Mack C et al. Dinámica viral de variantes del SARS-CoV-2 en personas vacunadas y no vacunadas *The New England Journal of Medicine*, 2021;385:2489-2491.
- Hay JA, Kissler SM et al. Cuantificación del impacto de la historia inmunitaria y la variante en la cinética viral del SARS-CoV-2 y el repunte de la infección: un estudio de cohortes retrospectivo *eLife* 2022;11:e81849, doi.org/10.7554/eLife.81849
- Tai CG, Maragakis LL, Connolly S et al. Asociación entre la vacuna de refuerzo contra la COVID-19 y la infección por Ómicron en un grupo con alto grado de vacunación de jugadores y personal de la NBA. *JAMA.* 2022;328(2):209-211. doi:10.1001/jama.2022.9479
- Mack CD, Anderson DJ, DiFiori J. Asociación entre la vacuna de refuerzo contra la COVID-19 y la infección por Ómicron en un grupo de jugadores y personal de la NBA. *JAMA.* 2022;328(21):2165. doi:10.1001/jama.2022.18036
- Charness ME, Gupta K, Stack G, Strymish J, Adams E, Lindy DC, Mohri H, Ho DD. Repunte de la infección por SARS-CoV-2 después del tratamiento con nirmatrelvir-ritonavir. *New England Journal of Medicine.* 7 de septiembre de 2022.
- Kissler SM, Fauver JR, Mack C, Olesen SW, Tai C, Shiue KY, Kalinich CC, Jednak S, Ott IM, Vogels CB, Wohlgenuth J, Weisberger J, DiFiori J, Anderson DJ, Mancell J, Ho DD, Grubaugh ND, Grad YH. Dinámica viral de la infección aguda por SARS-CoV-2 y aplicaciones para estrategias de diagnóstico y salud pública. *PLoS biology.* 19(7):e3001333. 12 de julio de 2021.