



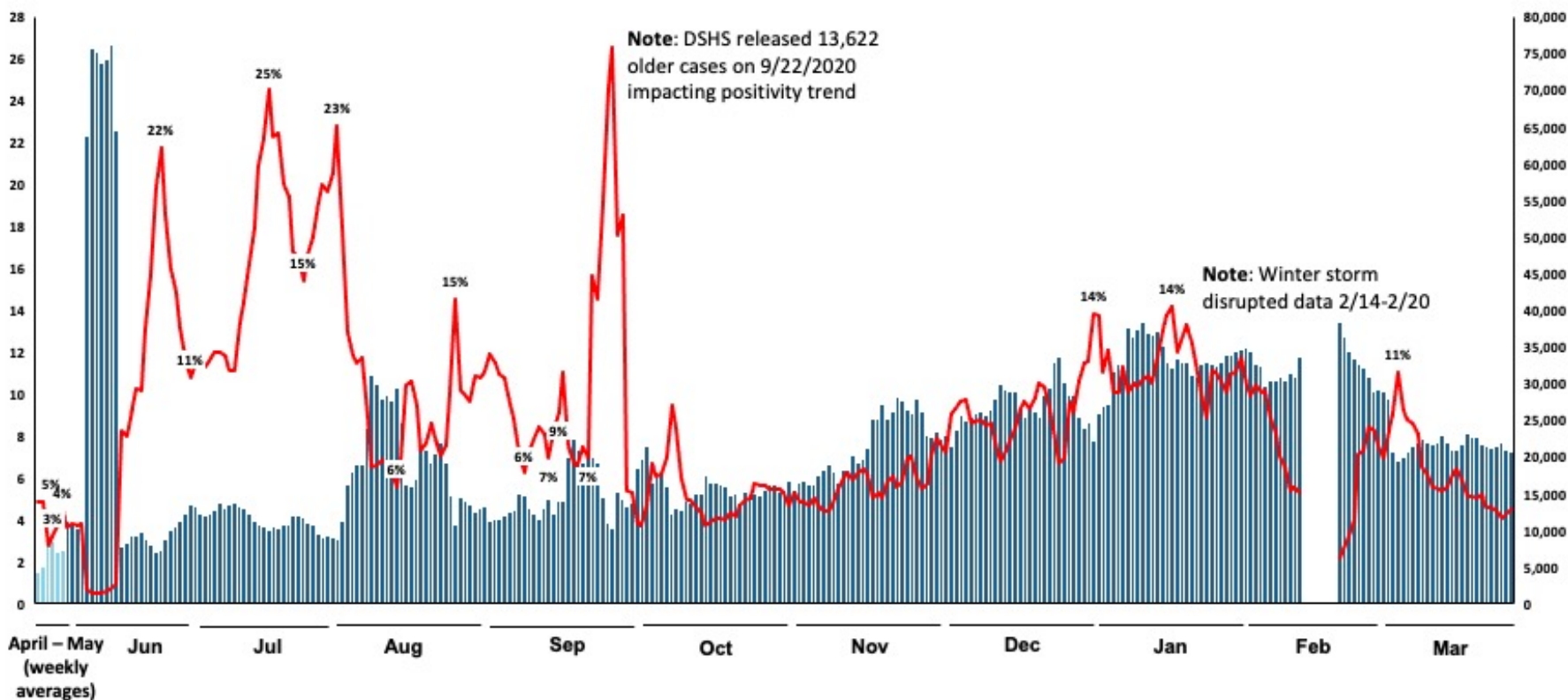
APPENDIX

TENDENCIAS DE TESTEO DE COVID-19 EN ÁREA DE HOUSTON¹

Datos de los Servicios de Salud del Departamento de Estado de Texas

— Tendencia a 7 días de % de tests positivos de COVID-19

■ Tendencia a 7 días de # de tests diarios



Umbral de monitoreo:

El umbral es superado por la ocurrencia de un crecimiento en el promedio a 7 días dentro del porcentaje de testeos positivos

Estatus actual²:

7 días de crecimiento promedio positivo en la tendencia de porcentaje de resultados positivos en los tests

Nota:

Los datos públicos de testeo para este gráfico pueden tener retrasos de varias semanas

Fuente: Servicios de Salud y Humanos de Texas (<https://dshs.texas.gov/coronavirus/AdditionalData.aspx>)

Nota: Excluye días en que no se reportaron tests

1. Austin, Brazoria, Chambers, Fort Bend, Galveston, Harris, Liberty, Montgomery y Waller

2. Datos de tests en el gráfico tendrán un retraso de 1 día

TMC | TEXAS MEDICAL CENTER

"TMC" hace referencia al grupo de sistemas que conforman el Centro Médico de Texas

Refleja cambios retroactivos en datos de tests del Departamento de Servicios de Salud y Humanos de Texas al 6 de Junio de 2020

Este document tiene la sola intencion de compartir informacion y las practicas que han demostrado mejores resultados, mas que recomendaciones especificas. Los datos de cade institucion son mostrados tal y como han sido reportados y no han sido verificados independientemente.

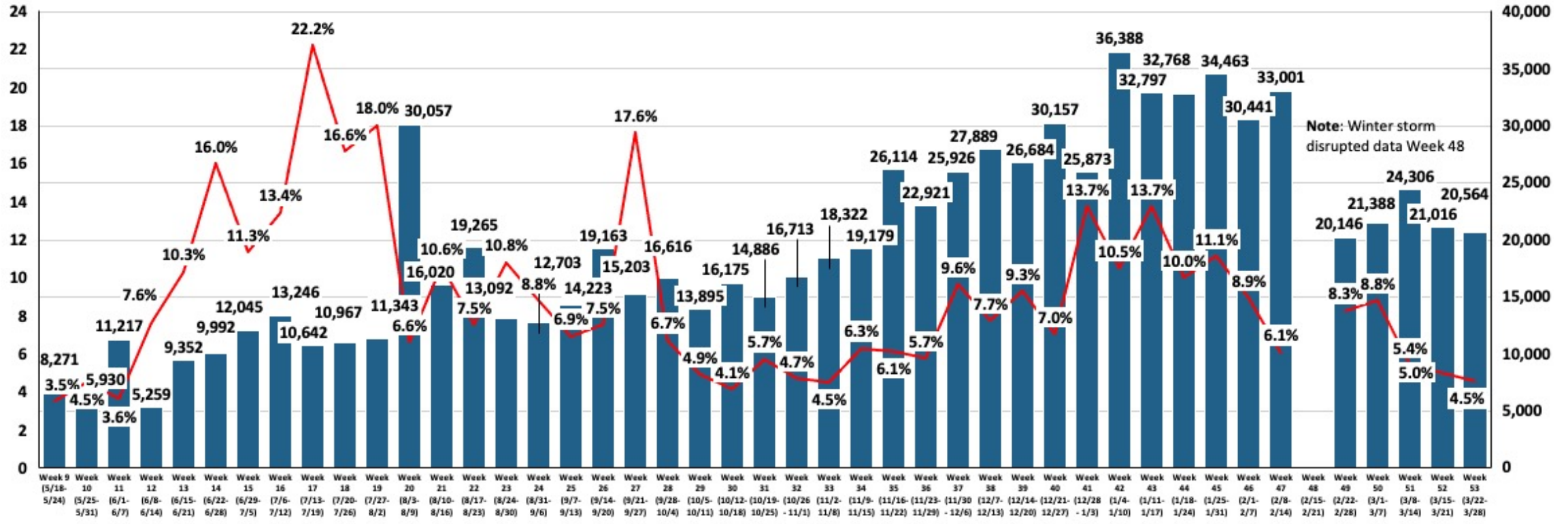
PROMEDIO DIARIO DE TESTS DE COVID-19 POR SEMANA EN EL AREA DE HOUSTON

Datos de los Servicios de Salud del Departamento de Estado de Texas

Nota: Datos públicos de tests pueden tener semanas de retraso

— Tendencia a 7 días de % de positivos en tests

■ Tendencia a 7 días de # de tests realizados



Note: Winter storm disrupted data Week 48

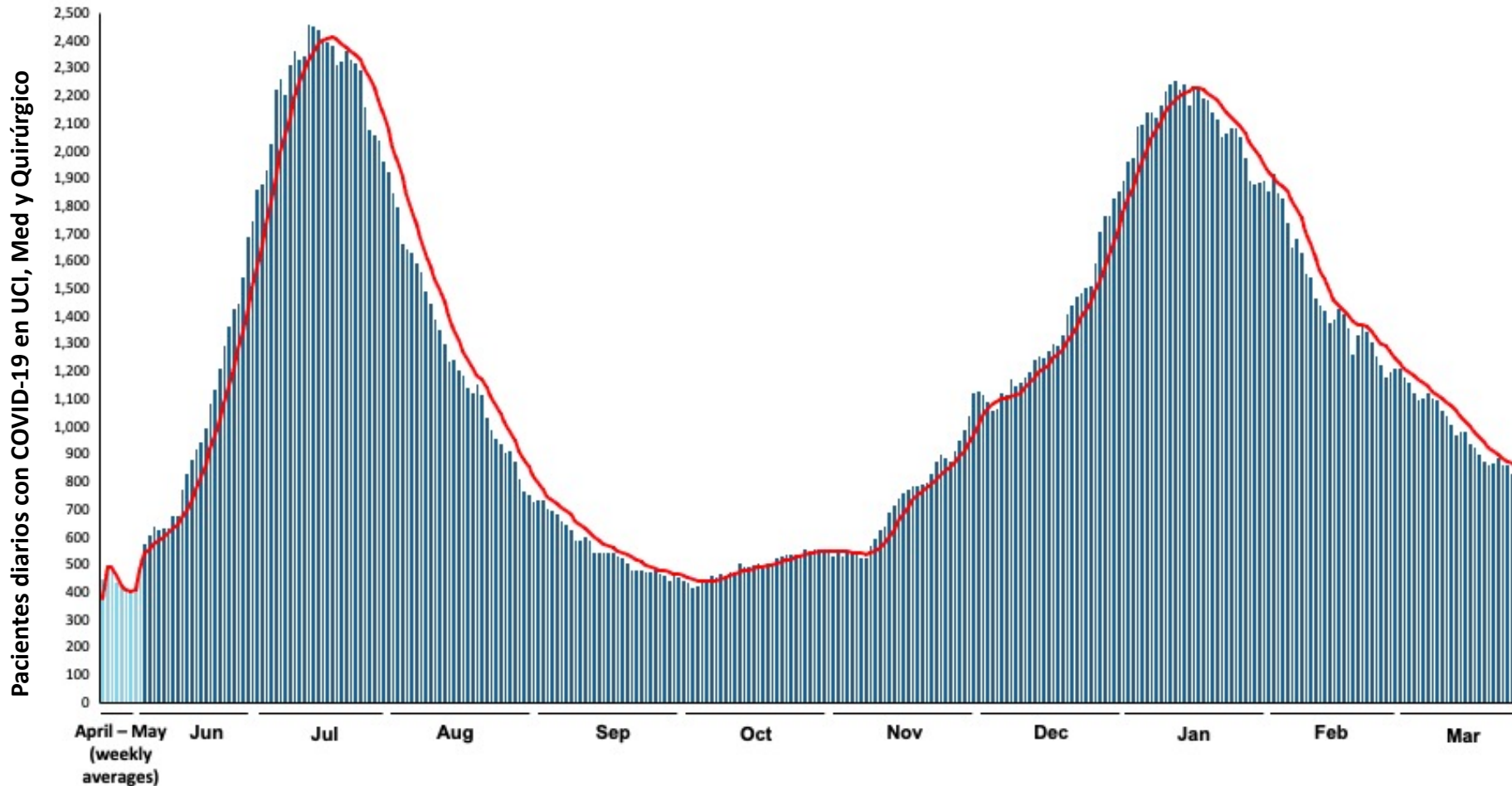
Fuente: Servicios de Salud y Humanos de Texas (<https://dshs.texas.gov/coronavirus/AdditionalData.aspx>)
Nota: Excluye días en que no fueron reportados tests

1. Austin, Brazoria, Chambers, Fort Bend, Galveston, Harris, Liberty, Montgomery y Waller

Este document tiene la sola intencion de compartir informacion y las practicas que han demostrado mejores resultados, mas que recomendaciones especificas. Los datos de cade institucion son mostrados tal y como han sido reportados y no han sido verificados independientemente.

TOTAL DE PACIENTES POSITIVOS DE COVID-19 (UCI & MED QUIR) EN HOSPITALES

■ Pacientes diarios con COVID-19 en UCI & Med-Quir
 — Tendencia a 7 días de pacientes con COVID-19 en UCI & Med-Quire



Estatus actual:

-0.7% tasa de crecimiento diario (promediado sobre 7 días) de pacientes con COVID-19 en med, quir y UCI ICU combinados

Notas:

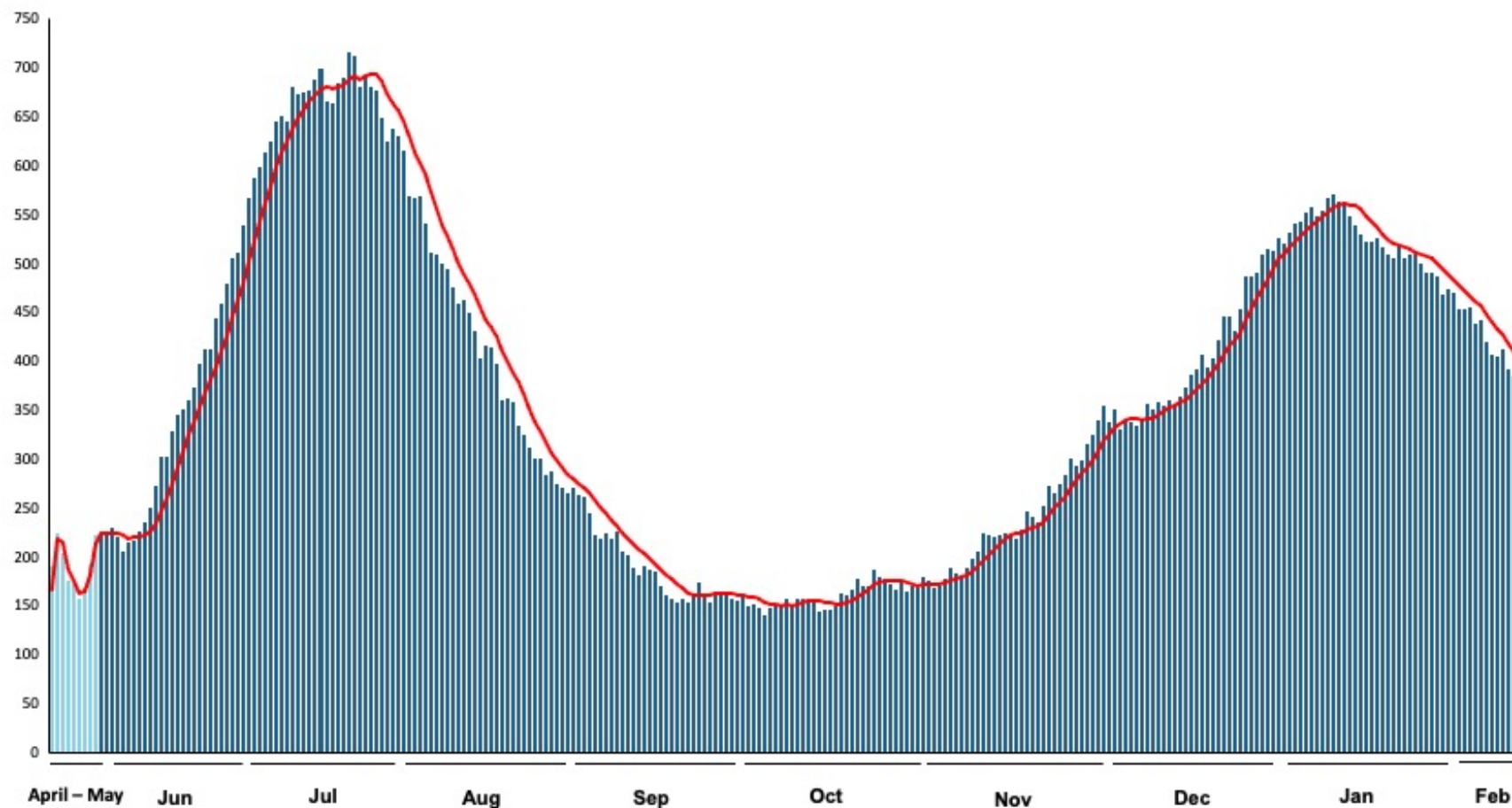
Si bien nuevos casos diarios pueden fluctuar por varias razones (ejemplo, testeo), el número de pacientes positivos con COVID-19 tratados en med, quir y UCI muestra una visión objetiva de cómo COVID-19 impacta a los sistemas hospitalarios

Este document tiene la sola intencion de compartir informacion y las practicas que han demostrado mejores resultados, mas que recomendaciones especificas. Los datos de cade institucion son mostrados tal y como han sido reportados y no han sido verificados independientemente.



TOTAL DE PACIENTES CON COVID-19 EN CAMAS UCI

— Tendencia a 7 días de pacientes con COVID-19 en UCI



April – May (weekly averages) Jun Jul Aug Sep Oct Nov Dec Jan Feb

Fuente: Datos internos de los sistemas CHI Texas Division, Sistema de Salud de Harris, Houston Methodist, MD Anderson Cancer Center, Memorial Hermann, Texas Children's Hospital, UTMB

"TMC" hace referencia al grupo de sistemas que componen el Centro Médico de Texas
 Todas las directrices, de acuerdo a las de los Centros para el Control de Enfermedades

Estatus actual:

-1.4% tasa de crecimiento diario (promediado sobre 7 días) en pacientes con COVID-19 patients en UCI

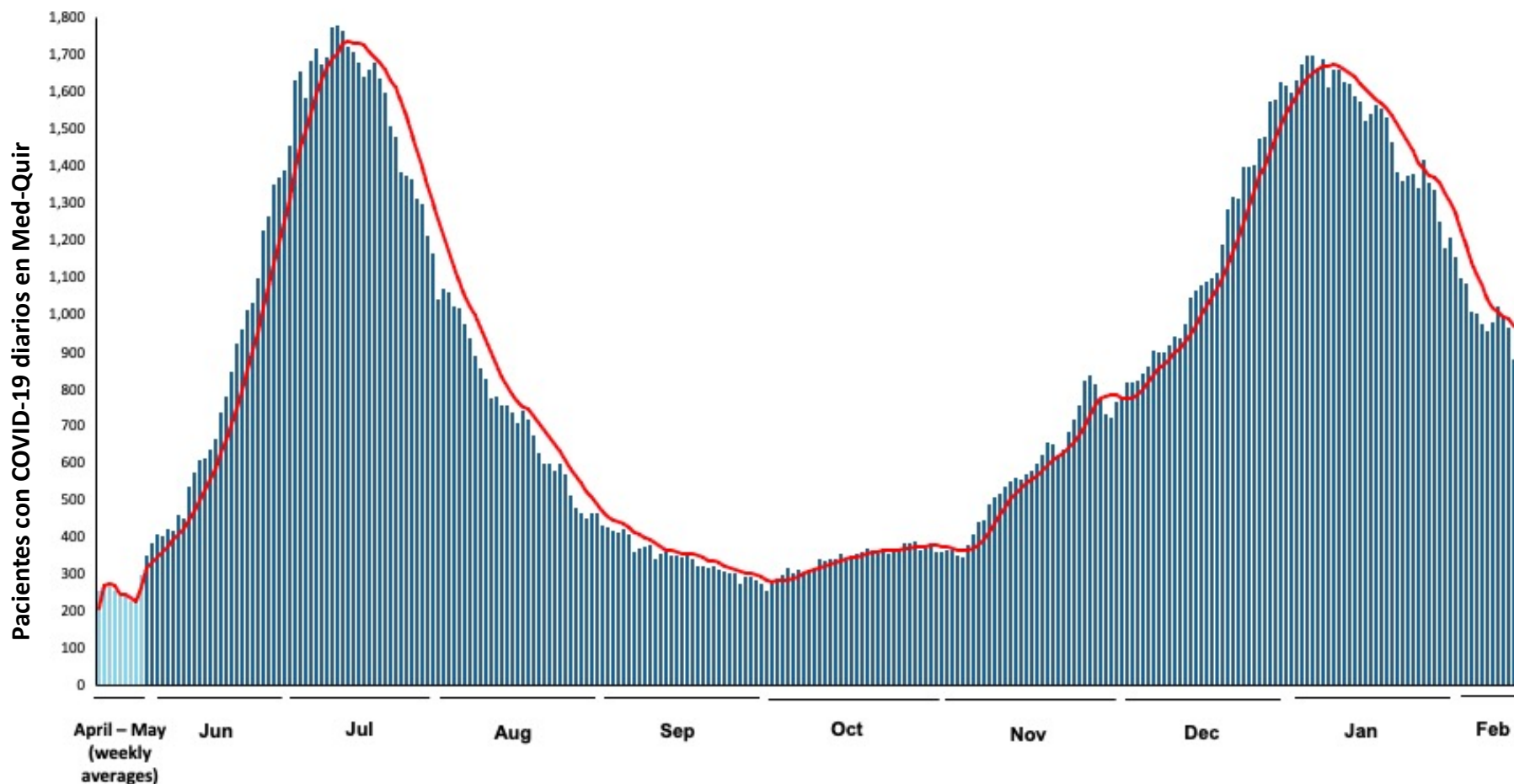
Notas:

Si bien los casos nuevos diarios pueden fluctuar por varias razones (ejemplo, testeo) el número de pacientes positivos con COVID-19 tratados en UCIs muestra una visión objetiva de cómo COVID-19 impacta los sistemas hospitalarios.

Este document tiene la sola intencion de compartir informacion y las practicas que han demostrado mejores resultados, mas que recomendaciones especificas. Los datos de cade institucion son mostrados tal y como han sido reportados y no han sido verificados independientemente.

TOTAL DE PACIENTES CON COVID-19 EN CAMAS MED-QUIR EN EL TMC

■ Pacientes diarios con COVID-19 en Med-Quir
 — Tendencia a 7 días de pacientes con COVID-19 en Med-Quir



Estatus actual:

0.0% tasa de crecimiento diario (promediada sobre 7 días) de pacientes de COVID-19 en med-quir

Notas:

Si bien los nuevos casos diarios pueden fluctuar por varias razones (ejemplo, testeo), el número de pacientes positivos con COVID-19 tratados en Med-Quir muestra objetivamente cómo impacta a los sistemas hospitalarios

Este document tiene la sola intencion de compartir informacion y las practicas que han demostrado mejores resultados, mas que recomendaciones especificas. Los datos de cada institucion son mostrados tal y como han sido reportados y no han sido verificados independientemente.

Fuente: Datos internos de los sistemas CHI Texas Division, Sistema de Salud de Harris, Houston Methodist, MD Anderson Cancer Center, Memorial Hermann, Texas Children's Hospital, UTMB

"TMC" hace referencia al grupo de sistemas que componen el Centro Médico de Texas
 Todas las directrices, de acuerdo a las de los Centros para el Control de Enfermedades

PROTOCOLO DE PLANIFICACIÓN DE CAPACIDAD DEL TMC

Definiciones

Fase 1 Camas en Cuidados Intensivos

- Configuración de camas y personal en la UCI en situaciones no pandémicas

Fase 2 Camas en Cuidados Intensivos

- Aumenta la capacidad de la UCI con nuestros planes existentes—incrementando personal y ratios, movilizando equipamiento y camas adicionales

Fase 3 Camas en Cuidados Intensivos

- Aumento del uso de la Fase 2 para proveer capacidad adicional temporal de la UCI

Planificación de capacidad



Nuestros hospitales son **muy experimentados en operar a casi el 100% de capacidad** y pueden aumentarla o disminuirla según las necesidades (ejemplo, con más personal)



Hemos desarrollado de forma proactiva planes de repunte y **podemos expandir nuestra capacidad de ser necesario** (ejemplo, añadiendo personal, equipamiento, camas, y aumentando la densificación)



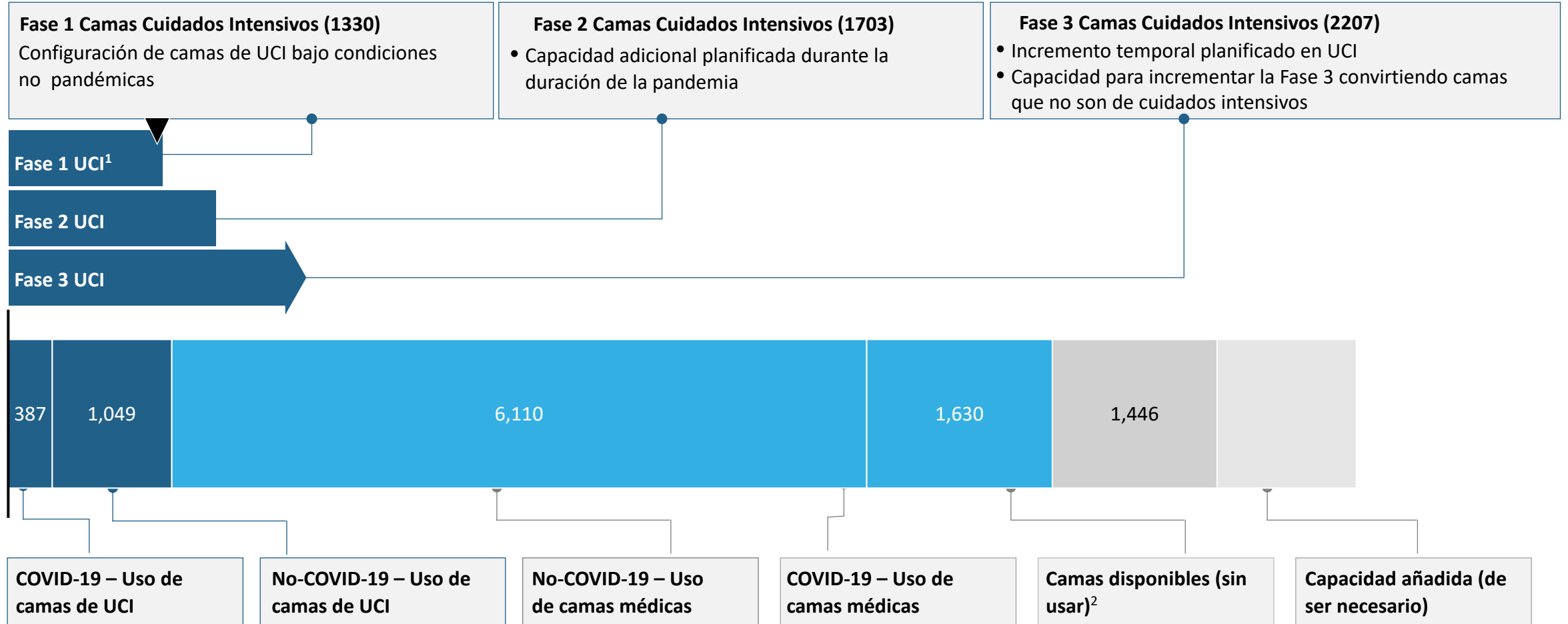
Además, **podemos moderar la admisión de pacientes que no tienen COVID-19** según las necesidades clínicas de la porción electiva de esos pacientes. Hoy, **los pacientes sin COVID-19 representa la vasta mayoría de nuestros pacientes.**

Este document tiene la sola intencion de compartir informacion y las practicas que han demostrado mejores resultados, mas que recomendaciones especificas. Los datos de cade institucion son mostrados tal y como han sido reportados y no han sido verificados independientemente.

PANORAMA DEL ESTATUS DE CAMAS EN EL TMC

▼ Fase actual

- Camas de UCI en uso
- Camas médicas-quirúrgicas en uso
- Camas vacías



Los líderes del TMC dirigen de forma activa y pueden ajustar procedimientos electivos para asegurar la capacidad que COVID-19 exige

Este document tiene la sola intencion de compartir informacion y las practicas que han demostrado mejores resultados, mas que recomendaciones especificas. Los datos de cade institucion son mostrados tal y como han sido reportados y no han sido verificados independientemente.

1. Cuidados Intensivos
 2. La disponibilidad total de camas puede fluctuar según la planificación en marcha y consideraciones operacionales. El 28 y 29 de Junio, el total de camas sin usar debería haber sido de 3,506 y 3,565 respectivamente. Estas actualizaciones no cambiaron la ocupación de camas médicas ni los porcentajes de capacidad de las UCI reportados en ninguna fecha.

PROYECCIÓN DE NECESIDADES DE MATERIAL DEL TMC

	<u>Tasa diaria prom de uso¹</u>	<u>Estimación de días disponible</u>	<u>Estatus</u>
Máscaras N95	3,665	430	● Sin problema
Máscaras quirúrgicas	114,402	183	● Sin problema
Protección ocular	3,770	1,081	● Sin problema
Batas médicas	46,402	180	● Sin problema
Guantes	844,537	53	● Sin problema

● Sin problema
● Inquietud
● Alerta

Umbral de monitoreo:

Provisión para 30 días de artículos médicos cruciales

Estatus actual:

Todo el material crucial está disponible

Nota:

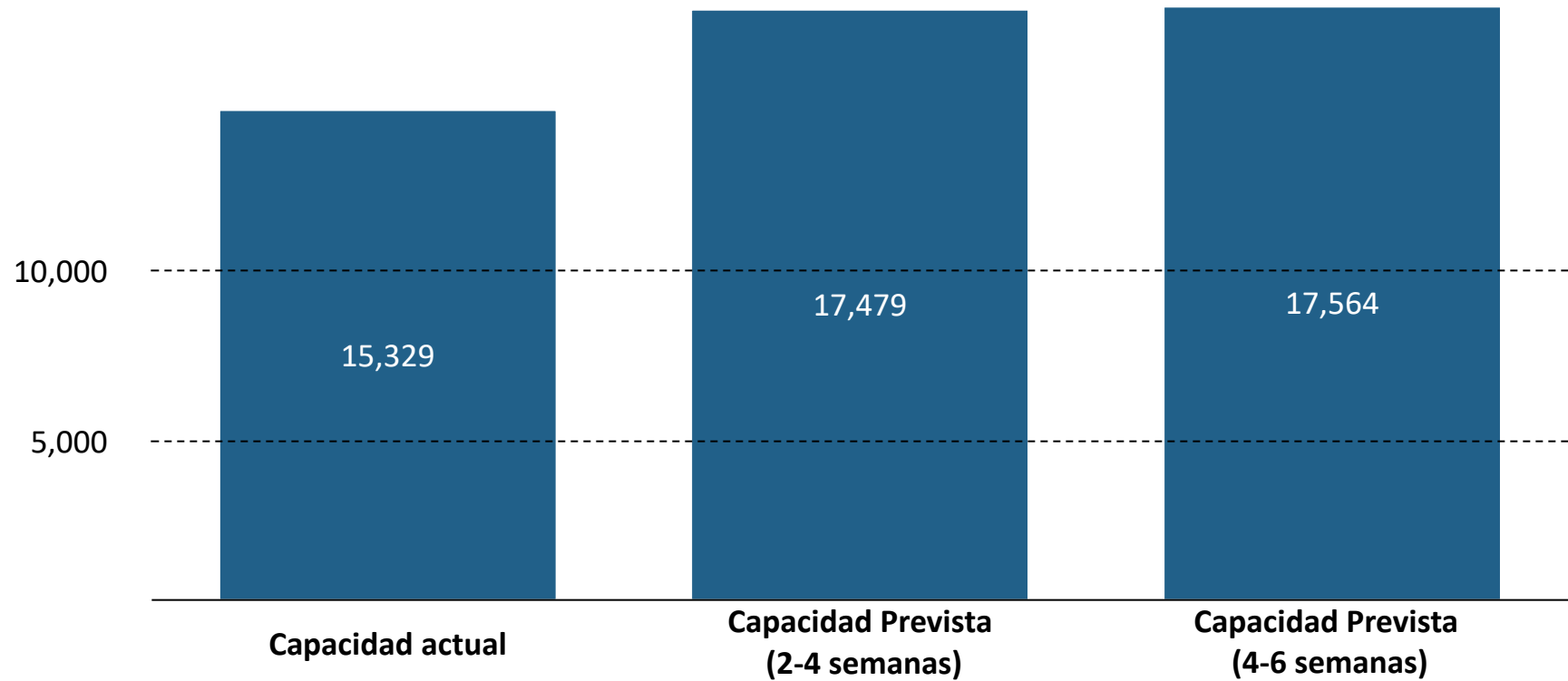
Los datos mostrados representan a todas las instituciones del TMC y podrían variar de institución en institución

1. Calculado usando monitoreo de la tasa promedio de uso en dos semanas

Fuente: Datos internos de los sistemas CHI Texas Division, Sistema de Salud de Harris, Houston Methodist, MD Anderson Cancer Center, Memorial Hermann, Texas Children's Hospital, UTMB

CAPACIDAD DE TESTEO DEL TMC

Tests PCR (#/día)



Tiempo actual para tener resultados es de 1 a 48 horas dependiendo del sitio

Umbral de monitoreo:

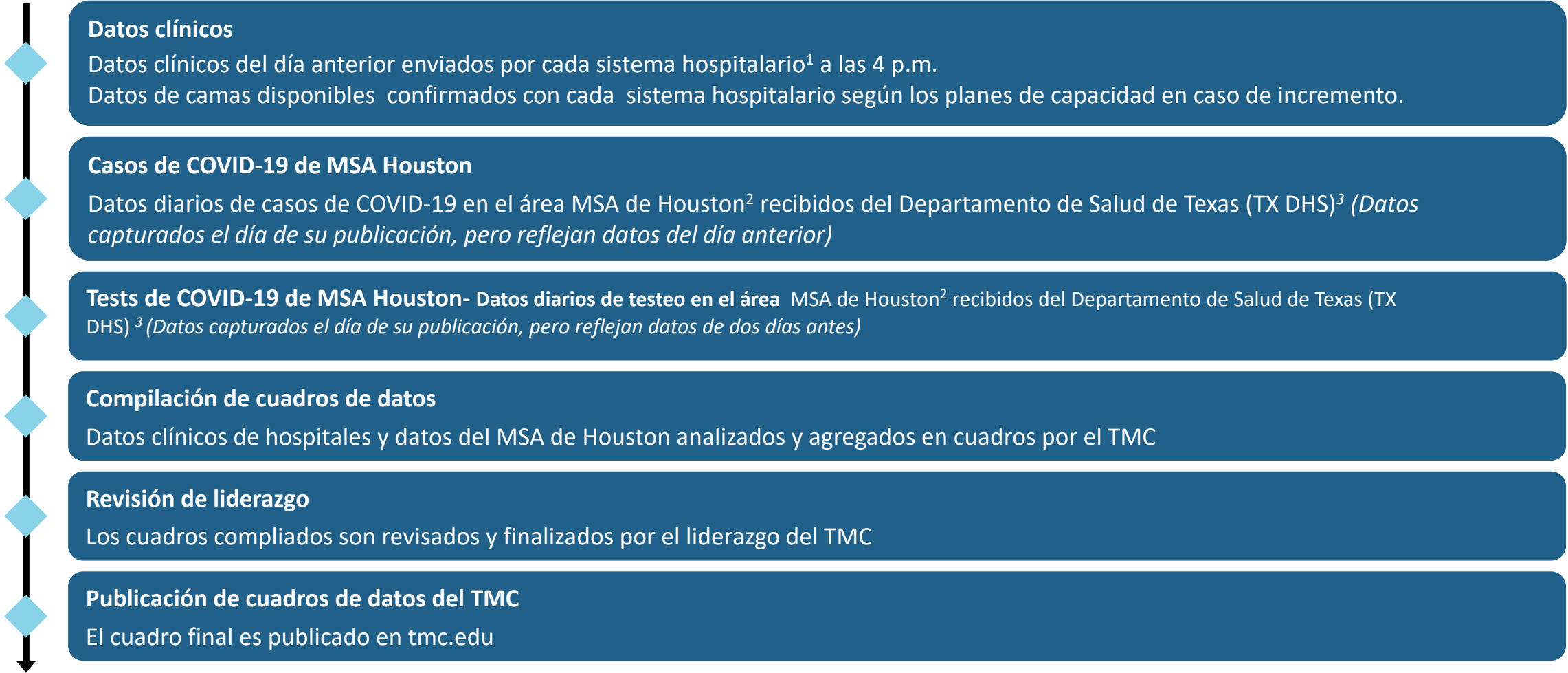
5,000-10,000 tests PCR por día disponibles para los pacientes y para el monitoreo del personal hospitalario (con resultados en menos de 24 horas)

Notas:

La capacidad depende de la provisión de materiales cruciales. Para el testeo público, el Condado de Harris tiene 6 sitios abiertos para cualquiera, independientemente de los síntomas. [Cliqueé aquí.](#)

1. Austin, Brazoria, Chambers, Fort Bend, Galveston, Harris, Liberty, Montgomery y Waller
Fuente: Datos internos de los sistemas de Baylor College of Medicine, CHI Texas Division, Sistema de Salud de Harris, Houston Methodist, MD Anderson Cancer Center, Memorial Hermann, Texas Children's Hospital, UT Health, UTMB

PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS DEL TMC



1. Datos clínicos del sistema recolectados de CHI Texas Division, Sistema de Salud de Harris, Houston Methodist, MD Anderson Cancer Center, Memorial Hermann, Texas Children's Hospital, UTMB. TMC representan 70% a 80% de las camas designadas en los 9 condados del MSA de Houston.
2. MSA de Houston incluye: Austin, Brazoria, Chambers, Fort Bend, Galveston, Harris, Liberty, Montgomery y Waller
3. Fuente: txdhs.gov