



**ORDEN EJECUTIVA N.º 90**

**En relación con esta declaración de Emergencia de Salud Pública**

**CONSIDERANDO**, que el SARS-CoV-2 es un virus respiratorio que causa síntomas agudos que afectan los pulmones y las vías respiratorias superiores;

**CONSIDERANDO**, que el virus SARS-CoV-2 causa la enfermedad del COVID-19, que se sabe causa complicaciones que afectan a una amplia gama de sistemas de órganos, incluida la miocarditis o la inflamación del músculo cardíaco y complicaciones neurológicas como el accidente cerebrovascular;

**CONSIDERANDO**, que debido a que el SARS-CoV-2 es una enfermedad nueva, los efectos a largo plazo del COVID-19 en la salud no se conocen completamente, pero nuestro conocimiento de la enfermedad ha aumentado y mejorado desde que se declararon las emergencias sanitarias anteriores;

**CONSIDERANDO**, que una persona puede tener una infección activa por el SARS-CoV-2 sin presentar ningún síntoma. La transmisión asintomática o presintomática, mediante la cual las personas que se sienten y parecen sanas pueden transmitir el virus a otras personas, es un factor clave de la pandemia del COVID-19 y presenta un desafío extraordinario para reducir la propagación de la enfermedad;

**CONSIDERANDO**, que el contagio por el SARS-CoV-2 también se ha asociado con una enfermedad grave conocida como síndrome inflamatorio multisistémico en niños (MIS-C, por sus siglas en inglés). Si bien la mayoría de los niños con COVID-19 tienen síntomas leves y se recuperan después de una breve enfermedad, un pequeño porcentaje ha desarrollado una enfermedad grave que ha resultado en hospitalización y muerte. Más de 100 niños han muerto por COVID-19 en los Estados Unidos durante 2020 y Wisconsin ha tenido doce casos confirmados de MIS-C;

**CONSIDERANDO**, que el COVID-19 no es la influenza. El SARS-CoV-2 es significativamente más peligroso y mortal que el virus de la influenza. Durante la temporada de influenza 2019-2020, hubo 36,175 casos de influenza en Wisconsin, 4,425 hospitalizaciones relacionadas con la influenza y 183 muertes, incluidos tres niños. Aproximadamente el 0,1% de las personas contagiadas con la influenza estacional muere. Por el contrario, incluso con el beneficio de la temporada de verano y de tener más oportunidades para reunirse al aire libre, al 21 de septiembre de 2020 ya hemos tenido un total de 102,498 casos de COVID-19, 6,692 hospitalizaciones relacionadas con el COVID y 1,244 muertes por COVID-19. Solo le tomó cuatro semanas al COVID-19 para matar a más habitantes de Wisconsin que toda la temporada de influenza 2019-2020. El COVID-19 es aproximadamente 10 veces más mortal que la influenza estacional;

**CONSIDERANDO**, que la mayoría de los virus respiratorios, incluidos la influenza y los coronavirus estacionales, alcanzan su máxima actividad en Wisconsin entre finales del otoño y principios de la primavera. Si el SARS-CoV-2 sigue un patrón similar, el número de casos de COVID-19 aumentará drásticamente durante los meses de invierno;

**CONSIDERANDO**, que durante los primeros tres meses de la pandemia (es decir, entre marzo y mayo), cuando estaban implementadas las órdenes Safer at Home y otra con respecto a las reuniones masivas, Wisconsin experimentó 20,000 casos de COVID-19; tras la revocación de estas órdenes, el crecimiento se aceleró al punto de que los siguientes 20,000 casos ocurrieron durante seis semanas y los siguientes 20,000 en solo tres semanas;

**CONSIDERANDO**, que en respuesta a este rápido crecimiento, el 29 de julio se ordenó un mandato relativo al uso de cubiertas para la cara en todo el estado y el crecimiento comenzó a desacelerarse durante el mes de agosto, al punto de que los siguientes 20,000 casos ocurrieron durante cuatro semanas y el promedio diario de nuevos casos disminuyó de 1,062 casos el 1 de agosto a 678 casos el 31 de agosto; sin embargo, con el comienzo de la escuelas primarias y secundarias y el regreso de los estudiantes a los campus de institutos superiores y universidades, la tendencia a la desaceleración se revirtió y los siguientes 20,000 casos ocurrieron en solo dos semanas;

**CONSIDERANDO**, que un modelo matemático realizado por la Academy of Medical Sciences (Academia de Ciencias Médicas) estimó que si no se adoptan ampliamente medidas de contención agresivas, el aumento de la actividad del COVID-19 durante los próximos meses de invierno podría ser dos o tres veces mayor que lo observado durante la primera ola de la epidemia en la primavera de 2020;

**CONSIDERANDO**, que además de los cambios estacionales, la aparición de la influenza estacional en el otoño presenta una amenaza significativa para el sistema de atención médica, que ya está presionado por el COVID-19;

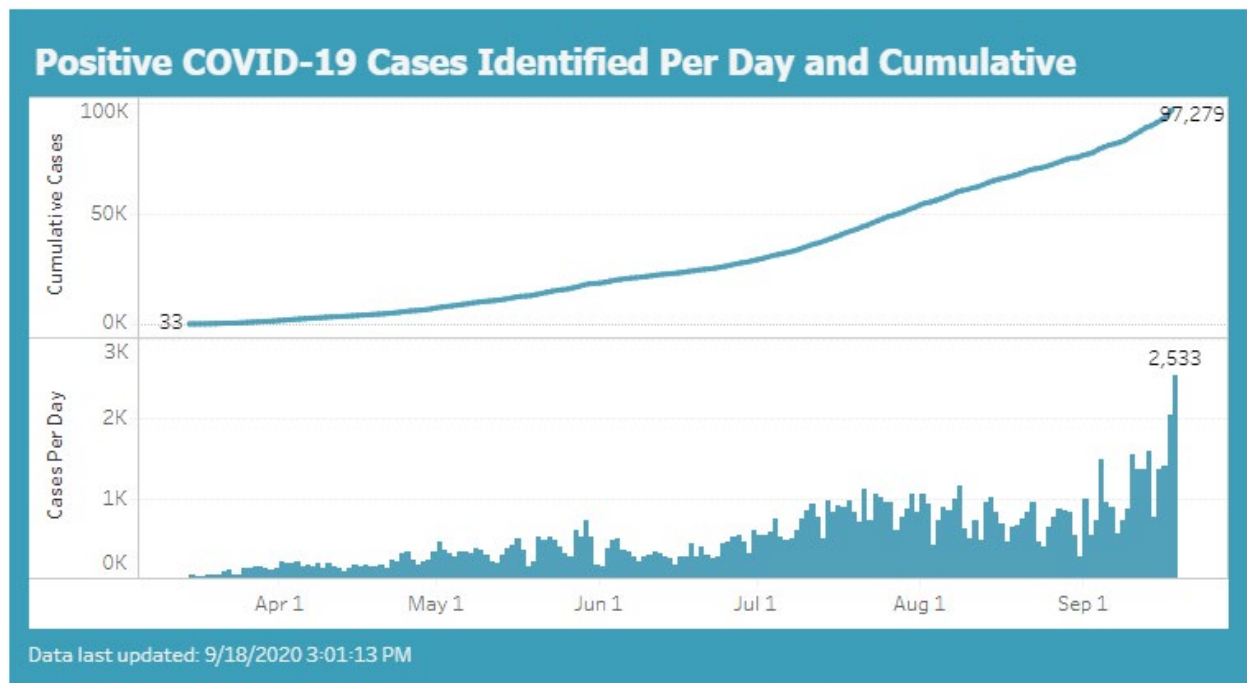
**CONSIDERANDO**, que Wisconsin experimenta actualmente un crecimiento casi exponencial sin precedentes de la pandemia de COVID-19, con un aumento en el número diario de nuevos casos de 678 el 31 de agosto a 1,791 el 21 de septiembre, lo que representa un aumento del 260% en tres semanas;

**CONSIDERANDO**, que este crecimiento exponencial está siendo impulsado por nuevos factores que no estaban presentes antes, principalmente el aumento significativo en la propagación debido al comienzo del año académico de escuelas primarias y secundarias y universidades, que comenzaron el 1 de septiembre o alrededor de esa fecha, y el número sin precedentes de contagios entre jóvenes de 18 a 24 años;

**CONSIDERANDO**, que durante las primeras tres semanas de septiembre la actividad de la enfermedad del COVID-19 se aceleró a los niveles más altos observados desde el comienzo de la pandemia;

**CONSIDERANDO**, que 63 de 72 condados de Wisconsin actualmente tienen una alta carga de morbilidad, definida como más de 100 casos por cada 100,000 habitantes durante un período de dos semanas, y 15 condados alcanzan una carga de morbilidad crítica, definida como más de 350 casos por cada 100,000 habitantes durante un período de dos semanas. Esto en comparación con los 43 condados con alta carga de morbilidad y solo 3 condados con carga de morbilidad crítica al 29 de julio de 2020. El Harvard Global Health Institute considera que las tasas por encima de estos umbrales indican una propagación descontrolada que solo se puede contener con medidas muy restrictivas;

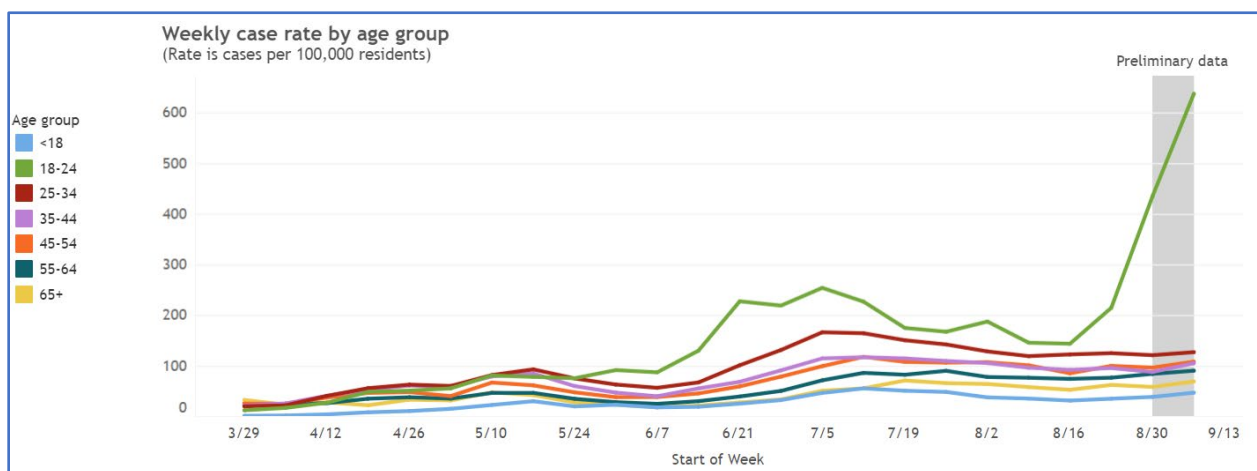
**CONSIDERANDO**, que el 17 de septiembre de 2020, un récord de 2,034 residentes de Wisconsin dieron positivo por COVID-19 en un solo día. Al día siguiente, 18 de septiembre, se estableció otro récord con 2,534 residentes de Wisconsin dando positivo:



**CONSIDERANDO**, que con la reanudación de la educación presencial en muchas escuelas se han informado al menos 76 investigaciones a instalaciones en todo el estado en escuelas primarias, intermedias y secundarias;

**CONSIDERANDO**, que el aumento del contacto social dentro del entorno escolar ha sido un factor importante en los brotes estacionales de infecciones virales respiratorias agudas. Las escuelas impulsarán una mayor transmisión comunitaria durante el otoño si no se implementan medidas de contención sólidas;

**CONSIDERANDO**, que el aumento significativo en la actividad de la enfermedad en Wisconsin ha sido impulsado principalmente por contagios con personas de 18 a 24 años, quienes tienen tasas de casos cinco veces más altas que cualquier otro grupo etario:



**CONSIDERANDO**, que el momento de este drástico aumento corresponde al regreso de estudiantes a los campus universitarios, lo que evidencia que los entornos educativos, en particular los entornos de dormitorios y reuniones sociales que involucran a adultos jóvenes en edad universitaria son responsables de una proporción significativa del aumento de la transmisión del virus.

**CONSIDERANDO**, que a mediados de septiembre ocho de las 20 ciudades con el aumento más rápido de casos de COVID-19 en los Estados Unidos estaban en Wisconsin: La Crosse, Whitewater, Green Bay, Beaver Dam, Oshkosh, Platteville, Appleton y Madison;

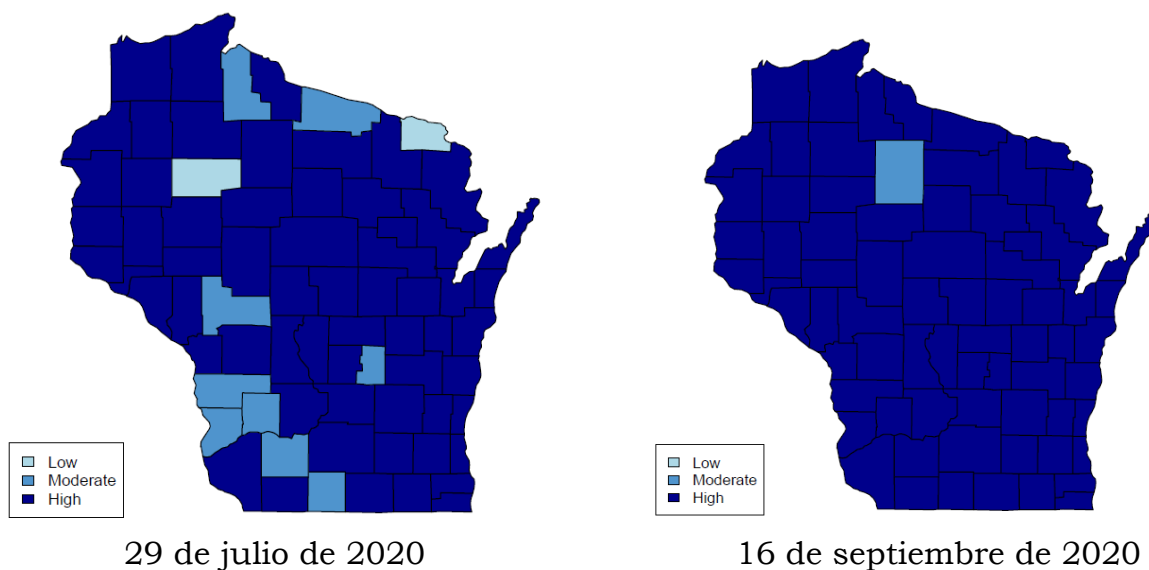
**CONSIDERANDO**, que los campus de educación superior están ubicados en todo el estado de Wisconsin. De las ocho ciudades de Wisconsin que encabezan la lista de propagación de COVID-19 de más rápido crecimiento en el país, seis tienen campus del sistema de la Universidad de Wisconsin: La Crosse, Whitewater, Green Bay, Oshkosh, Platteville y Madison;

**CONSIDERANDO**, que la mayoría de las instituciones de la Universidad de Wisconsin tienen la intención de cambiar de instrucción presencial a una

instrucción totalmente virtual después del receso de Acción de Gracias, incluidas UW-Oshkosh, UW-Platteville y UW-Madison, se requieren medidas de emergencia durante el período previo al receso de Acción de Gracias para contener la propagación en las comunidades que albergan los campus;

**CONSIDERANDO**, que los estudiantes que asisten a institutos superiores y universidades presentan un riesgo significativo de propagar el COVID-19 a otros grupos etarios debido a la alta propensión a viajar entre los jóvenes de 18 a 24 años, incluidos los desplazamientos a los campus o dentro de una comunidad con un instituto superior o universidad. Además, los estudiantes que regresan a casa para el Día de Acción de Gracias desde campus con altas tasas de contagio representan una amenaza para todos los condados del estado de Wisconsin.;

**CONSIDERANDO**, que las altas tasas de actividad de la enfermedad entre los jóvenes de 18 a 24 años están afectando a todo el estado. Actualmente, 71 de 72 condados tienen una alta actividad de la enfermedad, definida como una combinación de carga de morbilidad y crecimiento de la enfermedad, comparado con 61 condados el 29 de julio de 2020:



**CONSIDERANDO**, que el estado de Wisconsin está dividido en siete regiones que forman la coalición de preparación para emergencias de atención médica (regiones HERC, por sus siglas en inglés), las que coordinan la forma en que salud pública, las instituciones de atención médica y las agencias de respuesta a emergencias responden a emergencias de salud y eventos catastróficos;

**CONSIDERANDO**, que la región HERC del noroeste tiene 10 institutos superiores o universidades; la región HERC del centronorte tiene 9 institutos superiores o universidades; la región HERC del noreste tiene 9 institutos superiores o universidades; la región HERC del occidente tiene 3 institutos superiores o universidades; la región HERC de Fox Valley tiene 5 institutos superiores o universidades; la región HERC del centrosur tiene 14 institutos superiores o universidades; y la región HERC sureste tiene 40 institutos superiores o universidades;

**CONSIDERANDO**, que desde el 21 de septiembre, los campus de los institutos superiores y universidades en cada región HERC están reportando numerosos casos positivos y que existen más de 70 investigaciones por brotes en escuelas primarias y secundarias en curso;

**CONSIDERANDO**, que desde el 21 de septiembre, todas las regiones HERC del estado tienen un alto nivel de actividad de la enfermedad. El 29 de julio de 2020, ninguna de las regiones HERC experimentaba una carga de morbilidad crítica (es decir, más de 350 casos por cada 100,000 habitantes durante las últimas dos semanas). El 21 de septiembre, tres de las siete regiones HERC tenían una carga de morbilidad crítica;

**CONSIDERANDO**, que el 16 de septiembre de 2020, el Dr. Robert R. Redfield, Director de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, informó al Congreso de los Estados Unidos que una vacuna para

el COVID-19 no estará ampliamente disponible para el público hasta el próximo verano; y

**CONSIDERANDO**, que para proteger la vida y el bienestar de los habitantes de Wisconsin, el estado debe tomar medidas adicionales para contener la propagación de esta enfermedad mortal, especialmente entre los jóvenes.

**POR TANTO, YO, TONY EVERS**, Gobernador del Estado de Wisconsin, por la autoridad que me confieren la Constitución y las leyes de este estado, y específicamente las Secciones 321.39, 323.10, 323.12 y 323.13 de los Estatutos de Wisconsin, por la presente:

1. Declaro Emergencia de Salud Pública para el Estado de Wisconsin, tal como se define en la Sección 323.02(16) de los Estatutos de Wisconsin.
2. Designo al Department of Health Services (Departamento de Salud Pública) como la agencia que liderará la respuesta a la Emergencia de Salud Pública y ordeno al Departamento que tome todas las medidas necesarias y apropiadas para prevenir la propagación y responder frente al COVID-19.
3. Autorizo al Adjutant General (Ayudante General del Estado) a activar la Guardia Nacional de Wisconsin según sea necesario y apropiado para ayudar en la respuesta del Estado frente a la Emergencia de Salud Pública, lo que incluye proveer personal para apoyar las elecciones generales del 3 de noviembre y operar sitios de pruebas comunitarios en todo Wisconsin.
4. Ordeno a todas las agencias estatales que asistan, según corresponda, en la respuesta continua del Estado frente a la emergencia de salud pública.
5. De conformidad con la Sección 323.10 de los Estatutos de Wisconsin, esta Emergencia de Salud Pública permanecerá vigente durante 60 días, o hasta que sea revocada por el Gobernador o por resolución conjunta de la Legislatura del Estado de Wisconsin.

**EN TESTIMONIO DE LO CUAL**, Firmo este documento y estampo el Gran sello del Estado de Wisconsin. Expedido en el Capitolio de la ciudad de Madison el día veintidós de septiembre del año dos mil veinte.



---

TONY EVERS  
Gobernador

Junto al Gobernador:

---

DOUGLAS LA FOLLETTE  
Secretario de Estado