



OTROS  
DOCUMENTOS

---

2020



# Gestión frente a la pandemia COVID-19 en Hong Kong

Oficina Económica y Comercial  
de la Embajada de España Hong Kong

Este documento tiene carácter exclusivamente informativo y su contenido no podrá ser invocado en apoyo de ninguna reclamación o recurso.

ICEX España Exportación e Inversiones no asume la responsabilidad de la información, opinión o acción basada en dicho contenido, con independencia de que haya realizado todos los esfuerzos posibles para asegurar la exactitud de la información que contienen sus páginas.

icex



OTROS  
DOCUMENTOS

24 de abril de 2020  
Hong Kong

Este estudio ha sido realizado por  
Julene Martín Gorrochategui

Bajo la supervisión de la Oficina Económica y Comercial  
del Consulado General de España en Hong Kong

<http://hongkong.oficinascomerciales.es>

Editado por ICEX España Exportación e Inversiones, E.P.E., M.P.

NIPO: 114-20-021-0



# Índice

1. Sistema de gestión: plan de respuesta	4
2. Evolución de la crisis sanitaria	6
3. Mecanismos de respuesta a la crisis	8
3.1. Sistema de aislamiento	8
3.2. Sistemas de detección	8
3.3. Medidas discrecionales adoptadas por ciudadanos y comercios	11
4. Aprovisionamiento de material sanitario	12
5. Comunicación pública	13
6. Tecnología de apoyo	15



# 1. Sistema de gestión: plan de respuesta

La Región Administrativa Especial de Hong Kong (HKSAR en sus siglas en inglés) reunía a priori las características para ser uno de los más afectados por la COVID-19:

- Altísima densidad de población, la tercera más elevada del mundo (6.900 habitantes/km<sup>2</sup>).
- Cercanía geográfica al foco de infección, con fronteras físicas de enorme intensidad de tráfico diario.

Sin embargo, desde la perspectiva de finales del mes de abril, la situación parece configurarse como un caso de éxito, que habría que imputar a tres factores relacionados entre sí:

- Experiencia adquirida en las tres nuevas enfermedades infecciosas de las últimas dos décadas: la gripe aviar en 1997, el síndrome respiratorio agudo grave (SARS) en 2003 y la gripe A (H1N1) en 2009. El SARS en particular tuvo a Hong Kong en su epicentro, sufriendo un total de 299 muertes por la enfermedad, cifra sólo superada por China continental.
- Reacción temprana, en primera instancia por parte de la población, incluso antes de la adopción de las primeras medidas del gobierno; y posteriormente de las autoridades locales a partir del Año Nuevo Chino.
- Disciplina social y buenas prácticas adoptadas de forma voluntaria: uso generalizado de mascarillas, medidas de higiene personal y limitación de contactos sociales.

El sistema gubernamental de respuesta a la crisis sanitaria tiene su origen en las recomendaciones del informe elaborado en 2003 titulado [SARS in Hong Kong: From Experience to Action](#). Entre ellas, destaca la creación del *Centre for Health Protection* (CHP), organismo dedicado en exclusiva a la prevención y control de enfermedades contagiosas.

Para garantizar que el Gobierno de HKSAR disponga de capacidades centrales para prevenir, detectar, caracterizar y responder de manera rápida, eficiente y coordinada a las amenazas presentadas por nuevas enfermedades infecciosas, el plan de actuación [Preparedness and Response Plan for Novel Infectious Disease of Public Health Significance \(2020\)](#) establece un plan de preparación y respuesta para los casos en los que la evaluación integral de los riesgos así lo aconsejen. El Plan comprende los siguientes elementos:



- Sistema de respuesta de tres niveles donde cada uno representa un grado de riesgo creciente que la enfermedad infecciosa presenta para la salud de la comunidad de Hong Kong:
  - **Alerta:** corresponde a una situación donde el impacto de salud inmediato causado en la población local es bajo pero existe riesgo de propagación local potencial.
  - **Seriedad:** corresponde a una situación donde el impacto de salud inmediato causado en la población local es moderado.
  - **Emergencia:** corresponde a una situación donde el impacto de salud inmediato causado en la población local es alto e inminente.
- Factores clave a considerar para la evaluación del riesgo.
- Mecanismo de activación y desactivación del plan.
- Acciones de salud pública a emprender en cada caso.
- Oficinas y departamentos clave involucrados en la estructura de mando establecida para cada nivel de riesgo.

Todas las oficinas y departamentos gubernamentales son instados a elaborar planes de contingencia en respuesta que garanticen una respuesta coordinada y la provisión de servicios esenciales por parte del Gobierno y de los principales sectores empresariales.

La ordenanza [\*Prevention and Control of Disease Ordinance \(Cap 599\)\*](#) permite la aplicación de medidas temporales y faculta legalmente al Jefe del Ejecutivo a adoptar regulaciones con carácter de emergencia para prevenir, combatir o aliviar los efectos de una crisis de salud pública.

## 2. Evolución de la crisis sanitaria

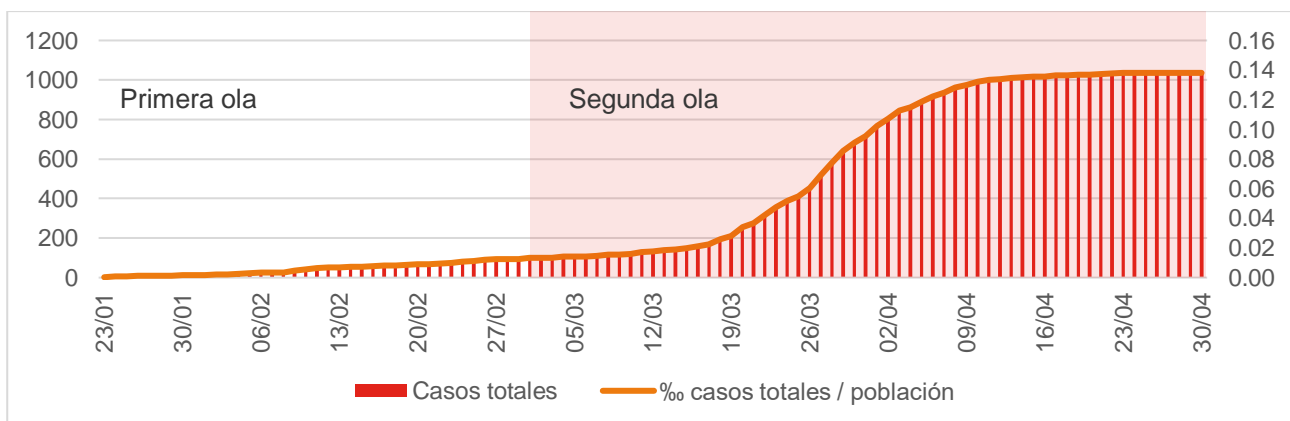
El número total de casos de contagio en HKSAR a 24 de abril asciende a 1.036, con 4 fallecimientos.

	Confirmados probables	% confirmados / población	Dados de alta	Fallecidos	% importados / casos
Enero	13	0,002	0	1	85
Febrero	82	0,011	26	2	12
Marzo	620	0,083	102	1	59
Abril	321	0,043	597	0	70
<b>Total</b>	<b>1.036</b>	<b>0,138</b>	<b>725</b>	<b>4</b>	<b>59</b>

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las webs oficiales [www.coronavirus.gov.hk](http://www.coronavirus.gov.hk) y [www.censtatd.gov.hk](http://www.censtatd.gov.hk)

La propagación de la COVID-19 ha evolucionado en dos olas de contagios.

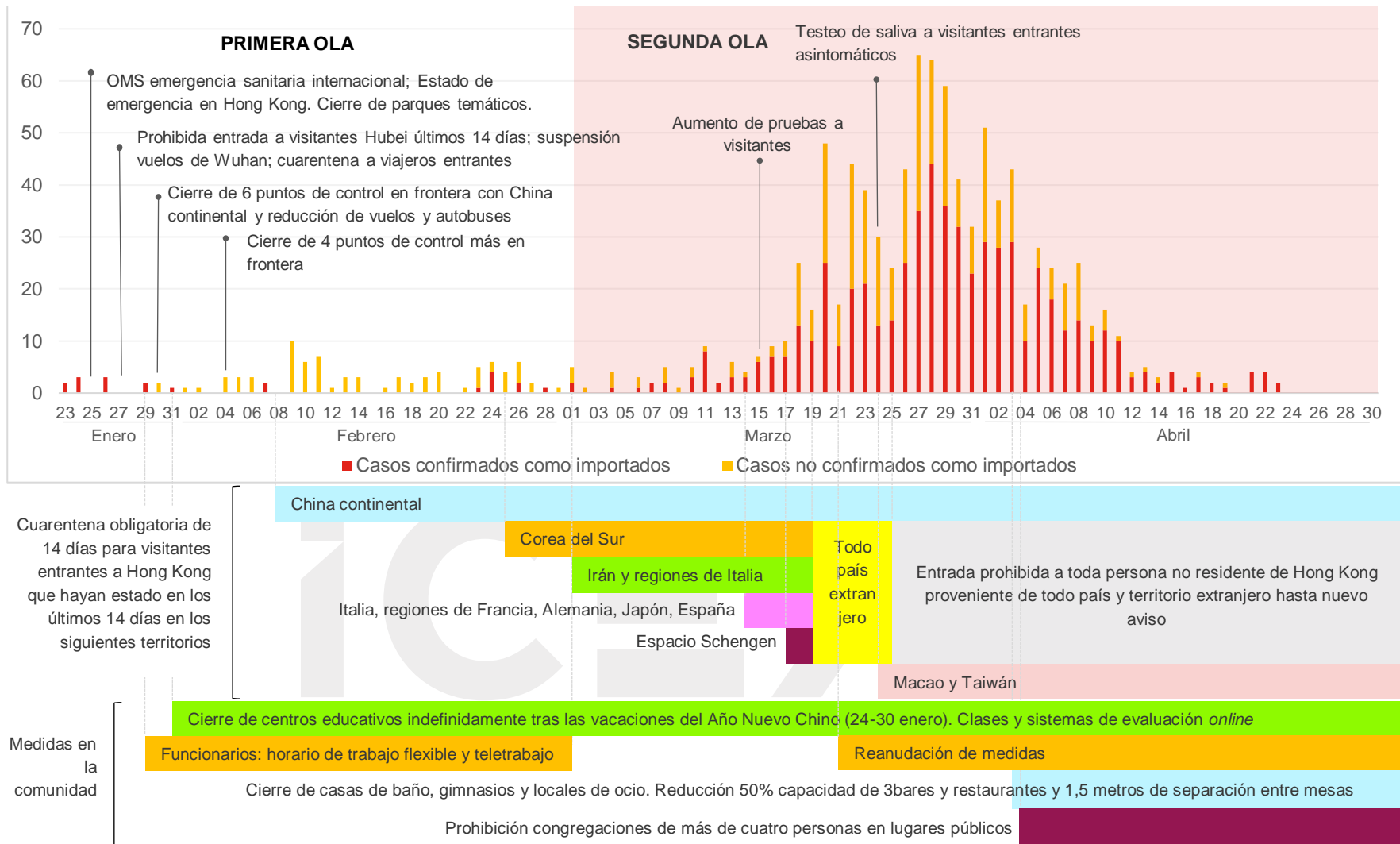
- La primera comenzó el 23 de enero con la confirmación de los dos primeros casos importados y se extiende hasta comienzos de marzo.
- La segunda, fase en la cual se encuentra actualmente Hong Kong, comenzó de manera difusa a comienzos de marzo a raíz del aumento de casos importados. El pico de contagios se produjo el día 27 de marzo con un total de 65 casos confirmados, de los cuales más del 50% fueron importados.



Fuente: [www.data.gov.hk](http://www.data.gov.hk) con cálculos a partir de [www.censtatd.gov.hk](http://www.censtatd.gov.hk)



# GESTIÓN FRENTE A LA PANDEMIA COVID-19 EN HONG KONG



Fuente: elaboración propia a partir de los datos de las webs oficiales [data.gov.hk](http://data.gov.hk) e [info.gov.hk](http://info.gov.hk)

## 3. Mecanismos de respuesta a la crisis

### 3.1. Sistema de aislamiento

- **Vigilancia intensiva de casos y contactos cercanos por el CHP:** Una vez detectado un caso, éste es aislado en el hospital hasta su recuperación y cese del periodo de contagio. Los contactos con los que el sujeto ha mantenido un contacto cercano durante los dos días previos a su enfermedad son localizados y puestos en cuarentena en centros facilitados al respecto. La capacidad de los centros de cuarentena es de aproximadamente 1.700 personas.
- **Grupos de infección en edificios:** Si hay un grupo de infección en el mismo edificio o local, o en edificios o locales adyacentes, y se sospecha que factores ambientales han contribuido a la propagación de la enfermedad, el CHP investiga y determina si hay factores ambientales involucrados en los casos de infección, en cuyo caso los residentes sintomáticos son hospitalizados y los asintomáticos son evacuados a un centro de cuarentena
- **Cuarentena obligatoria a personas entrantes:** Como medida de prevención, los visitantes procedentes o que hubieran estado en los 14 días previos a su entrada en Hong Kong en países considerados de alto riesgo, fueron sometidos a una cuarentena obligatoria de 14 días. La medida se extendió el 18 de marzo a toda persona que entrara en Hong Kong con independencia de su origen; y finalmente, a partir del 25 de marzo se prohibió la entrada a los no residentes, manteniéndose la cuarentena para los residentes de retorno. Contravenir el requisito de cuarentena se considera un delito penal penado una multa máxima de 25.000 HKD (3.000 €) y prisión por seis meses. El 24 de marzo la policía creó una línea directa para las denuncias de infractores.

### 3.2. Sistemas de detección

- **Cuestionario de salud:** Los pasajeros que accedan a Hong Kong deben rellenar desde enero el cuestionario de salud con datos de identificación y contacto, y la presencia o ausencia de fiebre, tos, dificultad respiratoria o dolor de garganta. La medida fue inicialmente aplicada a viajeros provenientes de China continental y se extendió desde principios de marzo a todos los orígenes. Este cuestionario puede ser completado en papel u [online](#), en cuyo caso se generará un código QR que deberá mostrarse a las autoridades de control.
- **Medición de temperatura:** Progresivamente desde enero los puntos de entrada a Hong Kong, y posteriormente los edificios con gran tránsito y los comercios han ido incorporando

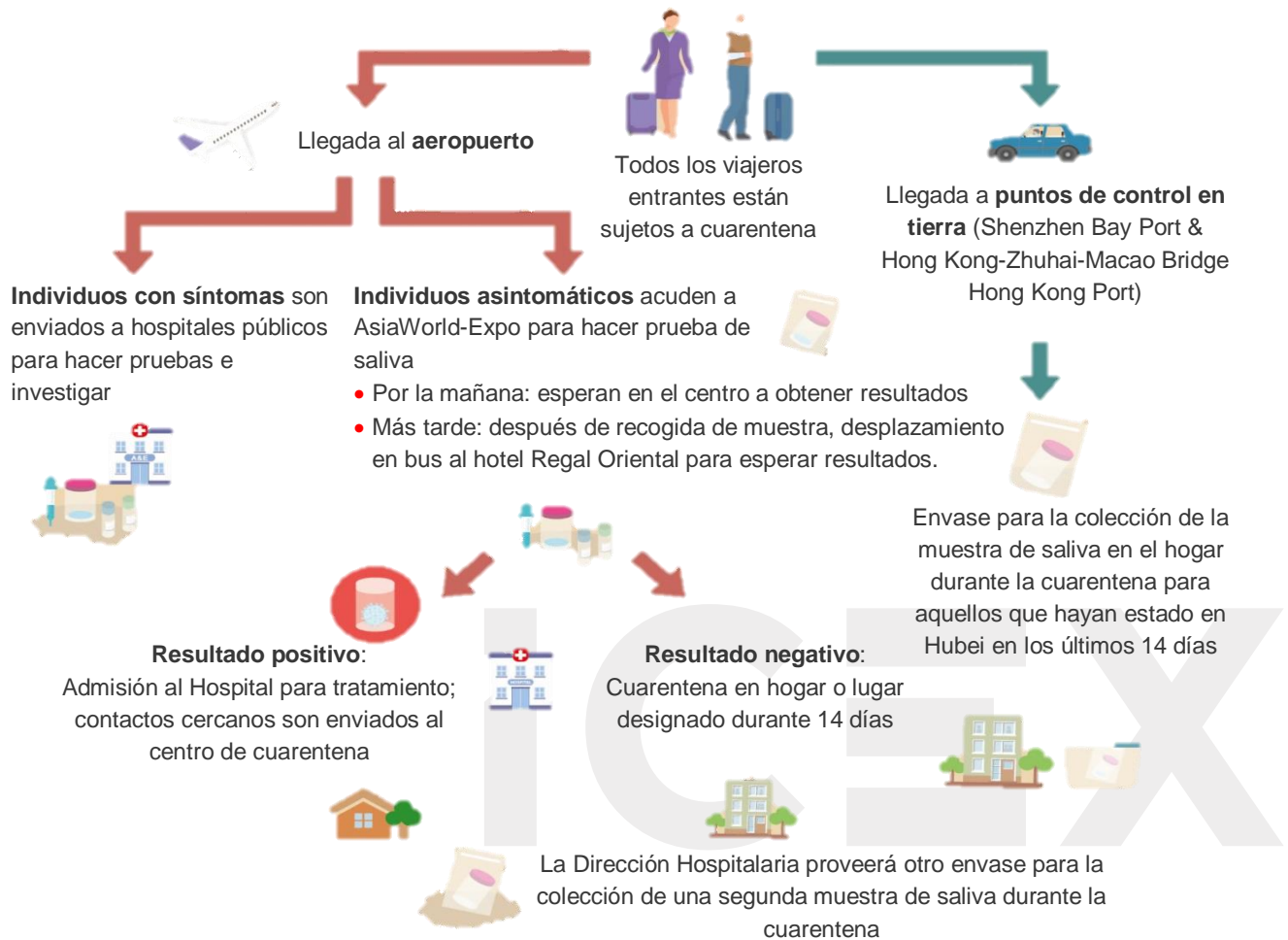


dispositivos de medición de temperatura (termómetros infrarrojos de mano o cámaras infrarrojas de escaneo térmico).

- **Realización de pruebas rápidas en todos los hospitales:** A finales de enero todos los centros hospitalarios fueron dotados de capacidad para hacer pruebas rápidas de detección del virus con el fin de aliviar la presión del personal de atención médica.

	Enero	Febrero	Marzo	Abril (hasta día 14)	Total
Número de pruebas	3.610	26.983	65.441	35.752	<b>131.786</b>
‰ pruebas/hab.	0,48	3,60	8,72	4,77	<b>17,60</b>

- **Ampliación del programa de vigilancia de posibles casos:** El programa de detección de casos *Enhanced Laboratory Surveillance Programme* se amplió en febrero para realizar pruebas de saliva profunda a todo paciente mayor de 18 años que entrara en un establecimiento hospitalario público, tanto por cuestiones conexas como independientes al virus, y presentara síntomas respiratorios o infección leve en el pecho y fiebre. Si el ingreso hospitalario se considera innecesario, el paciente recibe en frasco de muestra para efectuar la recolección de saliva en el hogar y entregarlo al centro hospitalario. Los resultados negativos se comunican vía SMS al paciente y los resultados positivos los comunica el CHP para proceder a continuación con el aislamiento hospitalario de los pacientes. Además, todo paciente debe completar al entrar en cualquier establecimiento médico un cuestionario indicando si padece alguno de los síntomas de la COVID-19 y el itinerario de viaje efectuado en los últimos 14 días.
- **Pruebas de saliva a personas asintomáticas entrantes:**
  - Desde el 14 de marzo, los viajeros procedentes de Reino Unido, Europa y Estados Unidos tuvieron que realizar pruebas de saliva en sus hogares que eran entregadas posteriormente en clínicas por familiares o amigos no sujetos a la cuarentena. Los pacientes con resultados negativos procedían a realizar la cuarentena y los pacientes con resultados positivos eran ingresados en el hospital para su aislamiento.
  - Desde El 25 de marzo se estableció un centro temporal de recogida de muestras al lado del aeropuerto a viajeros entrantes, que podían optar por tomar el autobús para acudir inmediatamente al centro y proceder a la cuarentena posteriormente, o seguir con el procedimiento anterior.
  - Desde el 3 de abril se ofreció la opción adicional de recolección de muestras puerta a puerta, ofrecida por las compañías [GoGo Tech Limited](#) y [HK PICK-UP LIMITED](#). La tarifa de 100 HKD (12 €) debe ser sufragada por el individuo.
  - Desde el 8 de abril la medida se ha extendido a todo viajero asintomático entrante al Aeropuerto Internacional de Hong Kong y se efectúa únicamente a través del centro temporal de recolección.



Fuente: adaptación de CHP.

- **Controles de salud para transportistas transfronterizos:** A partir del 3 de abril los transportistas transfronterizos entre Shenzhen, región más próxima de China continental, y Hong Kong, deben someterse a una prueba de ácido nucleico en los siete días previos y mostrar el certificado de obtención de un resultado negativo en los controles fronterizos.

### 3.3. Medidas discrecionales adoptadas por ciudadanos y comercios

El uso de mascarillas y el distanciamiento social no son obligatorios, pero sí se han adoptado como práctica generalizada por la inmensa mayoría de la población<sup>1</sup>. Se detecta de forma creciente el uso de pantallas de plástico y gafas para proteger completamente los rostros. Algunos ciudadanos han adoptado la costumbre de llevar sus propios productos desinfectantes.

Las autoridades y los responsables de la gestión de edificios públicos, lugares concurridos y centros comerciales proceden a desinfectar con regularidad (generalmente a intervalos de 1-2 horas) los elementos de potencial transmisión, como botones de ascensores, barandillas, picaportes, barras o asideros. El desinfectante de manos está disponible en todos los edificios y lugares públicos, así como los controles de temperatura antes de que el Gobierno lo regulase. Es práctica habitual ofrecer sobres para que los consumidores guarden sus máscaras de manera higiénica.

icex

---

<sup>1</sup> El estudio [Impact assessment of non-pharmaceutical interventions against coronavirus disease 2019 and influenza in Hong Kong: an observational study](#) realizado por la Universidad de Hong Kong concluye que el 99% de los individuos afirmaba utilizar mascarilla en marzo, frente al 61% en enero y al 79% durante el SARS. En la misma encuesta, el 85% afirmó evitar lugares concurridos en marzo, frente al 61% en enero.

## 4. Aprovisionamiento de material sanitario

La oferta de mascarillas quirúrgicas y desinfectante de manos fue insuficiente en las primeras etapas de contagio en enero y febrero, en las que los consumidores realizaban frecuentemente largas colas para abastecerse. Para paliar la crisis, la Universidad de Hong Kong colaboró con el Hospital de Shenzhen para desarrollar [métodos de fabricación de mascarillas provisionales](#) en el hogar que mostraron una efectividad superior al 80%. Actualmente el consumo de mascarillas mensual estimado en Hong Kong es de 300 millones de unidades. Las necesidades se han cubierto con la adopción de las siguientes medidas:

- **Compras gubernamentales** a nivel global desde enero.
- Recurso al **apoyo del Gobierno de China continental** para facilitar la importación de las mascarillas, principal país proveedor.
- **Donaciones de material sanitario** a las comunidades menos favorecidas por parte de organizaciones privadas e instituciones sin ánimo de lucro.
- **Priorización máxima en febrero por Hong Kong Post**, servicio de mensajería gubernamental, de los envíos entrantes de mascarillas quirúrgicas e incorporación de mano de obra adicional para acelerar su procesamiento y entrega.
- **Subvenciones a fabricantes locales** mediante el *Local Mask Production Subsidy Scheme* de 1.500 millones HKD (180 millones €) para impulsar la producción de mascarillas bajo el paquete de ayudas económicas *Anti-epidemic Fund*. Los fabricantes deben ofrecer una capacidad mínima de 500.000 mascarillas al mes, disponer de una planta e instalaciones adecuadas, asegurar el equipo de producción y las materias primas. Cada uno recibirá hasta 3 millones HKD (360.000 €) y 2 millones HKD (240.000 €) por cada línea de producción instalada en la planta. En total las compañías producirán mensualmente desde mayo un total de 13 millones de mascarillas.
- **Aumento de la capacidad productiva de mascarillas en las instalaciones penitenciarias**, de 1,1 a 1,8 millones de unidades mensuales.

Adicionalmente, está comenzando a desarrollarse una industria local incipiente de material sanitario con la proliferación de pequeñas líneas de producción iniciadas principalmente por compañías de industrias no relacionadas y emprendedores.

## 5. Comunicación pública

- El primer caso posible detectado en Hong Kong el 22 de enero fue comunicado a través de un comunicado de prensa emitido el mismo día y recogido en **la página web del Gobierno** de HKSAR [info.gov.hk](http://info.gov.hk) junto a la ruta de viaje detallada del sujeto, su estado de salud, la ubicación y volumen de contactos cercanos, y la situación de contagios global fuera de Hong Kong. Se emite a diario un comunicado con número de personas ingresadas, bajo cuarentena y dadas de alta.
- Ese mismo día se estableció una **línea telefónica** directa administrada por el CHP para atender a consultas públicas relacionadas con la enfermedad: (+852 2125 1122).
- Tras el primer caso se creó una **plataforma web temática** [coronavirus.gov.hk](http://coronavirus.gov.hk) con toda la información relevante sobre COVID-19. El sitio web integra las noticias emitidas por los departamentos y oficinas gubernamentales en relación a la COVID-19 y sirve como una plataforma única para transmitir las últimas actualizaciones: cifras relacionadas con la epidemia actualizadas a diario a las 9 am y 6 pm, medidas tomadas por las oficinas y departamentos, información sobre educación en salud pública sobre la prevención de COVID-19, así como información práctica relacionada con la entrada viajes, arreglos escolares, transporte público, servicios públicos, etc. La página web incluye desde febrero un **mapa interactivo** que muestra la ubicación de los edificios con casos confirmados en dos grupos: rojos aquellos confirmados en los últimos 14 días y verdes los anteriores, el detalle de los casos individuales de cada edificio y la secuencia temporal de los mismos. El mapa no muestra la geolocalización de cada individuo, por lo que no entra en conflicto con la privacidad ciudadana.



Fuente: <https://chp-dashboard.geodata.gov.hk/covid-19/en.html>

- El Gobierno lanzó posteriormente en febrero un **canal de Telegram**, el *Hong Kong Anti-epidemic Information Channel* accesible desde el link [t.me/HKFIGHTCOVID19](https://t.me/HKFIGHTCOVID19), para comunicar la información sobre la COVID-19 de una manera más directa y rápida. El canal difunde las comunicaciones del Gobierno, el detalle de los servicios públicos afectados y las últimas novedades en la propagación del virus.
- Representantes del Gobierno han mantenido **reuniones educativas con minorías étnicas** para informar sobre las medidas adoptadas por el Gobierno e informar sobre las vías de acceso a la información. Parte del contenido de la página web temática sobre COVID-19 ha sido traducida a hindi, nepalí, urdu, tailandés, indonesio, tagalo, cingalés, bengalí y vietnamita.

## 6. Tecnología de apoyo

Al margen de la disposición de material sanitario básico, el desarrollo de tecnología de apoyo innovadora ha facilitado la gestión gubernamental. Destacan los siguientes desarrollos:

- **Dispositivos de medición de temperatura:** los detectores térmicos mediante cámaras fueron ampliamente implementados desde el SARS. A finales de marzo, investigadores de la Universidad de Ciencia y Tecnología de Hong Kong desarrollaron un sistema que, sin almacenar ningún dato personal, permite una detección más eficiente y precisa señalando a la persona enferma en rojo en la pantalla y emitiendo una señal de alerta. A través del uso de inteligencia artificial y *big data*, se evitan las distorsiones ambientales y los rostros parcialmente cubiertos son igualmente reconocidos.
- **Dispositivo portátil de rápido testeo:** A finales de enero investigadores de la Universidad de Ciencia y Tecnología de Hong Kong desarrollaron el dispositivo portátil de detección de COVID-19 más rápido del mundo, con un tiempo de detección de sólo 40 minutos desde el muestreo. Los dispositivos anteriores empleaban entre 1,5 y 3 horas. Esta tecnología está aún en fase de pruebas.
- **Dispositivo geolocalizador para controlar cumplimiento de cuarentena:** A finales de marzo investigadores de la Universidad de Ciencia y Tecnología de Hong Kong desarrollaron la aplicación móvil [StayHomeSafe](#) que, junto con una pulsera equiparada con Bluetooth, permiten controlar si las personas sujetas a la cuarentena abandonan el lugar de confinamiento, y alerta a la policía en caso contrario. La aplicación, licenciada por la startup [Compathnion Technology Limited](#), emplea una tecnología de geolocalización innovadora llamada *Signature Home*. Antes de que el dispositivo entrara en funcionamiento el 14 de marzo, la policía demandaba a los individuos que enviaran su ubicación en tiempo real y realizaba video llamadas aleatorias, procedimiento menos eficaz y más costoso.

# ICEX

Si desea conocer todos los servicios que ofrece ICEX España Exportación e Inversiones para impulsar la internacionalización de su empresa contacte con:

**Ventana Global**

913 497 100 (L-J 9 a 17 h; V 9 a 15 h)  
[informacion@icex.es](mailto:informacion@icex.es)

Para buscar más información sobre mercados exteriores [siga el enlace](#)

[www.icex.es](http://www.icex.es)



**ICEX** España  
Exportación  
e Inversiones