

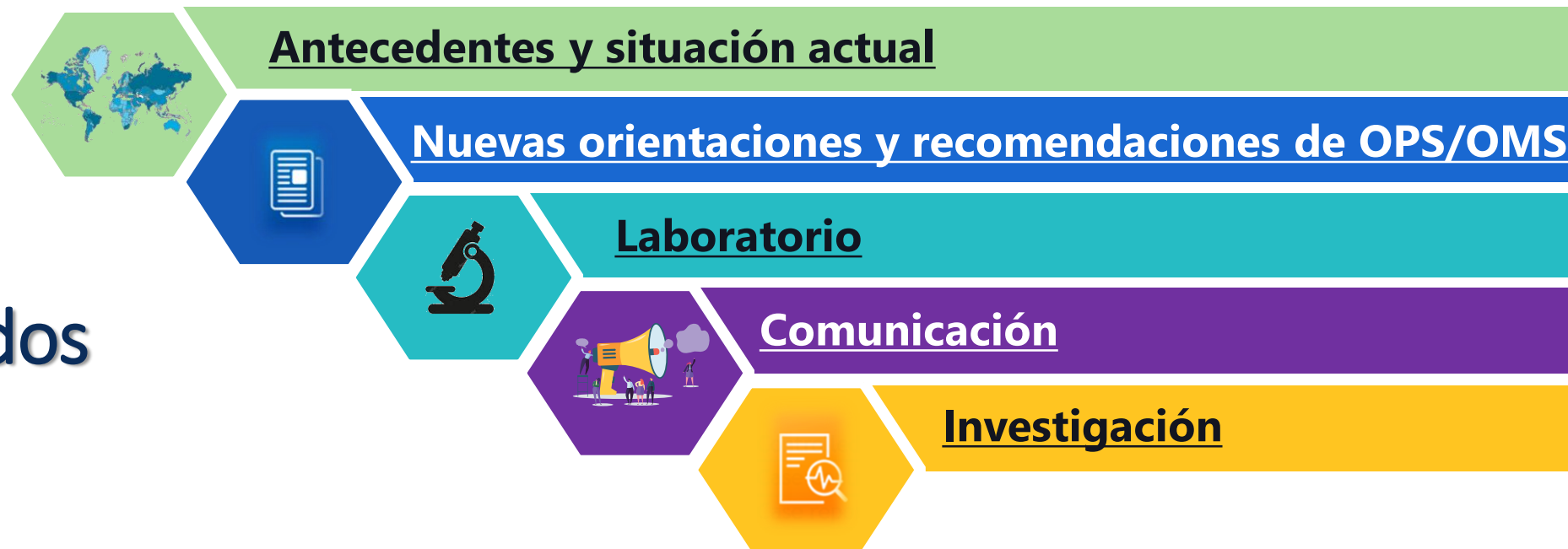
COVID-19

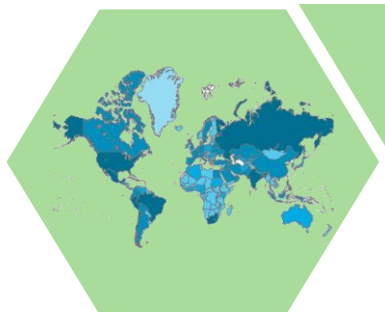


Novel Coronavirus 2019

Representación OPS/OMS Argentina
Actualización 28-09-2020 – 2 PM (GMT-3)
<http://www.paho.org/arg/coronavirus>

Contenidos





Antecedentes y situación actual

[\[volver al índice\]](#)

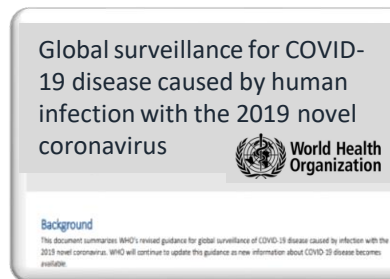
Cronología



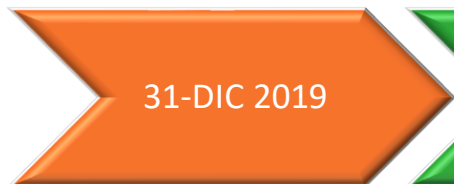
Nuevo coronavirus
(2019-nCoV) fue
identificado y se
comparte la
secuencia genética



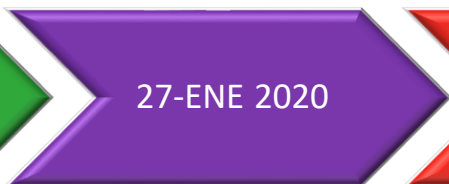
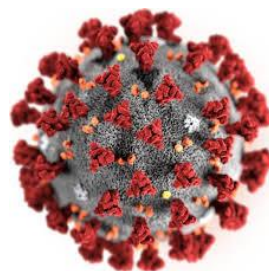
La OMS declara
el brote un ESPII



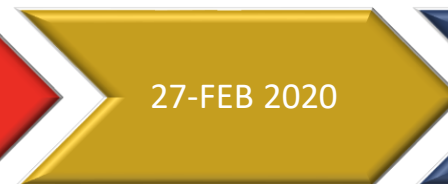
La OMS
caracteriza a
COVID-19 como
una pandemia



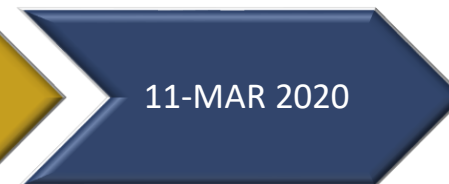
China reportó casos
de neumonía de
causa desconocida
en Wuhan, Hubei.



Primera transmisión
humano-humano
fuera de China
(Vietnam)



Nueva definición de
caso sospechoso



Mensaje del Director General de OMS



[Palabras de apertura en la conferencia de prensa sobre COVID-19 – 25 de septiembre de 2020](#)

“Seguimos instando a los países a centrarse en cuatro prioridades esenciales.

En primer lugar, evitar los eventos amplificadores.

En segundo lugar, proteger a las poblaciones vulnerables.

En tercer lugar, educar, empoderar y capacitar a las comunidades para protegerse a sí mismas y proteger a otras comunidades, con todas las herramientas que tengan a su disposición.

Y, en cuarto lugar, aplicar bien las reglas básicas: encontrar, aislar, someter a pruebas y atender a los casos, y rastrear y poner en cuarentena a sus contactos.

Esto es lo que funciona.

Disponer de vacunas, pruebas diagnósticas y tratamientos eficaces también será crucial para poner fin a la pandemia y acelerar la recuperación mundial.”

Mensaje de la Directora de la OPS

“Los preparativos para la vacunación contra la COVID-19 no serán fáciles, pero nuestra Región tiene un fuerte legado de los programas de inmunización que nos pone en ventaja al planificar para el futuro.

Debemos colaborar dado que el tiempo apremia. Por eso creemos que el Mecanismo COVAX, organizado por Gavi, CEPI y la OMS, brindará a los países de nuestra Región la mejor oportunidad de tener un acceso acelerado a las vacunas contra la COVID-19 y de reducir la repercusión de la pandemia sobre la vida de las personas y nuestras economías.

*...Permítanme aprovechar esta oportunidad para **instar a los países de todo el mundo a que se preparen para una vacuna contra el coronavirus, pero a que también sigan siendo realistas, sabiendo que estos preparativos no reemplazan todo lo demás que debemos hacer hoy para salvar vidas.**”*



Dra. Carissa Etienne

[Rueda de prensa semanal sobre la situación de COVID-19 en la Región de las Américas, 23 de septiembre de 2020.](#)

Respuesta de la OPS a la pandemia de COVID-19 en las Américas

Salvar Vidas

- Reorganización de los servicios de salud
- Mantener las actividades de IPC en los servicios de salud
- Optimizar el manejo clínico de los casos
- Asegurar la cadena de suministros

Reducir la transmisión

- Detectar y aislar los casos, rastrear y poner en cuarentena los contactos
- Participar activamente con la comunidad en las practicas básicas de IPC y otras medidas de salud pública
- Implementar el distanciamiento social

Proteger a los Trabajadores de la salud en su trabajo y en la comunidad

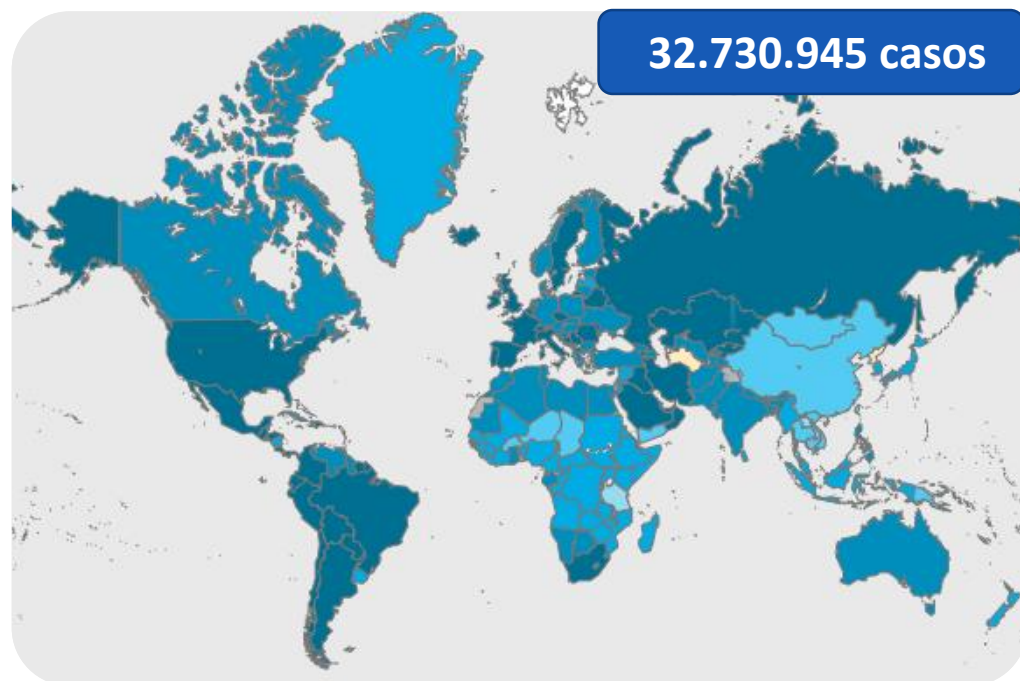
Mantener la vigilancia epidemiológica y la importancia del laboratorio para la toma de decisiones en salud pública.
Generar evidencia científica.

PAHO Response	102 Technical guidelines and recommendations developed or adapted from WHO	6.7M COVID-19 PCR tests sent to 36 countries and territories	>158 Virtual / in-person regional and country trainings on testing, tracking, care, and more	PAHO has sent 108 PPE shipments to 34 countries and territories	
	1.42M Gloves	1.49M Gowns	35.2M Surgical & Respirator Masks	320k Goggles	
Regional Readiness	32/35 # Countries with national COVID-19 Preparation and Response Plans	38/51 # Countries and territories with molecular detection capacity to diagnose COVID-19	20/35 # countries using existing SARI/ILI surveillance systems to monitor COVID-19	17/22 # Reporting countries where at least 50% of health facilities have triage capacity	33/35 # Reporting countries with national IPC / WASH plans for health facilities

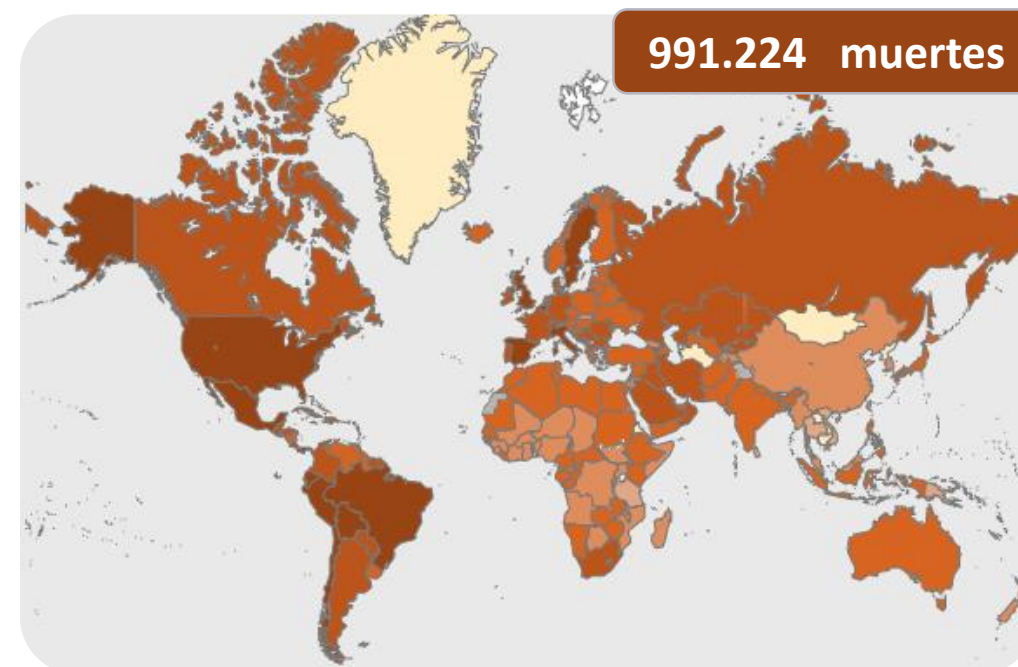
Situación global: COVID-19

27 de septiembre de 2020

Distribución geográfica de casos



Distribución geográfica de muertes

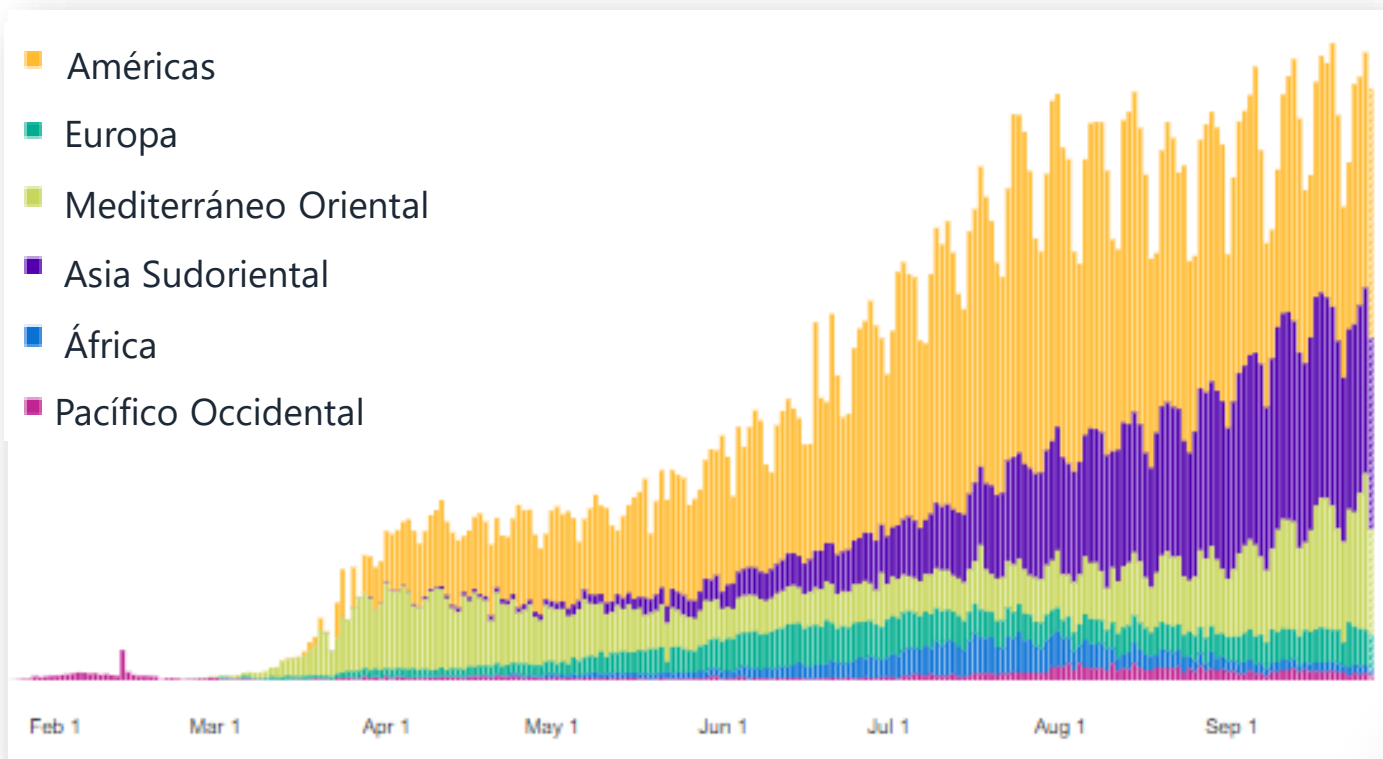


A medida que algunos países comienzan a reabrir sus actividades, la OMS alienta firmemente a las personas, las comunidades y las naciones a tomar medidas para reducir la transmisión, ampliar las pruebas y el seguimiento de contactos, y brindar una atención óptima a los casos.

<https://covid19.who.int/>

Situación global

Curva epidémica COVID-19, al 27 de septiembre 2020

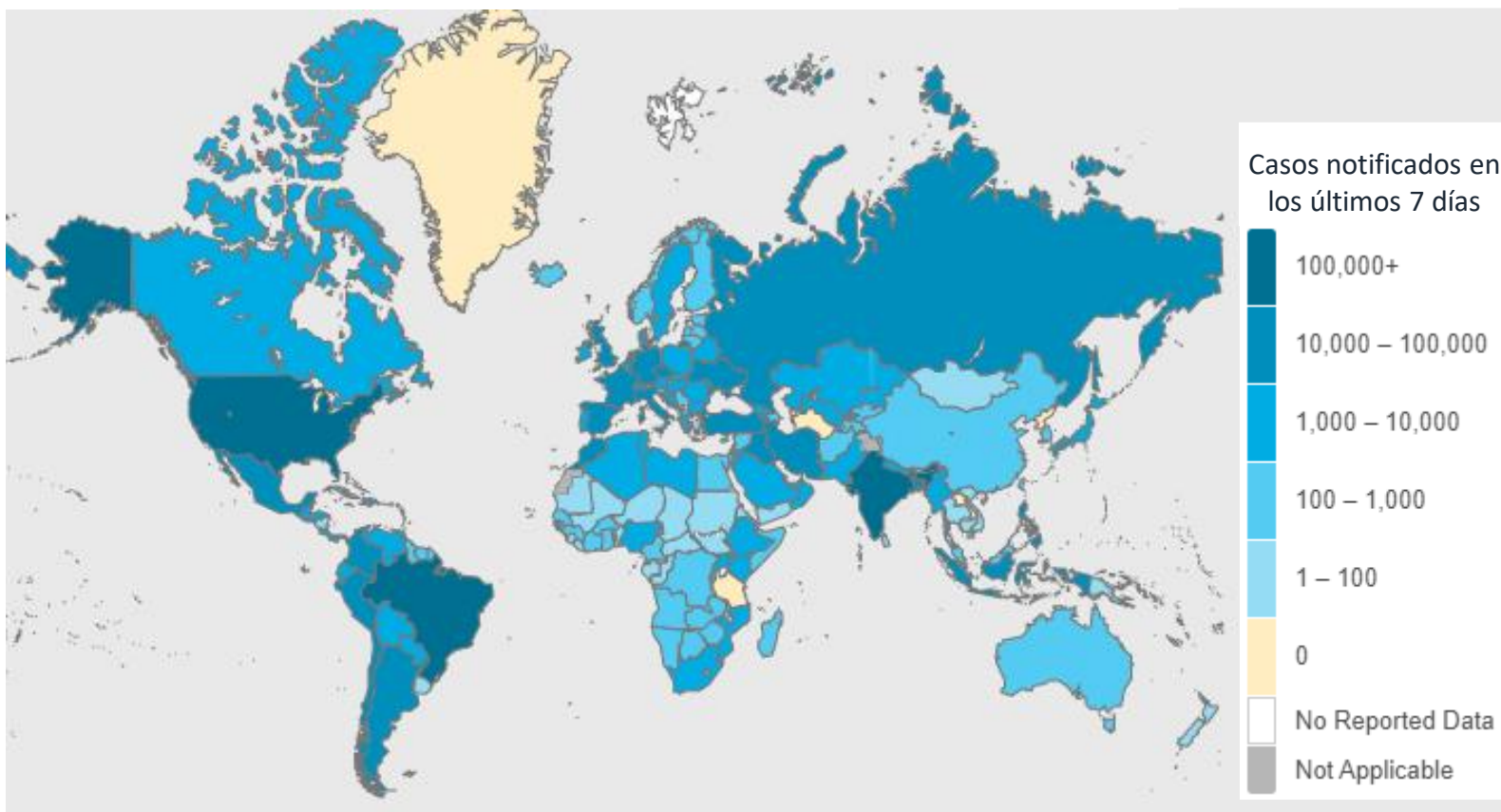


Porcentaje de casos y muertes por Regiones OMS

Región	% casos	% fallecidos
Américas	50	55
Europa	17	24
Asia Sudoriental	21	11
Mediterráneo Oriental	7	6
África	4	3
Pacífico Occidental	2	1

Número de casos confirmados de COVID-19 notificados entre el 21 al 27 de septiembre

Países con mayor número de casos reportados en las últimas 24 horas:

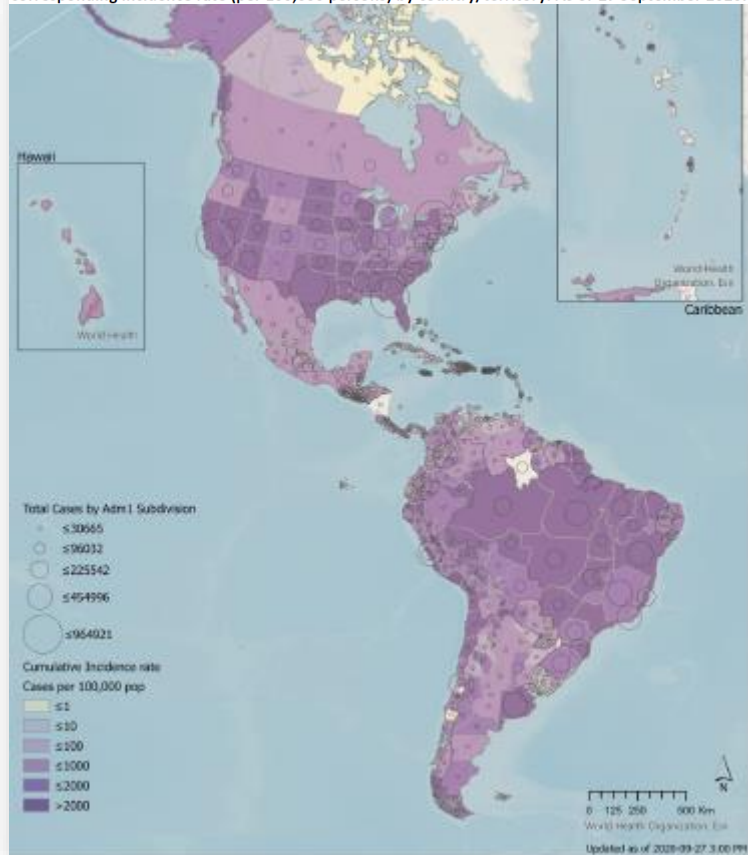


India	88.600
EEUU	50.070
Brasil	31.911
Francia	13.845
Argentina	12.969
Rusia	7.867
Colombia	7.494
Reino Unido	6.041
Perú	5.654
México	5.401

Situación regional

Distribución geográfica del brote de la enfermedad por el Coronavirus (COVID-19) en las Américas, 27-09-20

Map 1. Reported number of cumulative COVID-19 cases in the Region of the Americas and corresponding incidence rate (per 100,000 persons) by country/territory. As of 27 September 2020.



Casos confirmados
16.360.122
Muertes
549.807

País	Casos	Muertes	Tasa cruda de letalidad
EEUU	7.009.110	203.329	3%
Brasil	4.717.991	141.406	3%
Colombia	806.038	25.296	3%
Perú	800.142	32.142	4%
México	726.431	76.243	11%
Argentina	702.484	15.543	2%
Chile	457.901	12.641	3%
Canadá	151.671	9.262	6%
Ecuador	143.703	11.279	8%
Bolivia	133.592	7.828	6%
R. Dominicana	111.386	2.095	2%

- 33 países reportan transmisión comunitaria.

Vigilancia de la COVID-19 causada por la infección humana por el virus de la COVID-19

<https://covid19-evidence.paho.org/handle/20.500.12663/390>

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance-publications>

<https://apps.who.int/iris/handle/10665/333912>

Nuevas definiciones de casos (sospechoso, sospechoso en personal de salud, contacto estrecho y de caso confirmado) de la COVID-19 para la vigilancia y el seguimiento de contactos en Argentina.

<https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19/definicion-de-caso>

<https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19/Identificacion-y-seguimiento-de-contactos>



Nuevas orientaciones y recomendaciones de OPS/OMS

[\[volver al índice\]](#)

ACT-Acelerador: Informe de estado y plan septiembre 2020 - diciembre 2021

24 de septiembre 2020



- Este documento describe la aspiración, los logros hasta la fecha y el plan para el acceso al Acelerador de herramientas COVID-19 (ACT-Acelerador).
- Se complementa con un documento de caso de inversión que proporciona una justificación económica para invertir en ACT-Accelerator ([Reporte](#)).
- El mismo tiene cuatro objetivos principales:

1

- Reafirmar para qué se creó ACT-Acelerador.

2

- Presentar los logros de ACT-Acelerador hasta la fecha.

3

- Resumir las prioridades inmediatas en la ruta crítica.

4

- Resaltar los cambios decisivos necesarios para que ACT-Acelerador se movilice desde su puesta en marcha hasta su impacto.

ACT Acelerador: Un caso de inversión económica y requisitos de financiación septiembre 2020 - diciembre 2021

24 de septiembre 2020

“ACT-Acelerador proporciona una solución global integrada "de extremo a extremo" que se enfoca en la causa raíz de la crisis, la enfermedad grave COVID-19, para acelerar el fin de la pandemia”.

El fundamento económico para invertir en un enfoque que pueda acelerar el fin de la crisis de la COVID-19 es claro:

Se espera que la economía mundial se contraiga en 7 billones de dólares en 2020 como resultado de la pandemia. El déficit de financiación de ACT-Acelerador es de 35.000 millones de dólares.

Financiar completamente ACT-Acelerador devolvería esta inversión en < 36 horas una vez que se restablezcan la movilidad y el comercio mundial.

Las necesidades de financiación de ACT-Acelerador representan < 1% de lo que los gobiernos del G20 han comprometido en paquetes de estímulo económico nacional. Muchos países han realizado importantes inversiones en I&D* nacional y en paquetes de estímulo.

Estas inversiones no abordarán por sí solas la grave enfermedad COVID-19, causa fundamental de la crisis y clave para reactivar las economías.

*Investigación y desarrollo.

“La falta de una estrategia de salida global adecuadamente financiada es una amenaza existencial para la seguridad económica y sanitaria de todas las naciones y personas.”

- ACT-Acelerador es una estrategia de salida en funcionamiento para el mundo que ya está generando beneficios.
- Es la única oportunidad de inversión global que mitiga los riesgos de I&D* en una cartera de pruebas, tratamientos y vacunas que ofrece una estrategia de salud pública diseñada para poner fin a la crisis en todas partes al mismo tiempo.
- **ACT-Acelerador acelera la salida de la crisis de cuatro formas concretas e interconectadas:**

ACT-Acelerador tiene una amplia y diversa cartera de productos de I&D*. Esto reduce el riesgo y garantiza que los países puedan acceder a pruebas, tratamientos y vacunas seguros y eficaces sin depender de candidatos de productos individuales que podrían fallar.

Está diseñado para garantizar que el espectro completo de productos necesarios en vacunas, terapias, diagnósticos y otros productos esenciales se desarrolle y sea accesible a través de sistemas de salud fortalecidos, lo que reduce el riesgo de tener solo algunas de las herramientas necesarias para luchar contra la COVID-19.

Su objetivo es reducir costos proporcionando eficiencias de escala y poder adquisitivo, garantizando mercados de proveedores, mejorando el poder de negociación de los compradores y reduciendo precios.

Ayudará a todos los países a salir de la crisis sanitaria y restablecer la actividad económica juntos, facilitando un retorno más rápido de la movilidad y el comercio internacionales. El despliegue global y equitativo de estas herramientas debería reforzar la capacidad de todos los países para controlar la COVID-19, reduciendo así el potencial de propagación internacional.

*Investigación y desarrollo.

Suministro Global de Emergencia: Cadena de Suministro (COVID-19)

23 de septiembre 2020

Emergency Global Supply Chain System (COVID-19)

Catalogue as of 18.09.2020

The items in this catalogue represent an initial prioritized selection of items and are subject to constant review. Nothing in this catalogue should be construed as offer or guarantee for allocation of supplies. Item costs are estimates only.

Este documento constituye un catálogo de suministros priorizados bajo constante revisión y brinda una:

- **Priorización inicial de ítems seleccionados y**
- **Estimación de costos.**

Emergency Global Supplies Catalogue(COVID-19)

Medical Purpose	Sample picture (not exhaustive)	Name	Covid19 Item Code	Indicative price ¹ (USD / unit)	UOM ²
Oxygen delivery devices - Nasal cannula and catheters		Nasal oxygen cannula, with prongs, adult	BIOCAOX001	0.20	EA
		Nasal oxygen cannula, with prongs, paediatric	BIOCAOX002	0.20	EA
Oxygen delivery devices - Masks		Mask, oxygen, with connection tube, reservoir bag and valve, high-concentration, adult, non-sterile, single use	BIOMASO001	1.90	EA
		Mask, oxygen, with connection tube, reservoir bag and valve, high-concentration, paediatric, non-sterile, single use	BIOMASO002	2.00	EA
		Venturi Mask, with percent O2 Lock and tubing, adult	BIOVMAS001	1.20	EA
		Venturi Mask, with percent O2 Lock and tubing, paediatric	BIOVMAS002	1.20	EA

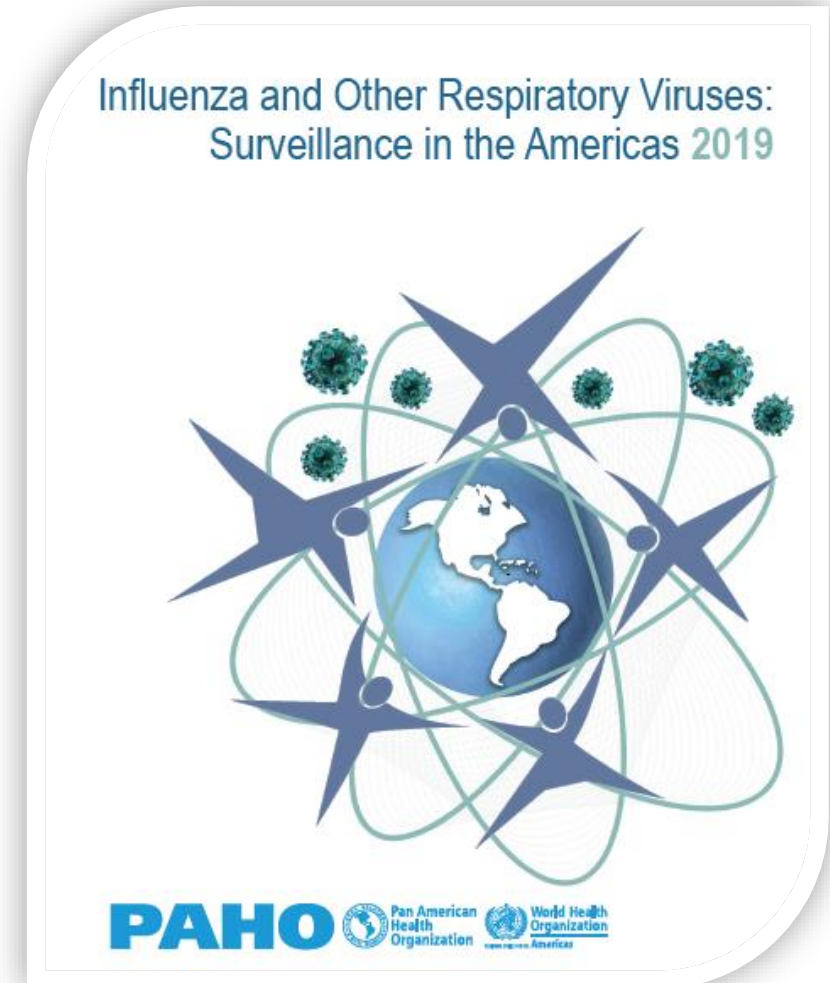
Emergency Global Supplies Catalogue (COVID-19)

Medical Purpose	Sample picture (not exhaustive)	Name	Covid19 Item Code	Indicative price ¹ (USD / unit)	UOM ²
Oxygen therapy - Mechanical Ventilation		Patient ventilator, intensive care, for adult and pediatric, with breathing circuits and patient interface (TYPE 1)	BIOVENP001	26,644.74	EA
		Patient ventilator, intensive care, for adult and pediatric, with breathing circuits and patient interface (TYPE 2); this category of ventilators is recommended for use in contexts where oxygen supply disruptions may occur. These models feature an oxygen inlet that can be temporarily used with a lower pressure oxygen source (pricing available upon request)	BIOVENP003	NA	EA
Blomed Oxygen therapy - Mechanical Ventilation accessories		Filter, heat and moisture exchanger (HMEF), high efficiency, with connectors, for adult, single use	BIOFILT001	4.00	EA
		Filter, heat and moisture exchanger (HMEF), high efficiency, with connectors, for paediatric, single use	BIOFILT002	4.13	EA
		Compressible self-refilling ventilation bag for adult, capacity > 1500 mL, with masks (small, medium, large)	BIOBAGV001	61.97	EA

Influenza y otros virus respiratorios: vigilancia en las Américas 2019, 3º ed.

25 de septiembre 2020

- ❖ La Vigilancia en las Américas proporciona datos regionales y específicos de cada país.
- ❖ Los **datos de tendencias regionales** incluyen:
 - La vigilancia de la infección respiratoria aguda grave, enfermedad similar a la influenza, vacuna contra la influenza, informes FluNet / FluID y participación en el Proyecto de Evaluación de Calidad Externa de la OMS.
- ❖ La segunda mitad del informe presenta **datos específicos de cada país** sobre:
 - Indicadores sociodemográficos, sistemas de vigilancia, análisis virológicos, capacidad de laboratorio y tendencias en la interfaz humano-animal.
- ❖ Este informe ilustra las **complejidades de la vigilancia de la influenza y otros virus respiratorios** y destaca las **diferencias en las capacidades de preparación de los países** a través de gráficos, infografías, tablas y descripciones breves.



Recomendaciones para adaptar y fortalecer la capacidad resolutive del Primer Nivel de Atención (PNA) durante la pandemia de COVID-19

24 de septiembre 2020



En este documento se presentan consideraciones para apoyar la **toma de decisiones y acciones que permitan fortalecer la capacidad resolutive del PNA**, basadas en:

- ❖ Los valores de la Estrategia para el Acceso Universal a la Salud y la Cobertura Universal de Salud,
 - ❖ Los principios y atributos de la Atención Primaria de la Salud y las Redes Integradas de Servicios de Salud.
-
- ❖ Aborda la discriminación como factor importante que puede aumentar el riesgo de infección para las personas de estos grupos, limitar su acceso a servicios, socavar una respuesta más amplia a la COVID-19 y exacerbar inequidades subyacentes.
 - ❖ Está dirigido a autoridades, gestores de redes de servicios de salud, directores y coordinadores de programas de salud, gestores y personal del PNA.
 - ❖ Su aplicación debe **adaptarse al contexto de cada país** y a las **etapas de progresión de la pandemia**.
 - ❖ El mismo sugiere que **la activación y utilización de todos los recursos que posee el PNA constituye un componente crítico y esencial para enfrentar la actual pandemia**.

El documento brinda orientación sobre los siguientes puntos en pos de **adaptar y fortalecer la capacidad resolutiva del PNA durante la pandemia de COVID-19:**



Preguntas frecuentes para la gestión de los trabajadores de salud como respuesta a la covid-19, 2ª ed.

10 de septiembre 2020

COVID-19

PREGUNTAS FRECUENTES PARA LA GESTIÓN DE LOS TRABAJADORES DE SALUD COMO RESPUESTA A LA COVID-19
2.ª EDICIÓN, 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

INTRODUCCIÓN

Para hacer frente a la pandemia de COVID-19, los países y las instituciones de salud deben disponer de la capacidad de responder con recursos humanos en cantidad, capacidad y destrezas adecuadas a las necesidades de la población de manera oportuna, pertinente, eficiente y eficaz.

La gestión eficaz de los recursos humanos permitirá a los sistemas de salud responder de manera oportuna, mejorando los resultados de la atención, racionalizando el consumo de insumos y disminuyendo el estrés del personal.

La pandemia de COVID-19 presenta desafíos para asegurar la disponibilidad de personal de salud en las áreas con gran demanda que tenga las capacidades necesarias para responder de manera adecuada al incremento en la demanda y la ampliación de los servicios, así como a la posible reducción del personal disponible debida a, entre otros motivos, enfermedad, situaciones de riesgo y asuntos personales o familiares.

La planificación y gestión de los recursos humanos es esencial con miras a garantizar la preparación para la respuesta, mejorar la capacidad de enfrentar un aumento de los casos, mantener los servicios esenciales y asegurar la dotación suficiente y continua de profesionales más eficientes y productivos, brindándoles la formación, protección, derechos, reconocimiento y herramientas necesarias para el cumplimiento de sus funciones. Es necesario priorizar las siguientes acciones:

1. Establecer un proceso de previsión de la dotación de recursos humanos y su posible movilización y reorganización;
2. Proteger al personal de salud y el personal de apoyo de las instituciones de salud, incluyendo consideración para su salud mental y necesidades psicosociales, personales y familiares;
3. Proveer una formación apropiada y actualizada, y mantener la comunicación con los trabajadores de salud;
4. Activar o fortalecer las redes integradas de servicios de salud, la comunicación y la participación comunitaria en los países.

El propósito de este documento es facilitar acceso rápido a documentos, guías y recursos disponibles con preguntas frecuentes relacionadas con la gestión de los recursos humanos de la salud como respuesta a la COVID-19. Está dirigido a asesores de sistemas y servicios de salud de la OPS, miembros del equipo de gestión de incidencias de la OPS, autoridades nacionales de salud (incluidos directores y gerentes de RHS), y directores de redes y servicios de salud.

La lista de preguntas no es exhaustiva y esta información se actualizará conforme la situación evolucione. Algunos recursos se mencionan en más de una pregunta por su pertinencia para la respuesta correspondiente.

1

OPS Organización Panamericana de la Salud Organización Mundial de la Salud
Conócelo. Prepárate. Actúa.
www.paho.org/coronavirus

- ❑ El **propósito** de este documento es facilitar acceso rápido a **documentos, guías y recursos disponibles** con preguntas frecuentes relacionadas con la **gestión de los recursos humanos de la salud como respuesta a la COVID-19**.
- ❑ Está **dirigido a** asesores de sistemas y servicios de salud de la OPS, miembros del equipo de gestión de incidencias de la OPS, autoridades nacionales de salud (incluidos directores y gerentes de RHS), directores de redes y servicios de salud.
- ❑ La lista de preguntas no es exhaustiva y esta información se actualizará conforme la situación evolucione.

Documentos de orientación técnica de la OMS pertinentes para las vacunas COVID-19 y otros productos biológicos

25 de septiembre 2020

- Este reporte brinda una tabla con ejemplos de documentos de orientación de la OMS adoptados por el Comité de Expertos de la OMS en Patrones Biológicos, que pueden proporcionar orientación e información para el desarrollo, producción y evaluación de posibles vacunas contra el SARS-CoV-2.
- Esta lista no es exhaustiva, pero se centra en la evaluación de vacunas. Algunas pautas también pueden ser aplicables para otras intervenciones de COVID-19.
- Brinda información sobre guías y recomendaciones:



Aplicables para otras vacunas que pueden compartir las mismas plataformas o plataformas similares a las de las candidatas a vacuna COVID-19.

Aplicables a todos los productos biológicos, incluidas las vacunas en desarrollo, producción, reglamentación.

Aplicables a todas las vacunas: Evaluación no clínica.

Aplicables a todas las vacunas: Evaluación clínica.

Para la preparación regulatoria en respuesta a una pandemia / emergencia de salud pública.

Para varios tipos de vacunas.

Informe del Grupo de Trabajo de Recuperación de la Aviación (CART) del Consejo de la Organización de Aviación Civil Internacional (OACI)

- La OACI a través del CART se asoció con sus Estados Miembros, organizaciones internacionales/ regionales y la industria para brindar orientación global para el reinicio, recuperación seguro y sostenible del sector de la aviación.
- Este reinicio y recuperación están respaldados por un enfoque internacional que se basa en **10 principios clave**:

Proteger a las personas: medidas armonizadas pero flexibles.

Fortalecer la confianza pública.

Trabajar como un solo equipo de aviación y mostrar solidaridad.

Distinguir reinicio de recuperación.

Asegurar la conectividad esencial.

Apoyar estrategias de asistencia financiera para ayudar a la industria de la aviación.

Gestionar activamente los riesgos relacionados con la seguridad, la protección y la salud.

Asegurar la sostenibilidad.

Hacer que las medidas de salud pública de la aviación funcionen con los sistemas de seguridad y protección de la aviación.

Aprender lecciones para mejorar la resiliencia.

El documento ofrece especificaciones sobre las siguientes medidas:

Medidas relacionadas con la seguridad de la aviación

Los Estados pueden apartarse temporalmente de los estándares de la OACI, pero deben hacerlo de una manera que no comprometa la seguridad y la protección y que sea debidamente informado a la OACI. Esta situación no debería mantenerse más allá de la crisis.

Medidas de salud pública relacionadas con la aviación

Los Estados deben establecer procedimientos de salud pública alineados con la orientación incluida en el documento “[Despegue: Orientación para viajes aéreos a través de la crisis de salud pública COVID-19](#)”.

La necesidad de estas medidas debe revisarse periódicamente y, cuando dejan de ser pertinentes, interrumpirse.

Medidas relacionadas con la seguridad

Los Estados deberían mejorar la coordinación intersectorial mediante el **establecimiento de un Comité Nacional de Facilitación del Transporte Aéreo o equivalente y utilizar sistemáticamente el Formulario de Salud para localizar a los Pasajeros como referencia**. Es responsabilidad de los Estados mantener la seguridad en todas las operaciones.

Medidas económicas y financieras

Estas deben ser:

- **Inclusivas, específicas, proporcionadas, transparentes, temporales y consistentes con las políticas de la OACI**, al tiempo que se logra un equilibrio de intereses adecuado sin perjuicio de la competencia leal.

- Los Estados y la industria de la aviación civil deberán comprometerse a construir un sistema de transporte aéreo más resistente, respaldado por una comunicación clara y el reconocimiento del papel vital de la aviación como facilitador mundial, más aún en tiempos de crisis
- **El éxito de la recuperación de la aviación hoy y la resiliencia futura se logra con esfuerzos colectivos entre las partes interesadas de todas las regiones y sectores.**

Provisión remota de intervenciones de salud mental y apoyo psicosocial (SMAPS)

Versión en español

- La pandemia mundial de COVID-19 ha obligado a explorar opciones para proporcionar **intervenciones remotas de salud mental y apoyo psicosocial**.
- Si bien los servicios de salud mental requieren profesionales especializados, **los actores comunitarios pueden proveer intervenciones psicosociales como la primera ayuda psicológica y el apoyo mutuo**.



Consideraciones claves para la atención remota:

La Tele-Salud Mental es una alternativa viable para una variedad de trastornos de salud mental. Sin embargo, **las intervenciones deben adaptarse a cada contexto y la capacitación, el apoyo y la supervisión son cruciales**.

Las modalidades de Tele-Salud Mental y SMAPS remotas pueden incluir: llamadas telefónicas, video conferencias, mensajes de texto o correo electrónico.

La **adaptación de la tecnología a los usuarios es clave**.

Las prácticas existentes de SMAPS deberán organizarse y abordarse de manera diferente. **La provisión de servicios remotos puede no ser adecuada para todos los usuarios**.

Las leyes y consideraciones de privacidad de los datos pueden variar según la ubicación y éstas deben cumplirse.

La Tele-Salud Mental debe **integrarse en el sistema general de prestación de atención médica** para garantizar la continuidad de los servicios y que los registros médicos estén completos.

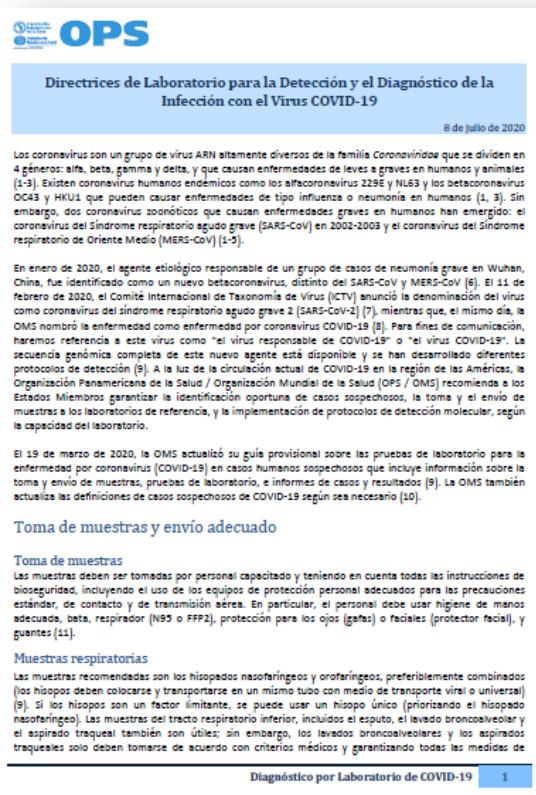


Laboratorio

[\[volver al índice\]](#)

Directrices de Laboratorio para la Detección y el Diagnóstico de la Infección con el Virus COVID-19

8 de julio 2020



La OPS / OMS recomiendan a los Estados Miembros garantizar la **identificación oportuna de casos sospechosos**, la **toma y el envío de muestras** a los laboratorios de referencia y **la implementación de protocolos de detección molecular**, según la capacidad del laboratorio.

Este documento brinda directrices sobre:

- Toma de muestras y envío adecuado.
- Ensayo de laboratorio.
- Detección de influenza en el contexto de COVID-19.
- Fortalecimiento de las capacidades y redes de laboratorio.
- Vigilancia genómica.
- Reporte de datos.

[https://www.who.int/publications/i/item/laboratory-biosafety-guidance-related-to-coronavirus-disease-\(covid-19\)](https://www.who.int/publications/i/item/laboratory-biosafety-guidance-related-to-coronavirus-disease-(covid-19))

SARS-CoV-2 Ag-RDTs : Recomendaciones generales



1

Las SARS-CoV-2 Ag-RDT que cumplen los requisitos mínimos de rendimiento de $\geq 80\%$ de sensibilidad y $\geq 97\%$ de especificidad en comparación con un ensayo de NAAT* se pueden utilizar para diagnóstico en una variedad de entornos donde NAAT no está disponible o cuando los tiempos de respuesta prolongados impidan su utilidad clínica.



2

Entre los escenarios apropiados para su uso se encuentran: 1) Respuesta a un brote por COVID-19 en entornos remotos, instituciones y comunidades semi cerradas donde NAAT no se encuentra inmediatamente disponible; 2) Apoyo en la investigación de brotes; 3) Monitoreo de tendencia en la incidencia de la enfermedad en comunidades, entre otros.



3

Para la introducción inicial de Ag-RDT en uso clínico, se debe seleccionar algunos entornos donde las pruebas de confirmación de NAAT están disponibles para que el personal pueda ganar confianza en los ensayos, confirmar su rendimiento y solucionar cualquier problema de implementación.



4

En situaciones donde las pruebas de confirmación con NAAT no son factibles, cualquier indicio de que los resultados pueden ser incorrectos debe levantar sospechas sobre la validez.



5

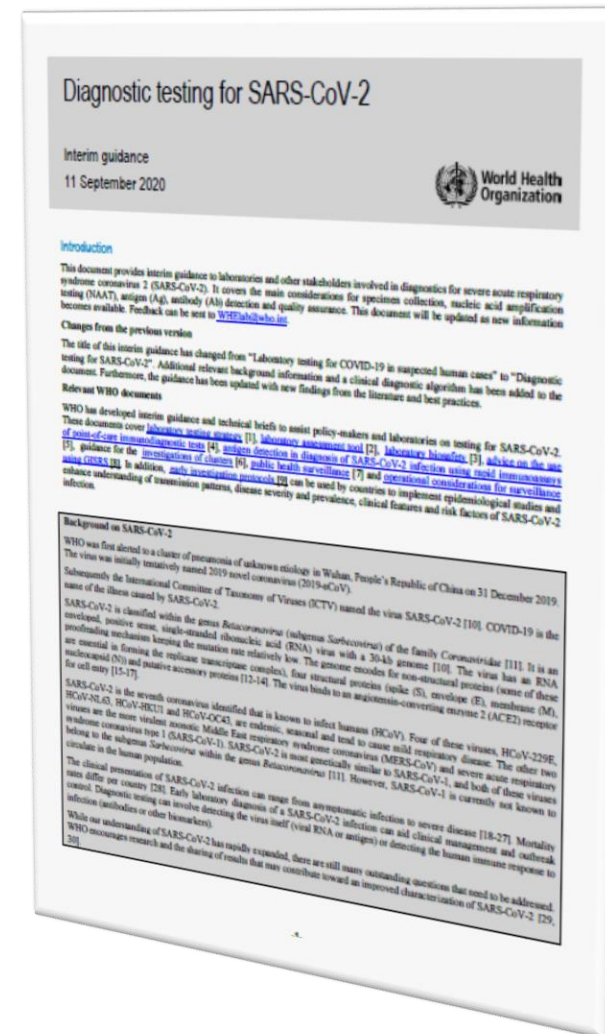
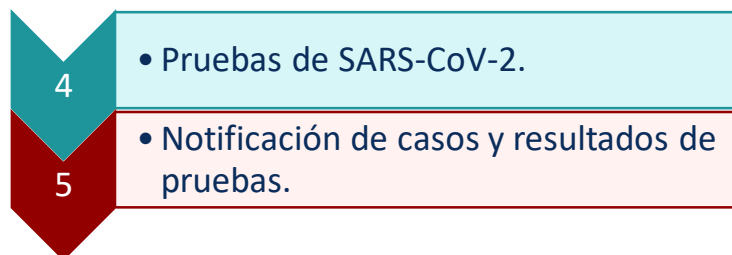
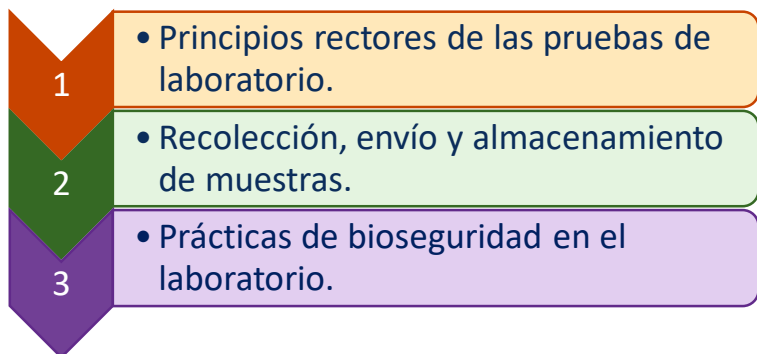
No se recomienda el uso de Ag-RDT en entornos o poblaciones con una baja prevalencia esperada de la enfermedad, especialmente si su confirmación por NAAT no se encuentra disponible.

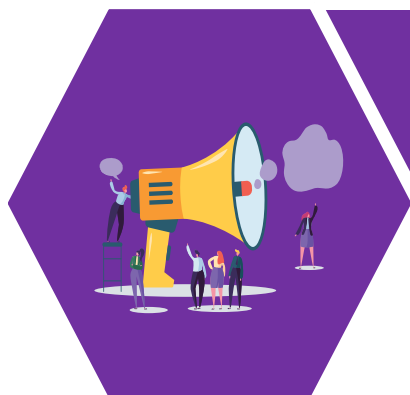
* NAAT: pruebas de amplificación de ácido nucleico.

Pruebas de diagnóstico para SARS-CoV-2

11 de septiembre 2020

- Este documento proporciona una **guía provisional para los laboratorios y otras partes interesadas involucradas en el diagnóstico de SARS-CoV-2.**
- El mismo constituye una actualización de la guía provisional “Pruebas de laboratorio para COVID-19 en casos presuntos humanos”.
 - Los principales cambios incluyen la incorporación de información adicional relevante y de un algoritmo de diagnóstico clínico.
 - Su actualización fue realizada en base a nuevos hallazgos de la literatura y las mejores prácticas.
- La guía abarca las principales consideraciones sobre:





Comunicación

[\[volver al índice\]](#)

Comunicación

Un componente clave de la preparación y respuesta es garantizar información en tiempo real de fuentes confiables a personas en riesgo ➡ Comunicación de riesgos.



1. Construir o mantener la CONFIANZA

2. ANUNCIO temprano

3. TRANSPARENCIA

4. ESCUCHA

5. PLANIFICACIÓN



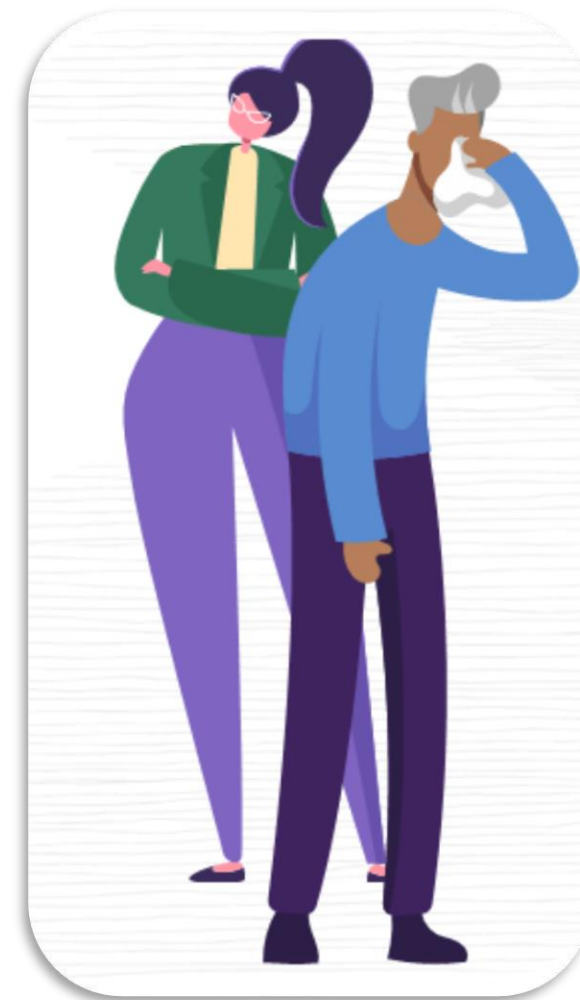
Comunicación de riesgos y participación comunitaria (RCCE) Guía del plan de acción COVID-19

[https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-\(rcce\)-action-plan-guidance](https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-(rcce)-action-plan-guidance)

A tener en cuenta...

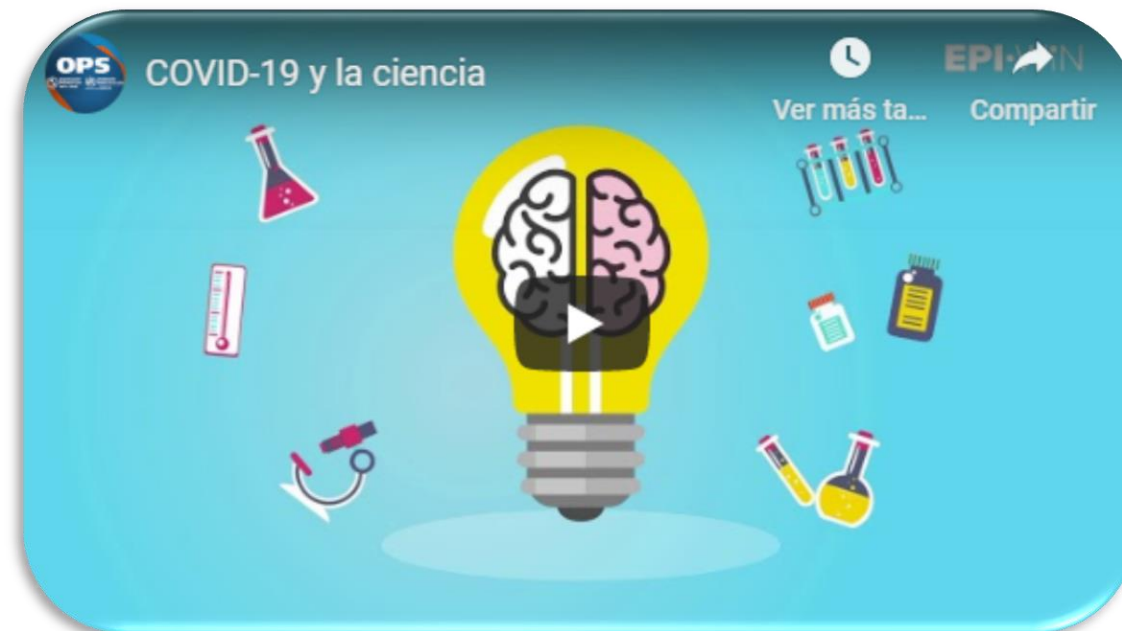


- Los medios de comunicación tienen un rol clave para ayudar a que la población confíe.
- Una población que confía en las autoridades sigue las recomendaciones para la prevención.
- Cuanto más responsables seamos todos en la prevención, más posibilidades habrá de contener el virus.



Recomendaciones sobre contenido

- Comunique basándose en fuentes confiables.
- Evite subirse a rumores que no estén chequeados.
- Informe a la población sobre lo que se sabe y lo que no se sabe. Reconozca que los escenarios son muy cambiantes.
- Piense en los efectos que puede tener la noticia que pública.
- Brinde información útil a los diferentes grupos de la población.
- Infórmese bien para comunicar el verdadero riesgo.
- Comparta historias sobre aquellos en la primera línea de la respuesta.
- Consulte la guía para periodistas: <https://www.paho.org/es/documentos/covid-19-consejos-para-informar-guia-para-periodistas>



<https://youtu.be/3Ku2u50weVY>

Nueva normalidad



- Insistir sobre las medidas de prevención y protección.
- Ayudar a la población para que sepa **cómo proceder** y **no relajar las medidas de prevención**.

LA NUEVA NORMALIDAD



Aún necesitas protegerte contra la COVID-19, donde quiera que estés:

- Lava tus manos con agua y jabón frecuentemente
- Cubre tu tos y estornudos
- Evita tocarte la cara
- Evita lugares llenos de gente y limita el tiempo en espacios cerrados
- Mantén una distancia de al menos 1 metro de los demás
- Desinfecta objetos y superficies que se tocan regularmente
- Aíslate de los demás si te sientes mal y busca atención, si es necesario



Animaciones con mensajes claves sobre enfermedades crónicas en el contexto de la pandemia por COVID-19

Mensajes para el equipo de salud
con seguimiento ambulatorio
de **pacientes con
enfermedades crónicas**




Mensajes para personas
que presentan
enfermedades crónicas

Rotafolio para uso de facilitadores comunitarios/as



ROTAFOLIO EDUCATIVO SOBRE
COVID-19

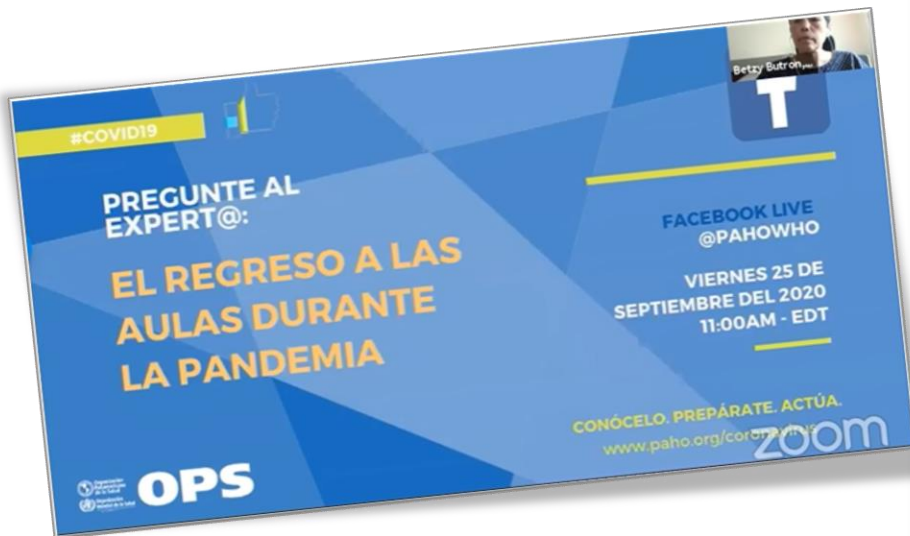
**PARA FACILITADORES(AS)
 COMUNITARIOS(AS)
 CONÓCELO, PREPÁRATE
 Y ACTÚA**





Pregunte al experto: El regreso a las aulas durante la pandemia



Conducción: Sebastián Oliel – Comunicación OPS.

Expertos:

- Ruth Custode – Especialista Regional en Educación, UNICEF LACRO.
- Dra. Betzi Butron – Asesora Regional en Salud de la Niñez , OPS/OMS.
- Dra. Lucero Rodríguez – Directora de Entornos Saludables, Secretaría de Salud de México.

Tema: Vuelta a clases en forma presencial en América Latina.

- ¿Deberían los niños y los jóvenes volver a la escuela en forma presencial?
- ¿Existe una manera perfecta de reabrir las escuelas durante la pandemia?
- ¿Qué tan seguro es este retorno a las clases presenciales?



Investigación

[\[volver al índice\]](#)

Actualización continua de las terapias potenciales para COVID-19: Resumen de revisiones sistemáticas rápidas

22 de septiembre 2020

En esta revisión se exploran 46 intervenciones para el manejo de pacientes con COVID-19.

• Mensajes claves:

Esteroides



- La evidencia muestra que esquemas con dosis bajas a moderadas probablemente reducen la mortalidad en pacientes con infección grave por COVID-19 (10 estudios controlados y aleatorizados - ECA).

Remdesivir



- Los resultados de 3 ECA sugieren que podría reducir la mortalidad y mejorar el tiempo hasta la resolución de los síntomas, pero la certeza en la evidencia es baja.

hidroxicloroquina y lopinavir-ritonavir



- El cuerpo de la evidencia **no muestra beneficios en la reducción de la mortalidad o en el plazo para la mejoría clínica**.

Uso de plasma de convaleciente



- Los resultados de 4 ECA mostraron una **tendencia no estadísticamente significativa** hacia una reducción en la mortalidad y en la necesidad de ventilación mecánica invasiva. La certeza en la evidencia es baja.

Tocilizumab



- Los resultados de 1 ECA sugieren ausencia de beneficios en la mortalidad con una tendencia hacia la reducción de la ventilación mecánica e incremento en la velocidad de resolución de síntomas. La certeza en la evidencia es baja.

Ivermectina



- La evidencia es de muy baja certeza, por lo que sus efectos son inciertos.

Mensajes claves (cont.):

- Las complicaciones tromboembólicas en pacientes con COVID-19 son frecuentes. Las directrices de práctica clínica vigentes sugieren que pacientes hospitalizados por COVID-19 sean tratados con medidas trombo-profilácticas.
- En relación con el uso de AINES no se observa una asociación con un incremento en la mortalidad. La certeza e la evidencia es muy baja.
- El uso de medicamentos como **ivermectina, antivirales e inmunomoduladores, entre otros**, debería realizarse solo en el ámbito de **estudios clínicos diseñados para evaluar su eficacia y seguridad, éticamente aprobados y con previo consentimiento de los pacientes**.
- La OPS tiene en cuenta las diferencias en los efectos de la COVID-19 en función de la identidad étnica de las personas y sobre las minorías. En consecuencia, recopila de manera continua información que pueda servir para mitigar el exceso de riesgo de enfermedad grave o muerte de estas minorías.
- Sigue siendo apremiante la **necesidad** de **elaborar ECA de alta calidad**, que incluyan pacientes infectados con COVID-19 a fin de poder desarrollar estrategias de manejo confiables. Hasta el momento, **la mayoría de la investigación en el campo de la COVID-19 tiene muy baja calidad metodológica**, lo que dificulta su uso e implementación.

La OMS / OPS está monitoreando continuamente la investigación en curso sobre cualquier posible terapia.

A medida que surjan pruebas, la OMS / OPS evaluará y actualizará de inmediato su posición.

<https://iris.paho.org/handle/10665.2/52719>

Desarrollo de vacunas, actualizada al 25 de septiembre 2020

Fase de evaluación clínica: 40 candidatas

Plataforma	N° de candidatas
Vacuna de vector viral no replicativa	7
Vacuna de vector viral replicativa	2
Vacuna RNA	6
Inactivada	6
Vacuna DNA	4
Subunidad de proteínas	13
Vacuna derivada de plantas - VPL	2
Total	40

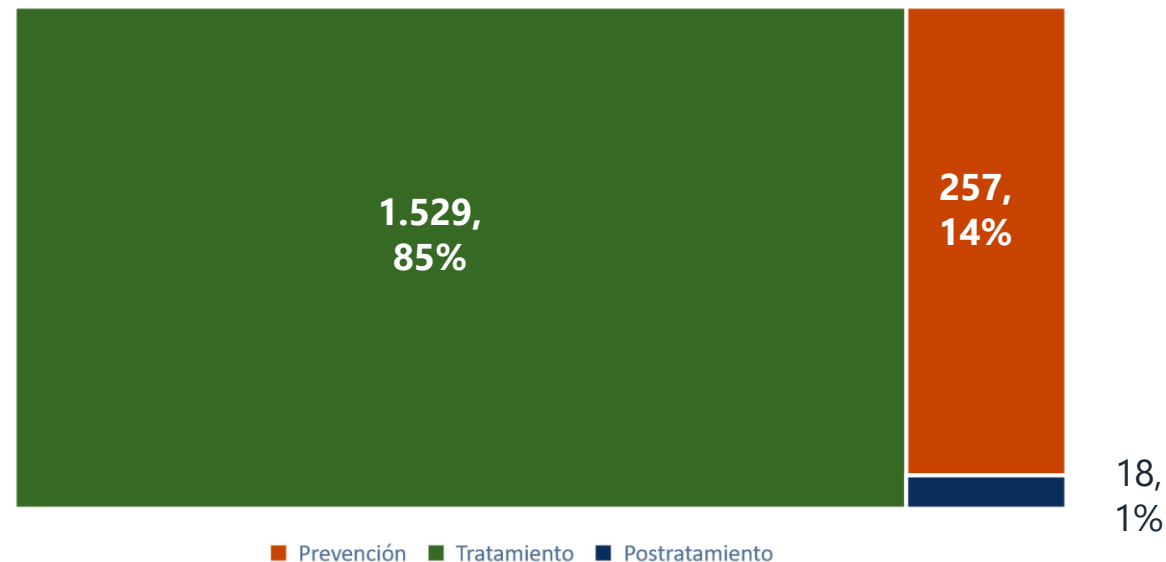
Fase de investigación preclínica: 149 candidatas

En el siguiente link puede consultar la lista de vacunas candidatas, incluyendo su tipo, el/los desarrolladores y la etapa actual de la evaluación clínica: <https://www.who.int/publications/m/item/draft-landscape-of-covid-19-candidate-vaccines>



- **1.804 estudios** randomizados registrados en la Plataforma Internacional de Registro de Ensayos Clínicos.

El **objetivo** de los estudios es:



1.014 estudios se encuentran aún reclutando participantes.



Observatorio COVID-19 en América Latina y el Caribe

Impacto económico y social



**COVID-19
RESPUESTA**

El Observatorio COVID-2019 permite conocer **las acciones en curso a nivel nacional para enfrentar la pandemia.**

Incluye información sobre:

Desplazamientos

Salud

Economía

Empleo

Protección social

Educación

Género



Plataforma Regional sobre Acceso e Innovación para Tecnologías Sanitarias

<https://prais.paho.org/>

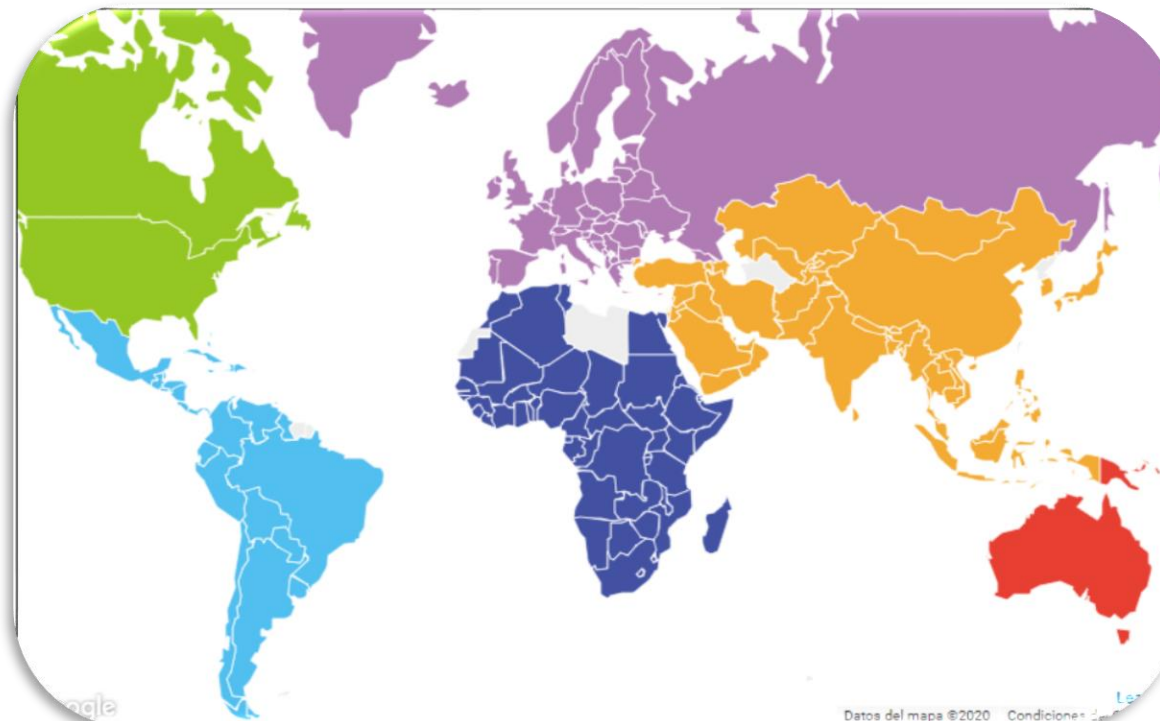
- El objetivo de esta plataforma es mejorar el acceso a los medicamentos esenciales, productos biológicos y diagnóstico en la región.
- Este recurso virtual está integrado por una serie de herramientas destinadas a promover:
 - La innovación tecnológica
 - El acceso, uso racional, regulación y gobernanza de las tecnologías sanitarias desde la perspectiva de la salud pública
- Presenta una sección sobre COVID-19 con sugerencias de enlaces relacionados a medicamentos, kits diagnósticos y otros Dispositivos Médicos.



Laboratorio jurídico sobre la COVID-19

<https://covidlawlab.org/>

- El **laboratorio jurídico sobre COVID-19** es una plataforma que proporcionará información jurídica clave y apoyo a la respuesta mundial a la COVID-19.
- El **objetivo es garantizar que las leyes protejan la salud y el bienestar de las personas, las comunidades y respeten las normas internacionales de derechos humanos.**
- La plataforma aúna y da acceso a documentos jurídicos de más de 190 países para ayudar a los estados a establecer y aplicar marcos jurídicos sólidos para gestionar la pandemia.



Explorar la base de datos

Análisis

Acerca de la base de datos

Herramientas

HUB de conocimientos sobre COVID-19 GOARN/OMS

<https://extranet.who.int/goarn/COVID19Hub>

La plataforma ofrece:

- Acceso a los mejores recursos disponibles para orientar la respuesta a la pandemia por COVID-19.
- Información multidisciplinaria dirigida a decisores, personal de salud, investigadores, educadores, comunidades afectadas, público en general.

Capacidad instalada y entrenamiento

Go.Data

Comunicación de riesgos y participación comunitaria

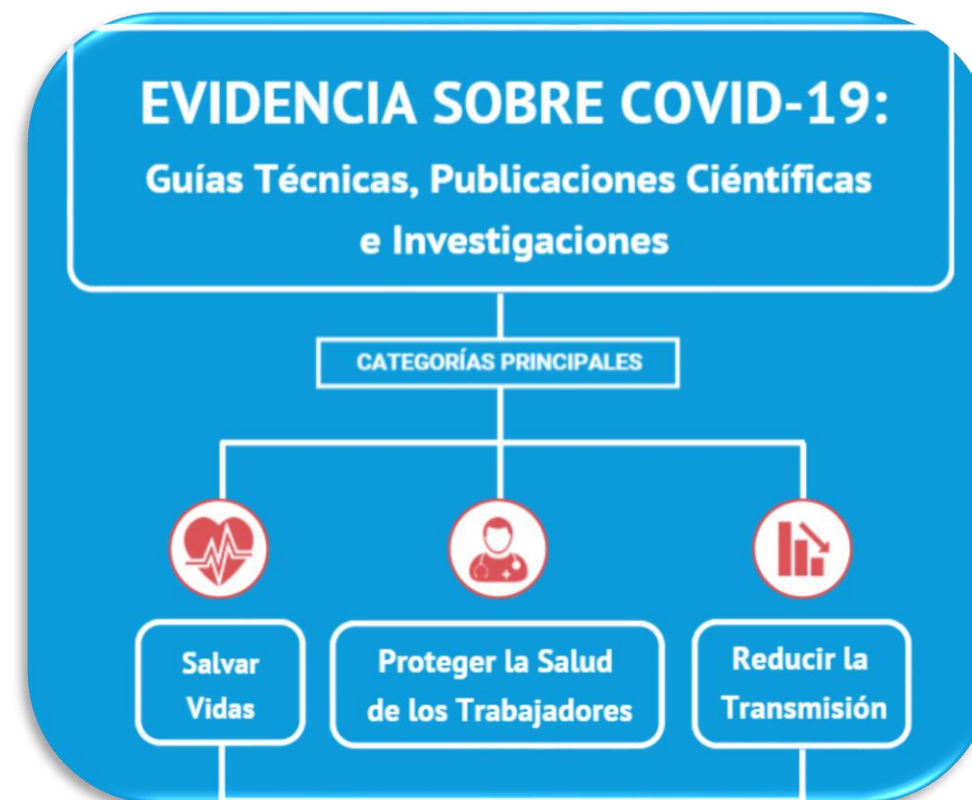
Rastreo de contactos

GOARN COVID-19: Investigación

Base de datos de evidencias OPS/OMS

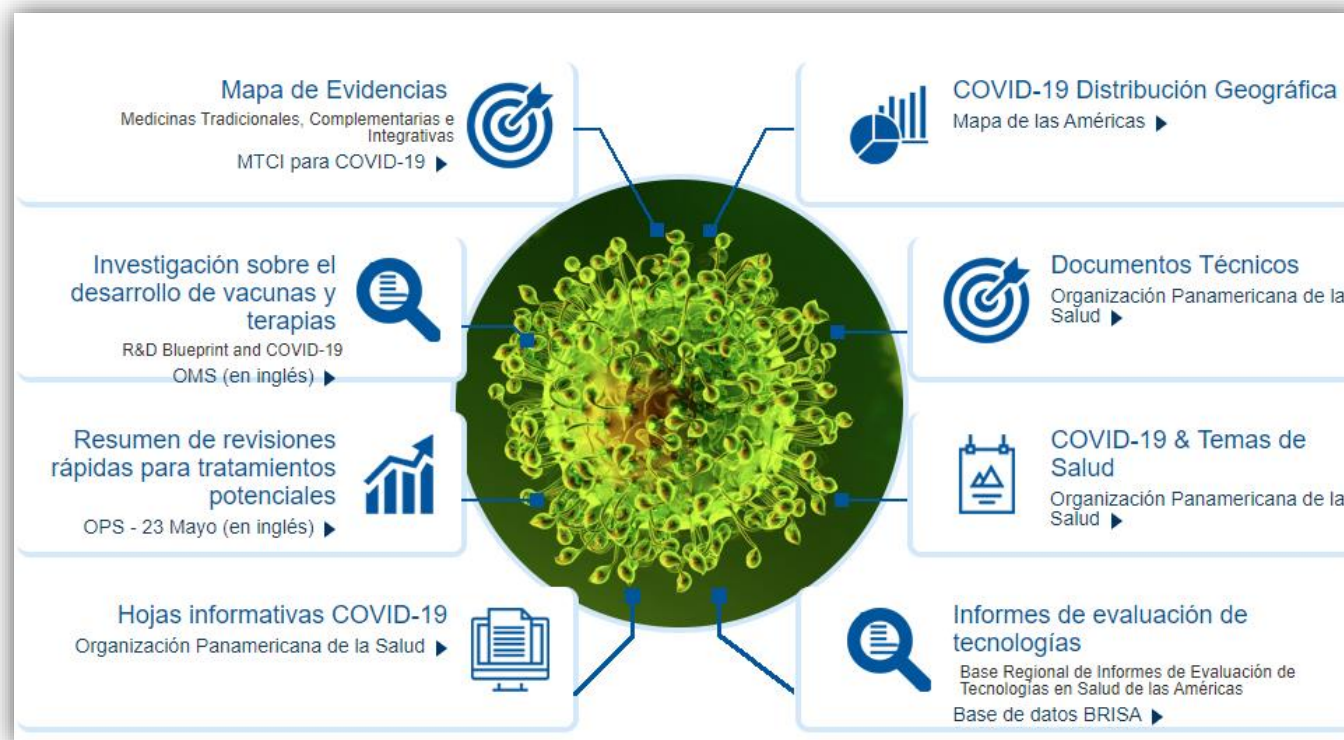
<https://covid19-evidence.paho.org>

- Permite buscar y acceder a guías técnicas, publicaciones científicas y protocolos de investigaciones en curso sobre la pandemia de enfermedad por coronavirus (COVID-19), tanto de la Región de las Américas como de países afectados de todo el mundo.
- La plataforma permite el uso de filtros y búsquedas en la base de datos por categorías establecidas, países, etc.



Vitrinas del conocimiento BIREME/OPS/OMS

https://bvsalud.org/vitrinas/es/nuevo_coronavirus_2019/



La Vitrina del Conocimiento es un recurso de la Biblioteca Virtual en Salud que pretende dar a conocer los documentos seleccionados y recursos de información sobre un tema de interés para la salud.