

COVID-19

Respuesta de la OPS/OMS. 20 de mayo del 2022. Informe n.º 76

ASPECTOS DESTACADOS

Una investigación colaborativa liderada por la OPS en ocho países de América Latina muestra que una de cada tres embarazadas con COVID-19 que deberían haber recibido acceso a la unidad de cuidados intensivos durante los primeros dos años de la pandemia no recibió este tipo de atención. El estudio, publicado recientemente en la revista *Lancet Regional Health – Americas*, fue realizado por el Centro Latinoamericano de Perinatología, Salud de la Mujer y Salud Reproductiva (CLAP) de la OPS, y es el mayor del mundo hasta la fecha. Se basa en 447 casos de Bolivia, Colombia, Costa Rica, República Dominicana, Honduras, Ecuador, Perú y Paraguay. En el **estudio se** determinó que 35 % de las embarazadas que murieron por causas relacionadas con la COVID-19 no fueron ingresadas en cuidados intensivos. La edad materna promedio fue de 31 años, y aproximadamente la mitad de las mujeres que fallecieron padecían obesidad. En la mayoría de los casos, la muerte ocurrió durante el período posparto, que comprende las seis semanas después del parto, con un promedio de siete días entre el parto y la muerte. El parto prematuro fue la complicación perinatal más frecuente (76,9%), y 59,9 % de los bebés nacieron con bajo peso. Debido a su alto riesgo, los autores hacen énfasis en la importancia de dar prioridad a las embarazadas para las vacunas contra la COVID-19. “Aunque los datos recientes indican una disminución de las muertes maternas por COVID-19 en la Región, las mujeres siguen muriendo por este motivo, y la vacunación es la principal herramienta para reducir las complicaciones graves y las muertes a causa de esta enfermedad”, ha manifestado el doctor Bremen de Mucio, Asesor Regional de Salud Materna de la OPS y uno de los autores principales del estudio. La investigación destaca “la importancia de sumar



esfuerzos para aumentar la detección temprana de cuadros graves de COVID-19 en embarazadas en la Región, y proporcionar asesoramiento basado en la evidencia para formular políticas públicas que las protejan”, en palabras de la directora del CLAP, Suzanne Serruya.

CIFRAS DE LA SITUACIÓN EN LA REGIÓN

al 20 de mayo del 2022 (15:00)

56

Países, territorios y zonas afectados

155.638.517

Casos confirmados

2.739.362

Muertes

1.849.426.821

Dosis administradas

Geoportal de la COVID-19:
Sistema de Información
para la Región de las Américas



Panel de información de la OPS:
Vacunación contra la COVID-19 en
la Región de las Américas



Informes técnicos
y epidemiológicos, orientaciones
y recomendaciones de la OPS

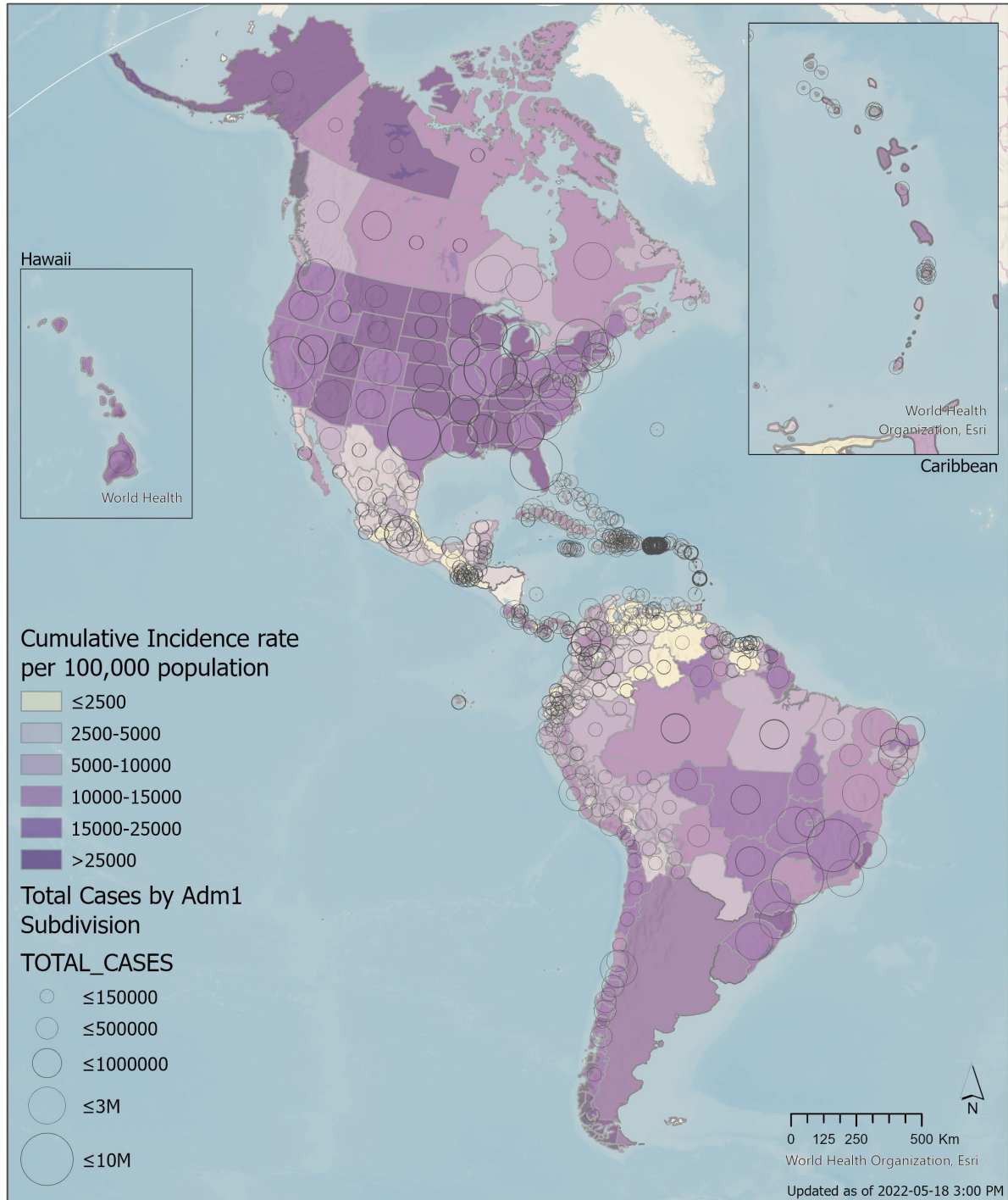
La OPS agradece a los generosos
donantes que nos han ayudado
a salvar vidas y a reducir el
impacto de la COVID-19 en la
Región.

¡Gracias!
paho.org/donate

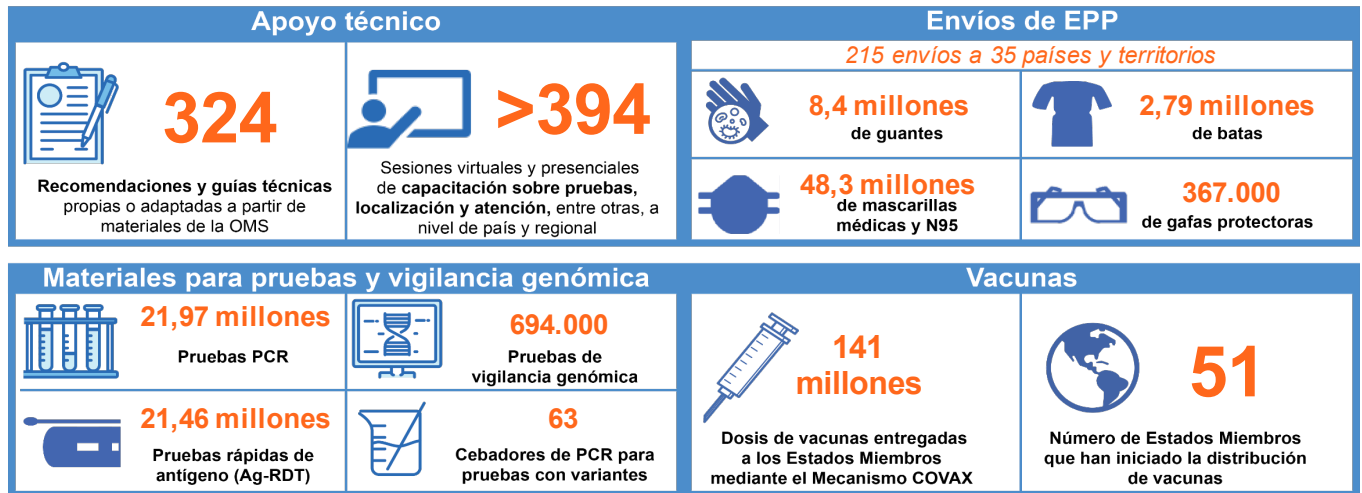
Acceda a los informes operativos
sobre la situación mundial



Número notificado de casos acumulados de COVID-19 en la Región de las Américas y tasa de incidencia correspondiente (por 100.000 personas) por país y territorio, al 14 de mayo del 2022.



Cifras clave de la respuesta de las Américas a la COVID-19



Respuesta de la OPS/OMS (hasta el 20 de mayo del 2022)

El 17 de enero del 2020, la Oficina Sanitaria Panamericana puso en marcha un equipo de apoyo para el manejo de incidentes, a nivel de toda la Organización, para proporcionar cooperación técnica a sus países y territorios con el fin de abordar y mitigar el impacto de la pandemia de COVID-19. Estos esfuerzos están en consonancia con los diez pilares del [Plan estratégico de preparación y respuesta para poner fin a la emergencia mundial causada por la COVID-19 para el 2022 de la OMS](#), la [Estrategia de respuesta y llamamiento a los donantes de la OPS](#), y la [resolución CD58.R9 de la OPS](#) aprobada por sus Estados Miembros. La OPS ha estado elaborando, publicando y difundiendo documentos técnicos basados en la evidencia para guiar las estrategias y políticas de los países para controlar esta pandemia.

PILAR 1: Coordinación, planificación, financiamiento y seguimiento

Facilitar la activación y el funcionamiento de mecanismos nacionales de gestión de emergencias de salud pública, así como la planificación y la respuesta frente a la COVID-19, con un enfoque de todo el gobierno y de toda la sociedad

A nivel regional

La OPS continuó colaborando con sus asociados en la Región y en todo el mundo para proporcionar cooperación técnica, orientación basada en la evidencia y recomendaciones, así como para abogar por la Región de las Américas en la escena mundial. El equipo de apoyo de la OPS para la gestión de incidentes también brindó apoyo y orientación estratégica a los equipos de los países encargados de coordinar y supervisar sus actividades de respuesta a nivel nacional.

La OPS siguió analizando información nueva y emergente a fin de crear una base de evidencia científica para combatir el virus. El público tiene acceso a la [Base de datos técnicos sobre la COVID-19](#) de la OPS, que contiene guías técnicas, publicaciones científicas y protocolos de investigaciones en curso en la Región. Es el resultado de alianzas con la OMS, Cochrane, la Universidad McMaster y Epistemonikos, entre otros.

A nivel de país

En **Brasil**, los días 12 y 13 de mayo del 2022, la OPS participó en el VII Congreso de Secretarías Municipales de Salud de Santa Catarina, en el municipio de Blumenau. La sesión en la que participó la OPS incluyó la presentación y el debate de las enseñanzas extraídas durante la emergencia de COVID-19 por parte de las secretarías de salud estatal y municipal. La presentación se centró en las buenas prácticas identificadas en las misiones de evaluación de la respuesta a la pandemia realizadas en el 2020 y el 2021 por la OPS en asociación con el Ministerio de Salud, el Consejo Nacional de Secretarios de Salud (CONASS), el Consejo Nacional de Secretarías Municipales de Salud (CONASEMS) y las secretarías de salud estatales y municipales.



PILAR 2: Comunicación de riesgos, participación de la comunidad

Respaldar la elaboración y la ejecución participativas de planes de comunicación de riesgos y participación comunitaria y la difusión de información para comunicar los riesgos a todos los grupos poblacionales y a los viajeros

Cursos sobre la COVID-19 disponibles en el Campus Virtual de Salud Pública de la OPS (ESP-POR)

Introducción de la vacuna contra la COVID-19: Orientaciones para determinar los grupos prioritarios y elaborar la microplanificación - 2021 (ESP)

Capacitación para personal de salud sobre vacunación contra el COVID-19 - 2021 (ESP, POR)

Vacinação para COVID-19: Protocolos e procedimentos técnicos - Brasil - 2021 (POR)

Salud y seguridad ocupacional para profesionales de la salud en el contexto de la COVID-19 – 2020 (ESP, POR)

La lista completa de cursos está disponible en el [sitio web de la OPS](#).

Durante el período que abarca este informe, la doctora Etienne ofreció una rueda de prensa. El **18 de mayo del 2022**, la Directora de la OPS advirtió de que las infecciones y muertes por COVID-19 han aumentado constantemente en toda la Región durante las últimas cuatro semanas. En comparación con la semana anterior, en la Región se notificó un aumento de los casos de un 27,2%, mientras que los ingresos en las unidades de cuidados intensivos aumentaron en 13 países y territorios. La doctora Etienne subrayó que es hora de hacer un balance de estos números y emprender medidas. La Directora recaló que, tras un período de menor transmisión, muchos países abandonaron las medidas preventivas como el uso de mascarillas y los requisitos de distanciamiento social. También comentó que demasiadas personas siguen sin estar protegidas por las vacunas, y los grupos vulnerables siguen en riesgo. “El aumento de casos debería servir como llamado de atención”, dijo. También reconoció que en los últimos dos años se aprendieron lecciones importantes y se desarrolló capacidad nueva para dar respuesta a la pandemia. La Directora destacó que se debe mantener una mejor infraestructura de pruebas y vigilancia, así como la capacidad hospitalaria. Agregó que los servicios de atención primaria también deben fortalecerse para el diagnóstico, el tratamiento y el manejo oportunos de las infecciones por COVID-19, así como para abordar otras necesidades de salud. Por último, puso de relieve la importancia de vacunar a la población en estos momentos y aprovechar las inversiones realizadas para responder de manera efectiva a posibles nuevos aumentos repentinos. “Cuanto mejor preparados estén nuestros sistemas de salud, menos vidas perderemos, y más fuertes y resilientes serán nuestras sociedades”, concluyó.

A nivel regional

A medida que evolucionan las necesidades de comunicación de la Región, la OPS ha seguido difundiendo mensajes cruciales sobre la COVID-19 en múltiples plataformas y respondiendo a las numerosas consultas

de los medios de comunicación. Se ha brindado apoyo a las representaciones sobre varios temas en materia de comunicaciones, especialmente las vacunas contra la COVID-19 y el Mecanismo COVAX. En las [infografías](#) se aborda una amplia gama de temas relacionados con la COVID-19, desde pasos para prevenir la infección hasta consejos para llevar una vida saludable y proteger la salud mental durante la pandemia.

A nivel de país

En **México**, la OPS participó el 11 de mayo del 2022 en un evento en la Ciudad de México con motivo del Día Internacional de las Enfermeras y los Enfermeros. El Gobierno de la Ciudad de México estrenó un documental producido en colaboración con la OPS sobre la campaña de vacunación contra la COVID-19 en la ciudad. En la película se muestran los desafíos a los que ha hecho frente la capital del país durante la pandemia, la solidaridad y la responsabilidad de su población, y el papel esencial que desempeñan los profesionales de salud en la respuesta a la COVID-19, incluso durante la campaña de vacunación. El video está disponible en el canal de YouTube [OPSTV](#).

En **Bahamas**, la OPS está colaborando con el Ministerio de Salud y Bienestar y la Oficina del Primer Ministro en la aplicación de una estrategia de comunicación para aumentar el uso efectivo de las vacunas contra la COVID-19 y las dosis de refuerzo. En el marco de esta estrategia, el 17 de mayo del 2022, la OPS lanzó una campaña titulada “Las crónicas de Keisha y la COVID-19”, utilizando material adaptado de los anuncios de servicio público que se emplearon en Trinidad y Tabago. La empresa Junkanoo Corporation New Providence adaptó los anuncios en cuatro animaciones que se están transmitiendo en seis estaciones de radio populares en Bahamas. Se están difundiendo las versiones en video en los canales de redes sociales de la [OPS en el Caribe](#) y en los principales canales de televisión nacionales. Se están realizando los preparativos para lanzar la misma campaña en Twitter y Google Ads.



PILAR 3: Vigilancia, investigación epidemiológica, localización de contactos y ajuste de las medidas sociales y de salud pública

Fortalecer la capacidad de los sistemas de vigilancia para detectar casos de COVID-19 y mantener al mismo tiempo la vigilancia de otras enfermedades que puedan causar epidemias y pandemias

A nivel regional

La OPS creó un [geoportal](#) para la Región de las Américas, en el cual se presentan paneles de información y datos epidemiológicos que se actualizan a diario. Asimismo, este geoportal está compuesto por cuatro geoportales subregionales y 56 geoportales por país, territorio o zona de la Región. Además, el [panel interactivo](#) de información de la OPS suministra información al público en general acerca de los casos acumulados, las muertes, la incidencia acumulada, los nuevos casos y muertes, así como otros indicadores epidemiológicos notificados por los países y territorios.

La OPS publica además informes semanales sobre la gripe y otros virus respiratorios, así como los indicadores de vigilancia del SARS CoV-2. La OPS sigue analizando las tendencias a nivel regional, en particular por medio de la recopilación de datos nominales sobre la COVID-19.

Los [estudios de seroprevalencia](#) han aportado a la Región valiosos datos sobre la difusión del virus desde el inicio de la pandemia. La OPS mantiene un [panel de información con los estudios de seroprevalencia realizados en América Latina y el Caribe](#) que incluye información sobre el diseño del estudio, el método usado para la recopilación de muestras, el tamaño de muestra y otros factores.



El **Centro de conocimiento sobre rastreo de contactos de la OPS** publica información multidisciplinaria sobre el rastreo de contactos para diversos públicos, que incluyen responsables de la formulación de políticas, equipos de respuesta, investigadores, educadores, comunidades afectadas y público. Go.Data es una de las herramientas disponibles por medio de esta plataforma. Se usa para brindar apoyo en la investigación y el manejo de casos, mostrar las cadenas de transmisión y facilitar el rastreo de contactos. En colaboración con la Red Mundial de Alerta y Respuesta ante Brotes Epidémicos (GOARN, por su sigla en inglés), la OPS/OMS ha organizado hasta la fecha sesiones de capacitación sobre la aplicación Go.Data para más de 35 países y territorios.

A nivel de país

En **Brasil**, del 9 al 12 de mayo del 2022, se estableció un equipo de la OPS en el estado de Santa Catarina para impartir una capacitación sobre el análisis de situación. La capacitación tuvo como objetivo brindar apoyo a los equipos locales de vigilancia de la salud en el análisis de datos de salud y la preparación de boletines epidemiológicos sobre la COVID-19 y otras enfermedades infecciosas. Además, del 16 al 18 de mayo del 2022, la OPS participó en reuniones con el grupo de trabajo sobre la gripe del Ministerio de Salud y expertos nacionales para abordar el seguimiento de la vigilancia de la COVID-19, la gripe y otras infecciones respiratorias. Es necesario reorganizar las actividades de vigilancia, ya que el Ministerio de Salud declaró el fin de la emergencia de salud pública de importancia nacional ocasionada por la COVID-19 en abril del 2022. En la reunión también participaron treinta representantes de equipos estatales de vigilancia y de los Laboratorios Centrales de Salud Pública de las cinco regiones del país.



Figura 1: Capacitación sobre el análisis de situación con el software R en el estado de Santa Catarina (Brasil). Crédito: OPS.



Figura 2: Reunión sobre vigilancia de la COVID-19, gripe y otros virus respiratorios en Brasil. Crédito: OPS.

PILAR 4: Puntos de entrada, viajes internacionales y eventos multitudinarios

Secundar las actividades de vigilancia y comunicación de riesgos en los puntos de entrada, así como la aplicación de medidas adecuadas de salud pública.

A nivel regional

Es importante conservar las medidas de mitigación de riesgos, como los consejos para viajeros, en especial en relación con la autovigilancia de señales y síntomas; la vigilancia y el manejo de casos en el punto de entrada y en las fronteras; las capacidades y los procedimientos para el rastreo internacional de contactos; y los controles ambientales y las medidas sociales y de salud pública en los puntos de entrada y a bordo de los medios de transporte.

La OPS seguirá apoyando a los países para asegurarse de que dispongan de estas capacidades. También apoyará las gestiones de los países para definir una política basada en el riesgo en tanto reanudan el tránsito internacional en el contexto de la pandemia de COVID-19, teniendo en cuenta las disposiciones del Reglamento Sanitario Internacional, la evidencia disponible y el uso más eficaz de los recursos disponibles.



PILAR 5: Laboratorios y medios de diagnóstico

Mejorar la capacidad de laboratorio para detectar casos de COVID-19 y manejar un gran número de pruebas en el país o por medio de arreglos con laboratorios de referencia internacionales

A nivel regional

Desde el inicio de la respuesta y hasta la fecha de este informe, la OPS ha proporcionado **cebadores, sondas y estuches de PCR para más de 21,97 millones de reactivos y pruebas, así como 21,46 millones de pruebas rápidas de antígenos**. Hasta la fecha, la OPS ha suministrado más de 706.700 hisopos y 384 estuches de obtención de muestras, entre otros insumos esenciales.

Los esfuerzos mundiales de vigilancia genómica han sido esenciales para identificar y detectar variantes del SARS-CoV-2. Desde que se detectó por primera vez el SARS-CoV-2 y hasta el día 20 de mayo del 2022, se han divulgado más de **3.992.864 secuencias genéticas completas** del virus de toda la Región en bases de datos de acceso público para todo el mundo.

5.1. Variantes de preocupación del SARS-CoV-2

Secuenciar todas las muestras en la Región para identificar variantes requiere enormes recursos, por lo que la OPS continúa colaborando estrechamente con los laboratorios de los países para determinar las muestras cuya secuenciación genética debería priorizarse. Hasta la fecha, la OPS ha distribuido **63 cebadores únicos** para detectar variantes genéticas mediante PCR.

Hasta la fecha, **31 laboratorios en 28 países¹** participan en la Red Regional de Vigilancia Genómica de COVID-19. En este [panel](#) de información pueden visualizarse laboratorios de referencia para la secuenciación en Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Estados Unidos de América, México, Panamá y Trinidad y Tabago.

Esta red será fundamental para detectar la propagación o la aparición de nuevas variantes de preocupación. Durante el período del informe, se enviaron un total de **8.304 muestras** a través de los laboratorios regionales de referencia de secuenciación de COVIGEN para la COVID-19 en apoyo de los países que emplean una capacidad de secuenciación externa.



PILAR 6: Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

Respaldar los esfuerzos para reducir la transmisión de persona a persona en establecimientos de salud y en la comunidad con la elaboración y la ejecución de planes nacionales de prevención y control de infecciones

A nivel regional

La ejecución de los planes nacionales de prevención y control de infecciones es clave para reducir la

¹ La cifra de laboratorios COVIGEN se ha reducido en uno, dado que uno de los laboratorios de El Salvador ya no está considerado como parte de la red. El Salvador sigue contando con un laboratorio que participa en la Red Regional de Vigilancia Genómica.

transmisión de la COVID-19 tanto en las comunidades como en los establecimientos de salud. La OPS apoya a los países con equipos de protección personal (EPP) procedentes de donaciones facilitadas por el Fondo Rotatorio, así como con capacitación del personal de salud en lo referente a las prácticas de prevención y control de infecciones.

Los días 18 y 19 de mayo, la OPS celebró un seminario web regional sobre estándares de calidad de los EPP y su uso correcto. El evento en línea estuvo dirigido a los profesionales de la salud de los países y territorios de la Región, y 160 personas participaron en cada día del evento.



PILAR 7: Manejo de casos, operaciones clínicas y tratamientos

Mejorar la capacidad del sistema de salud local y proteger al personal para que pueda ofrecer servicios de salud equitativos de manera segura

7.1. Opciones terapéuticas y manejo clínico

En vista de la cantidad abrumadora de evidencia y conocimientos relativos a la COVID-19, la OPS mantiene una [infografía interactiva](#) para ayudar a los asociados externos a navegar los materiales técnicos y compendios de datos que la OPS y la OMS mantienen sobre la Región de las Américas y el resto del mundo.

La OPS trabajó con los países de la Región para promover el uso de la [plataforma clínica mundial sobre la COVID-19 de la OMS](#) para la caracterización y el manejo clínico de pacientes hospitalizados con COVID-19. Estos esfuerzos se enmarcan en una estrategia mundial para lograr una mayor comprensión de la gravedad, las características clínicas y los factores pronósticos de la COVID-19. La plataforma recibe contribuciones de los siguientes países: **Argentina, Brasil, Chile, Colombia, República Dominicana, México, Panamá, Perú y Estados Unidos de América.**

El **4 de mayo del 2022**, la OPS actualizó los datos científicos contenidos en la [Actualización en curso de posibles tratamientos contra la COVID-19: resumen de revisiones sistemáticas rápidas](#). En el estudio se resume la evidencia científica disponible sobre 193 tratamientos procedentes de 615 ensayos controlados aleatorizados y estudios observacionales.

7.2. Equipos médicos de emergencia

Los equipos médicos de emergencia son inestimables cuando las exigencias sobre el sistema de salud de un país rebasan su capacidad regular. La información actualizada sobre equipos médicos de emergencia y sitios alternativos de atención médica existentes sigue disponible en el [centro de información sobre la respuesta de los equipos médicos de emergencia a la COVID-19 de la OPS](#). Al 20 de mayo del 2022, había al menos 17 equipos médicos de emergencia en toda la Región, y 53 sitios alternativos de atención médica, como bases militares, estadios deportivos y recintos feriales, administrados por la OPS. Estos equipos médicos de emergencia suman 2.507 camas para pacientes hospitalizados y 381 camas de cuidados intensivos en toda la Región.

A nivel de país

En **Brasil**, del 16 al 20 de mayo de 2022, la OPS participó en la segunda edición de simulación realista de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria (Renaveh), celebrada en Passo Fundo, estado de Rio Grande do Sul. El evento tuvo como objetivo brindar herramientas a los estados que no se contemplaron en la primera edición, celebrada en el 2021. La simulación tuvo como objetivo formar capacidades y ampliar la discusión sobre el flujo de pacientes y los procedimientos de atención con representaciones de escenarios hospitalarios reales. Se simularon cuatro eventos de salud pública (casos sospechosos de rubéola, varicela, tos ferina y COVID-19 grave). Hubo cinco representantes de cada uno de los estados participantes, que trataron los canales de investigación, notificación y comunicación.



PILAR 8: Apoyo operativo, aspectos logísticos, y cadenas de suministro

Establecer e implementar procedimientos acelerados para facilitar el apoyo de la Organización a la respuesta de los servicios de salud de los países y territorios a la COVID-19

A nivel regional

El equipo regional siguió colaborando con asociados nacionales, regionales e internacionales (incluidos otros organismos de las Naciones Unidas) en los temas relacionados con compras, transporte, flete, logística y especificaciones técnicas relativas a EPP, concentradores de oxígeno, productos de diagnóstico in vitro y otros insumos, suministros y equipos esenciales para la respuesta contra la COVID-19 en la Región.

En vista del gran número de proveedores y de las numerosas inquietudes expresadas sobre la calidad de los productos adquiridos, la OPS ha hecho de la garantía de la calidad un componente fundamental de su apoyo técnico a las actividades de compra de insumos, productos y equipos para la respuesta a la COVID-19. Esto implica revisar las especificaciones técnicas, garantizar que los documentos de envío sean adecuados para pasar la aduana y ayudar a los países en cuestiones de garantía de calidad. La OMS brindó orientaciones provisionales sobre el uso racional de EPP contra la COVID-19, así como consideraciones durante períodos de escasez grave.

8.1. Fondo Estratégico de la OPS para Suministros de Salud Pública y Medicamentos Esenciales

Creado en el 2000, el Fondo Estratégico de la OPS apoya a los Estados Miembros al garantizar la calidad, la seguridad y la eficacia de los medicamentos y otros insumos médicos; mejorar la planificación de la demanda y el fortalecimiento de la capacidad de los sistemas de la cadena de suministro; reducir de forma sostenible los precios de los medicamentos y los insumos esenciales mediante la búsqueda transparente de fuentes internacionales de suministros y brindar una opción de líneas de crédito para facilitar las compras de los Estados Miembros. y proporcionar una alternativa de línea de crédito para facilitar la contratación pública en los Estados miembros.

Durante la pandemia de COVID-19, el Fondo Estratégico se ha movilizó rápidamente para evaluar los inventarios en toda la Región y evaluar medicamentos que están suficientemente abastecidos y los que deben priorizarse de manera de evitar gastos innecesarios o recargos por mora. El Fondo Estratégico aprovechó los acuerdos a largo plazo en vigor y las relaciones existentes con los proveedores para mitigar la inflación de los precios y coordinar envíos y entregas en plazos más cortos. El Fondo Estratégico también coordinó las modalidades alternativas de transporte (por ejemplo, flete aéreo frente al marítimo) con el fin de adaptarse a los métodos más costoeficaces y oportunos en medio de las diversas interrupciones relacionadas con la COVID-19. Para ello, debieron celebrarse negociaciones directas con los proveedores para absorber los aumentos del costo de los fletes de los medicamentos. Por último, el Fondo Estratégico

colaboró con sus asociados para apoyar protocolos alternativos de tratamiento eficaces a fin de adaptarse a la limitación de los insumos durante la pandemia de COVID-19.

Desde el inicio de la pandemia hasta el 20 de mayo de 2022, el Fondo Estratégico ha adquirido más de **298 millones de dólares** en pruebas de diagnóstico de COVID-19 (PCR y pruebas rápidas), EPP y medicamentos para cuidados críticos, que han beneficiado a más de **39 millones de personas** en toda la Región de las Américas. El Fondo continúa apoyando la adquisición de medicamentos e insumos de salud pública para personas afectadas por el VIH/SIDA, tuberculosis, malaria, diabetes, enfermedades tropicales desatendidas, enfermedades cardiovasculares y hepatitis C. Puede obtener más información sobre el trabajo esencial del Fondo Estratégico de la OPS en el [sitio web de la OPS](#).



PILAR 9: Fortalecimiento de los servicios y sistemas de salud esenciales

Sustentar el funcionamiento continuo de sistemas de salud equitativos basados en la atención primaria de salud a fin de proteger y mantener los avances en el ámbito de la salud pública, con inversiones en una mejor capacidad de respuesta en el primer nivel de atención y en las redes de servicios de salud, así como actividades sensibles a la cultura y a la dimensión de género con un enfoque de derechos humanos, para superar los obstáculos al acceso, especialmente en grupos en situación de vulnerabilidad

A nivel regional

La OPS proporciona asistencia continua a sus Estados Miembros para que estén preparados a nivel regulatorio y así puedan acelerar el despliegue de las vacunas. El apoyo cubre pasos del proceso de asignación del Mecanismo COVAX como la necesidad de presentar información sobre los documentos técnicos exigidos por los Estados Miembros en las reuniones bilaterales y regionales.

Las **evaluaciones de tecnologías sanitarias** son una herramienta inestimable para guiar a las autoridades de salud en el uso de tecnologías pertinentes para enfrentar la pandemia de COVID-19. Hay **433 informes relacionados con la COVID-19 disponibles** en la [Base Regional de Informes de Evaluación de Tecnologías en Salud de las Américas \(BRISA\)](#).

La OPS colabora con las autoridades regulatorias nacionales de la Región para difundir recomendaciones, consideraciones y evaluaciones de productos destinados a apoyar a los pacientes con COVID-19 y prevenir su transmisión en la pandemia. Además, la OPS mantiene un repositorio de sitios web e información pertinente, incluida información sobre la respuesta regulatoria a la COVID-19, en la [Plataforma Regional de Acceso e Innovación para Tecnologías Sanitarias \(PRAIS\)](#).



PILAR 10: Vacunación

Facilitar la introducción, el despliegue y la evaluación de vacunas contra la COVID-19, asegurar su acceso oportuno y equitativo, y reforzar la vigilancia de la seguridad de las vacunas

A nivel regional

Al 20 de mayo del 2022, se habían aplicado más de **1.849.426.821 millones dosis de vacunas contra la COVID-19** en la Región de las Américas, y más de **700 millones de personas habían recibido el esquema de vacunación completo. Cincuenta y un países y territorios de la Región han comenzado la vacunación.** Además, siguió brindando orientación estratégica a los países que esperan la llegada de la vacuna. Puede verse más información en la [Base de datos sobre vacunación contra la COVID-19 en la Región de las Américas de la OPS](#), donde se informa sobre el número de dosis administradas en cada país.

A fin de desplegar con éxito las vacunas contra la COVID-19, los países necesitarán planes detallados donde se aborden tanto temas regulatorios y logísticos como las necesidades del personal, la garantía de una distribución equitativa, mientras se prioriza a las personas con mayor riesgo de infección (p. ej., el personal de salud de primera línea, las personas mayores y las personas con afecciones subyacentes)

Además de la orientación por escrito, la OPS también ofrece sesiones de capacitación en línea a sus Estados Miembros. La OPS colaboró con los Estados Miembros para diseñar talleres con el objetivo de fortalecer la vigilancia de los eventos adversos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización (ESAVI) en la Región de las Américas. La lista completa de sesiones de capacitación pasadas y futuras que se ofrecen a los Estados Miembros está disponible en [el sitio web de la OPS](#).

La OPS mantiene un [panel de información](#) que realiza un seguimiento de la seguridad de distintas vacunas contra la COVID-19 durante y después de los ensayos clínicos.

10.1. Fondo Rotatorio de la OPS para la compra de vacunas

Por medio de su [Fondo Rotatorio](#), la OPS ha estado ayudando a los países a prepararse para cumplir con los requisitos de COVAX, incluso actualizando la dinámica del mercado y las proyecciones financieras para estimar la inversión en vacunas contra la COVID-19; planificar la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; participar en la compra internacional y la licitación conjunta con el UNICEF; establecer acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinar y supervisar la logística internacional; fomentar donaciones a la Región; promover las donaciones a la Región, y apoyar la coordinación y preparación del país.

33 países ya recibieron vacunas por medio del Mecanismo COVAX. En general, el 20 de mayo del 2022, el Fondo Rotatorio de la OPS **ha distribuido más de 141.926.530 millones de dosis** en la Región por medio del Mecanismo COVAX.

A nivel de país

En **Suriname**, la OPS apoyó la organización de un evento de vacunación contra la COVID-19 el 15 de mayo del 2022, continuando con las celebraciones con motivo del Día Mundial de la Salud. El evento incluyó una serie de actividades de promoción de la salud destinadas a concientizar sobre la importancia de tomar decisiones saludables, como la vacuna contra la COVID-19. Durante este evento, varias personas recibieron su primera, segunda dosis de la vacuna contra la COVID-19 o una dosis de refuerzo.



Figura 3: Las personas reciben la vacuna contra la COVID-19 en un evento con motivo del Día Mundial de la Salud en Suriname. Crédito: OPS.