

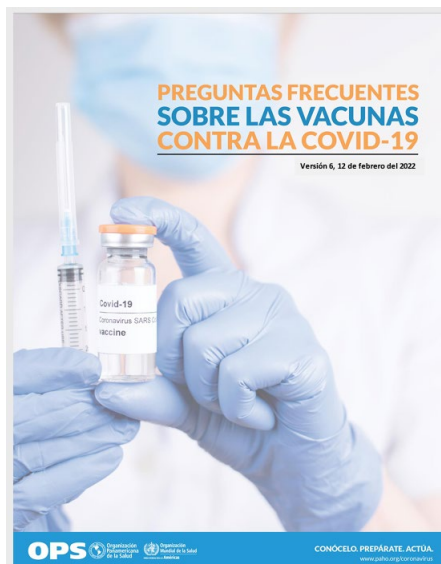
# COVID-19

Respuesta de la OPS/OMS. 25 de febrero del 2022. Informe n.º 71

## ASPECTOS DESTACADOS

El 15 de febrero del 2022, **la OPS alcanzó los 100 millones de dosis de vacunas contra la COVID-19 entregadas a América Latina y el Caribe** gracias a los esfuerzos del Fondo Rotatorio de la Organización y el Mecanismo COVAX, el asociado en la compra y entrega de vacunas en la Región. El Fondo Rotatorio de la OPS es el organismo designado para encargarse de las compras por medio del Mecanismo COVAX en la Región de las Américas. Aprovechando sus más de cuatro décadas de experiencia en la compra de vacunas, el Fondo Rotatorio ha suministrado 100 millones de dosis de vacunas contra la COVID-19 a 33 países. La OPS coordinó las entregas con otros asociados del Mecanismo COVAX y brindó apoyo en la logística internacional para garantizar la seguridad y la entrega oportuna de las vacunas. Para complementar los esfuerzos del Mecanismo COVAX, en agosto del 2021 la OPS puso en marcha una iniciativa para ampliar el acceso a las vacunas contra la COVID-19 en la Región, que consistió en la celebración de acuerdos a largo plazo con tres fabricantes. La doctora Carissa F. Etienne, Directora de la OPS, expresó que los 100 millones de dosis marcan un hito muy importante, y afirmó que gracias a la estrecha coordinación entre el Mecanismo COVAX y el Fondo Rotatorio, y al generoso apoyo de los asociados que ayudaron a nuestra Región a asegurar las dosis cuando el suministro era limitado, nuestros países están en una mejor posición para vacunar y proteger a la población, especialmente a las personas más vulnerables.

La OPS actualizó una publicación que contiene respuestas a las preguntas frecuentes sobre la vacunación contra la COVID-19. El documento responde preguntas sobre la seguridad de las vacunas, los eventos adversos, la eficacia y otras cuestiones. También analiza las diferentes fases que deben atravesar las vacunas para ser aprobadas y proporciona información sobre las variantes de preocupación y la inmunidad que confieren las vacunas contra la COVID-19. Este documento es la sexta edición de **Preguntas frecuentes sobre la vacunación contra la COVID-19**, que se publicó el 22 de febrero del 2022. La publicación fortalece aún más el esfuerzo que realiza la OPS para generar confianza en las vacunas, reducir la reticencia a la vacunación y combatir la desinformación.



## SITUACIÓN EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

al 25 de febrero del 2022 (15:00 hs, hora de Washington, DC)

**56**

países y territorios afectados

**146.713.033**

Casos confirmados

**2.623.459**

muerres

**1.678.353.441**

dosis de vacunas administradas

## PILARES DE LA RESPUESTA



1. Coordinación, planificación, financiamiento y seguimiento



2. Comunicación de riesgos, participación de la comunidad y manejo de la infodemia



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



4. Puntos de entrada, viajes y transporte internacionales y eventos multitudinarios



5. Laboratorios y medios de diagnóstico



6. Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud



7. Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas



8. Apoyo operativo, aspectos logísticos, y cadenas de suministro



9. Fortalecimiento de los servicios y sistemas de salud esenciales



10. Vacunación

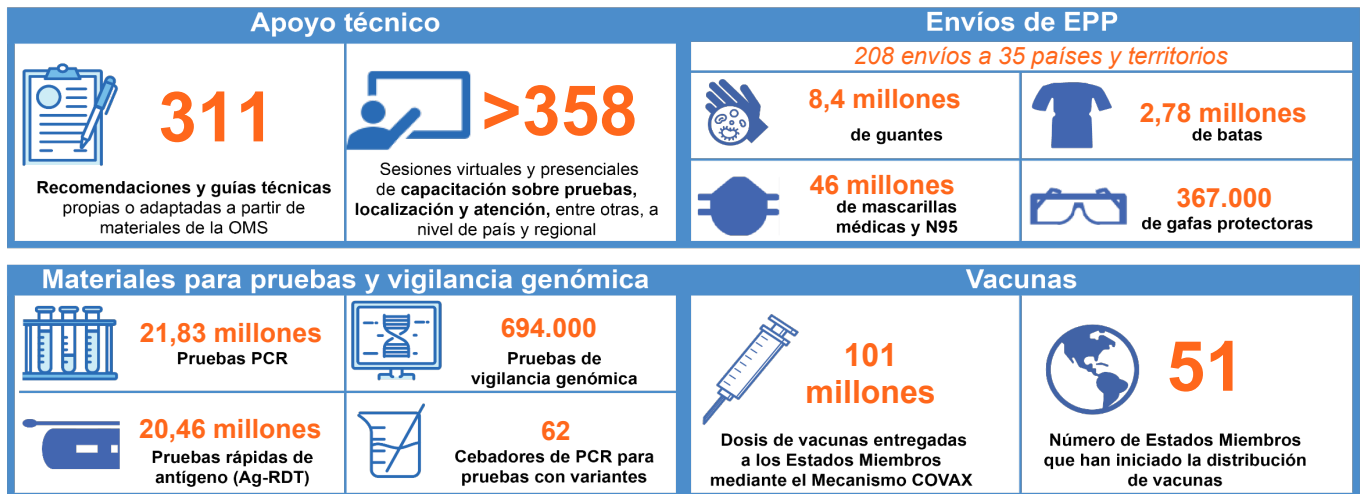
**OPS: enlace a informes técnicos y epidemiológicos, orientaciones y recomendaciones**

**Enlace a informes operativos sobre la situación mundial**



**Organización Mundial de la Salud**

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



*Datos acumulados de la respuesta regional al 25 de febrero del 2022.*

### Respuesta de la OPS/OMS (del 12 al 25 de febrero del 2022)

Tras un brote de un nuevo coronavirus (COVID-19) que se produjo en Wuhan, una ciudad de la provincia de Hubei, en China, se ha producido una rápida propagación a escala comunitaria, regional e internacional, con un aumento exponencial del número de casos y muertes. El 30 de enero del 2020, el Director General de la OMS declaró que el brote de COVID-19 era una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII) de conformidad con el Reglamento Sanitario Internacional (2005). El primer caso en la Región de las Américas se confirmó en Estados Unidos el 20 de enero del 2020, seguido de Brasil el 26 de febrero del 2020. Desde entonces, la COVID-19 se ha propagado a **los 56 países y territorios de la Región de las Américas**. 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 de la OMS para la COVID-19 para el 2021, 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. Desde entonces, la Organización ha elaborado, publicado y difundido 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 **Cuba**, el 9 de febrero del 2022 **la OPS participó en una reunión de evaluación del Centro de Epidemiología y Salud Ambiental**. En la reunión se analizó el cumplimiento de las metas propuestas para el 2021 en el contexto de la pandemia de COVID-19. También se trataron los resultados de las actividades realizadas a lo largo del año, incluida la participación de un grupo de expertos del centro en actividades relacionadas con el control de esta enfermedad, así como los retos y las proyecciones para el año en curso.



## 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](#).*

En este período, la doctora Carissa F. Etienne, Directora de la OPS, ofreció dos ruedas de prensa. El **16 de febrero del 2022**, la Directora declaró que la complacencia en relación con el uso de mascarillas, los viajes y las reuniones en espacios interiores creaba una oportunidad perfecta para que la nueva variante ómicron se propagara rápidamente por toda la Región y aumentara el número de muertes. “Cada vez que aumenta el número de casos nuevos, nuestras familias y comunidades pagan un costo muy alto. El número sin precedentes de casos de hace tres semanas ahora se traduce en un número sin precedentes de muertes”, alertó. Más de la mitad de las personas que murieron en el último pico eran mayores de 65 años, pero muchas otras eran personas que aún no habían recibido la vacuna contra la COVID-19. La Directora de la OPS también advirtió que las personas no vacunadas de todas las edades continúan llenando los hospitales y ocupando las camas de las UCI. A continuación, celebró que el Fondo Rotatorio de la OPS había alcanzado los 100 millones de dosis de vacunas contra la COVID-19 entregadas a 33 países de América Latina y el Caribe en coordinación con el Mecanismo COVAX, y agradeció a los donantes por haber aportado 30% de los 100 millones de dosis. La doctora Etienne también destacó que los países deben estar atentos para aplicar medidas de salud pública con rapidez. “Saben cómo ajustar los sistemas hospitalarios para que puedan hacer frente al aumento repentino del número de casos, al tiempo que garantizan que los trabajadores de salud tengan la protección y el conocimiento suficientes para tratar de manera segura a los pacientes con COVID-19”, señaló. En cuanto a la situación de la COVID-19 en la Región, la Directora puso de relieve que los países de Centroamérica y el Caribe habían informado sobre un aumento del número de muertes por COVID-19, como también un aumento de las hospitalizaciones. En

América del Sur, Brasil registró el mayor número de muertes y alcanzó una cifra récord en lo que va de esta ola.

En la rueda de prensa del **23 de febrero del 2022**, la doctora Carissa F. Etienne advirtió que se debe revertir con urgencia la baja cobertura de vacunación en algunos países del Caribe para detener la propagación de la COVID-19 y proteger a los más vulnerables. También mencionó en la rueda de prensa que de los 13 países y territorios de la Región que aún no han alcanzado la meta de la OMS de lograr la cobertura de 40% de la población para el 2021, 10 se encuentran en el Caribe. Además, la Directora instó a los países a trabajar con las voces que inspiran confianza y los líderes comunitarios para crear espacios de diálogo destinados a atender las preocupaciones relativas a la vacunación. La doctora Etienne también hizo un llamamiento especial: "Como médica caribeña que ha dedicado su vida a la salud pública, quiero hacer un llamamiento especial [...] la mejor decisión que pueden tomar para proteger su salud es vacunarse contra la COVID-19", manifestó. Luego advirtió: "En cualquier momento puede surgir una nueva variante". Con respecto a la situación de la COVID-19 en la Región, indicó que se había registrado una disminución de 28% respecto de la semana anterior. El número de muertes también disminuyó, por primera vez desde la aparición de la variante ómicron. Si bien las cifras continúan siendo desproporcionadamente altas, en promedio el número de casos se redujo en un tercio en América del Norte y, con la excepción de Honduras, el número de muertes también disminuyó en Centroamérica. En América del Sur, las muertes disminuyeron en 13%, si bien algunos lugares continuaban notificando un número de casos sin precedentes. En el Caribe, hubo una disminución de 44% de los casos nuevos; sin embargo, ocho países y territorios notificaron un aumento del número de muertes.

### A nivel regional

A medida que evolucionan las necesidades de comunicación de la Región, la OPS ha seguido difundiendo mensajes cruciales por 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.

El 22 de febrero del 2022, la OPS participó en reuniones con el Equipo de Comunicaciones del Ministerio de Salud y Bienestar de **Belice** y el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) para proponer enfoques que permitan evaluar la campaña de vacunación del país y elaborar una encuesta acerca de las vacunas contra la COVID-19 para medir la reticencia a la vacunación a nivel nacional.



### **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. El geoportal contiene cuatro geoportales subregionales y 56 individuales. 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 la usa para brindar apoyo en la investigación y el manejo de casos, mostrar las cadenas de transmisión y para 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.

#### 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 mantener las medidas de mitigación de riesgos, incluidos los consejos para los viajeros, en especial en relación con la autovigilancia de signos 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 su respuesta y hasta la fecha de este informe, la OPS ha proporcionado cebadores, sondas y kits de PCR para más de 21,83 millones de reacciones y pruebas. Hasta la fecha, la OPS ha suministrado más de 706.700 hisopos y 365 kits de obtención de muestras, entre otros insumos esenciales.

En el período que abarca este informe, la OPS siguió brindando cooperación técnica sobre diagnósticos de laboratorio, incluyendo revisión de datos, sesiones de solución de problemas y llamadas de seguimiento a equipos de Antigua y Barbuda, Barbados, Granada, Saint Kitts y Nevis y Uruguay.

## 5.1 Variantes de preocupación del SARS-CoV-2

Se han identificado diversas variantes del SARS-CoV-2 por medio de las actividades de secuenciación genética realizadas a nivel mundial. Desde que se detectó por primera vez el SARS-CoV-2 y hasta el 25 de febrero del 2022, se han divulgado más de **8.727.321** secuencias genéticas completas del virus en bases de datos de acceso público.

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 **62 cebadores específicos** para la detección de variantes genéticas mediante PCR.

Hasta la fecha, **27 países** participan en la **Red Regional de Vigilancia Genómica de la COVID-19**, con laboratorios de referencia para la secuenciación en Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Estados Unidos de América, México, Panamá y Trinidad y Tabago, que pueden visualizarse en este **panel de información**. Este mecanismo será fundamental para detectar la propagación o aparición de nuevas variantes de preocupación. En el período que abarca este informe, por medio de la Red de Vigilancia Genética de la COVID-19 de la OPS se secuenciaron y se dieron a conocer 302 secuencias completas del genoma del SARS-CoV-2 como apoyo a los países que recurren a las capacidades de secuenciación externas.



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

Respalda 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 transmisión de la COVID-19 tanto en las comunidades como en los establecimientos de salud. La OPS apoya a los países mediante la adquisición de EPP por medio de donaciones, el Fondo Rotatorio y la capacitación del personal de salud.

#### A nivel de país

El 24 de febrero del 2022, la OPS organizó un **seminario web** para presentar la experiencia del Ministerio de Salud de **Chile** en la aplicación de medidas de prevención y control de infecciones en entornos de atención de la salud, en relación con la variante de preocupación ómicron. El evento se realizó de manera virtual, con interpretación simultánea al inglés y al español.



### 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 consultar 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 cuenta con más de 400.000 casos a partir de las contribuciones de los siguientes países: **Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Estados Unidos de América, México, Panamá, Perú y República Dominicana.**

El **22 de febrero 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 178 tratamientos procedente de 540 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 25 de febrero del 2022, había al menos 36 equipos médicos de emergencia en toda la Región, y 71 sitios alternativos de atención médica —como bases militares, estadios deportivos y recintos feriales— administrados por la OPS. Estos equipos médicos de emergencia han sumado 2.926 camas para pacientes hospitalizados y 373 camas de cuidados intensivos en toda la Región.

### A nivel regional

La OPS está organizando una nueva serie de **seminarios web sobre la afección posterior a la COVID-19**, con el objetivo de presentar la información más reciente sobre los diferentes aspectos de esta afección y dialogar al respecto. La primera sesión, con la cual se inauguró la serie, tuvo lugar el 17 de febrero del 2022. En la sesión se presentó la evidencia y la información más recientes sobre el papel de la rehabilitación y las perspectivas de rehabilitación para la afección posterior a COVID-19, como también las medidas necesarias para mejorar el acceso a los servicios de rehabilitación para las personas que presentan este cuadro.



## 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 para la COVID-19, así como consideraciones durante períodos de escasez.

## 8.1 Fondo Rotatorio Regional para Suministros Estratégicos de Salud Pública

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.

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. La plataforma aprovechó los acuerdos a largo plazo en vigor y las relaciones existentes con los proveedores para mitigar la inflación de los precios y mejorar la planificación de los envíos y las entregas. El Fondo Estratégico también coordinó las modalidades alternativas de transporte (por ejemplo, flete aéreo frente al marítimo) a fin de adaptarse a los métodos más costo-eficaces y oportunos en medio de las diversas interrupciones relacionadas con la COVID-19, lo que requirió negociaciones directas con los proveedores para absorber los aumentos en el 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.

Desde el comienzo de la pandemia y hasta el 25 de febrero del 2022, el Fondo Estratégico ha comprado pruebas de diagnóstico de la COVID-19 (PCR y pruebas rápidas), EPP y medicamentos para cuidados críticos por un valor de más de **US\$ 295 millones**, lo que ha permitido apoyar a más de **39 millones de personas** en toda la Región.<sup>1</sup> El Fondo sigue brindando apoyo a las compras de medicamentos e insumos de salud pública para las personas afectadas por la infección por el VIH/sida, la tuberculosis, la malaria, la diabetes, las enfermedades tropicales desatendidas, las enfermedades cardiovasculares y la hepatitis C. En el sitio web de la OPS puede verse más información sobre la función esencial del Fondo Estratégico.



### 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. Al 25 de febrero del 2022, había **402 informes relacionados con la COVID-19 disponibles** en la **Base Regional de Informes de Evaluación de Tecnologías en Salud de las Américas (BRISA)**.

<sup>1</sup>Suma de todas las órdenes de compra del Fondo Estratégico realizadas hasta la fecha. En ocasiones, los países retiran o cancelan los pedidos, lo que hace que la cifra presente fluctuaciones entre un informe y el siguiente.



La OPS colabora con las autoridades regulatorias nacionales de la Región de las Américas para difundir recomendaciones, consideraciones y evaluaciones de productos usados con el objetivo de apoyar a los pacientes con COVID-19 y prevenir su transmisión durante 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 \(PRAIS\)](#).

### A nivel de país

En **Belice**, la OPS apoyó la consulta nacional sobre la Política Nacional de Nutrición organizada por el Ministerio de Salud y Bienestar el 16 de febrero del 2022. Uno de los temas abordados fue el impacto de COVID-19 en la alimentación y la seguridad alimentaria. La OPS brindó apoyo técnico en la redacción de la Política Nacional de Nutrición, para lo cual convocó a las diversas partes interesadas de diferentes sectores a nivel nacional y revisó el proyecto de propuesta.



## 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 25 de febrero del 2022, se habían aplicado más de **1.678.353.441 dosis de vacunas contra la COVID-19** en la Región de las Américas, y más de **668 millones de personas han recibido el esquema de vacunación completo. Cincuenta y un países y territorios de la Región han comenzado sus campañas de vacunación** y 33 de ellos han recibido vacunas por medio del Mecanismo COVAX. La OPS ha **distribuido más de 101.453.710 millones de dosis** en la Región mediante el Mecanismo COVAX. 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).

La OPS está brindando apoyo a los países con todo el proceso. **Treinta y tres países** han completado sus **planes nacionales de despliegue y vacunación. Treinta y cinco países** han completado la **herramienta de autoevaluación de la disposición operativa para la introducción de la vacuna contra la COVID-19 (VIRAT)**, que cuenta con un **panel interactivo** que proporciona una vista general sobre la preparación regional. El apoyo de la OPS se extiende a aquellos países interesados en obtener acceso a las vacunas por medio del Mecanismo COVAX.

La OPS presta cooperación técnica a aquellos países que buscan obtener acceso a las vacunas contra la COVID-19 por medio del Mecanismo COVAX, incluidos los países seleccionados para obtener fondos del compromiso de mercado anticipado para financiar sus dosis. Esta cooperación incluye recomendaciones para las autoridades nacionales sobre cómo conseguir que sus planes nacionales de despliegue y vacunación cumplan los requisitos necesarios para administrar las vacunas a los grupos prioritarios.

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 lleva a cabo un seguimiento de la seguridad de distintas vacunas contra la COVID-19 durante y después de los ensayos clínicos.

### A nivel de país

En **Bahamas**, el 16 de febrero del 2022, la OPS facilitó la donación de 32.400 dosis de la vacuna Pfizer contra la COVID-19 al Ministerio de Salud y Bienestar. Además, el 12 de febrero del 2022, la OPS organizó en conjunto con el Ministro de Salud y Bienestar [la apertura de puestos transitorios de vacunación](#) en toda la isla de Nueva Providencia. Antes de comenzar a brindar los servicios de vacunación durante el fin de semana, los trabajadores de salud recorrieron el lugar para informar a los miembros de la comunidad sobre estos puestos transitorios y los alentaron a continuar protegiéndose a sí mismos y protegiendo a sus seres queridos a través de las vacunas y las dosis de refuerzo. Los puestos transitorios se instalaron en parques comunitarios. También se dispusieron lugares específicos donde los residentes recibían respuestas a sus preguntas sobre la COVID-19 y las vacunas contra esta enfermedad.



Figura 1: La OPS visita el puesto transitorio de vacunación en el parque Mother Butler, con la recepción del Ministerio de Salud y Bienestar. Fuente: OPS.

En **Belice**, en la semana del 18 de febrero del 2022, la OPS se reunió con la contraparte nacional del Ministerio de Salud y Bienestar para dialogar sobre el plan de trabajo del Programa Ampliado de Inmunización para el 2022, lo cual incluyó el apoyo de la OPS para mantener la inmunización como un servicio de salud esencial, así como el uso de los fondos restantes proporcionados a través de la OPS para el despliegue de la vacunación contra la COVID-19.

En **Bolivia**, el 16 de febrero del 2022, la OPS entregó [una nueva donación de más de 1 millón de dosis de la vacuna de Pfizer](#) a través del Mecanismo COVAX. Las dosis administradas están destinadas a apoyar y aumentar la vacunación en los menores de 18 años. A la fecha de entrega, las donaciones y dosis entregadas a Bolivia a través del Mecanismo COVAX ascendían a 8.045.540 desde principios del 2021.

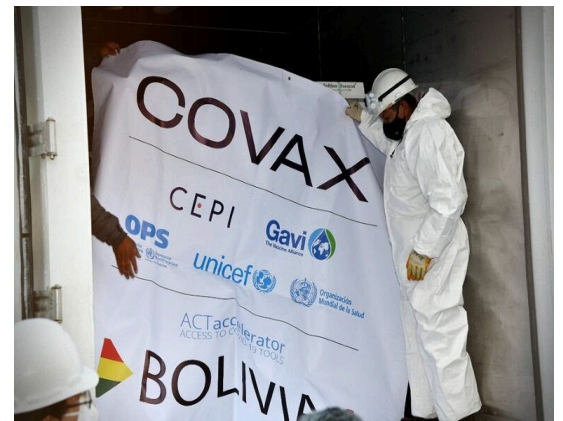


Figura 2: Recepción de dosis de la vacuna de Pfizer en Bolivia. Source: PAHO.

## Brechas y retos

BRECHAS	RETOS
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Sistemas de vigilancia:</b> Fortalecimiento de la capacidad y equipos adicionales para los análisis.</li> <li>• <b>Sistemas de información:</b> Es esencial contar con sistemas de gestión de datos para el seguimiento y rastreo de contactos, con protección de la confidencialidad.</li> <li>• <b>Planificación estratégica y respuesta:</b> Los países necesitan recursos suficientes para ejecutar sus planes nacionales de preparación y respuesta a la COVID-19 y sus planes de comunicación de riesgos.</li> <li>• <b>Kits y equipos para pruebas de laboratorio:</b> Los laboratorios nacionales necesitan más kits de obtención de muestras y otros insumos para continuar con las pruebas.</li> <li>• <b>Insumos de PCI:</b> Se necesitan con urgencia EPP y otros insumos (incluso en relación con el agua, el saneamiento y la higiene) para las salas de aislamiento y cuarentena. Los trabajadores de salud son reacios a trabajar sin EPP.</li> <li>• <b>Evaluaciones de los establecimientos de salud:</b> Los países deben hacer más evaluaciones para orientar las medidas de prevención y control de infecciones.</li> <li>• <b>Recursos y acceso para las poblaciones en situación de vulnerabilidad:</b> Estas comunidades necesitan EPP y otros suministros. Deben superarse los problemas logísticos para entregar estos bienes esenciales.</li> <li>• <b>Comunicación de riesgos:</b> Es necesario adaptar los mensajes clave al contexto de cada país para que susciten el interés de los destinatarios.</li> <li>• <b>Personal de salud a nivel subnacional:</b> Se necesita mucho más personal médico para que los países puedan atender a toda la población y obtener más datos epidemiológicos a medida que se generen.</li> <li>• <b>Unidades de cuidados intensivos:</b> Se necesitarán más UCI para tratar los casos graves previstos.</li> <li>• <b>Acceso de los migrantes a los servicios de salud:</b> Los países están evaluando la manera de atender a estos grupos poblacionales y controlar mejor los brotes.</li> <li>• <b>Coordinación con el sector privado:</b> Esencial para asegurar que se sigan los protocolos nacionales.</li> <li>• <b>Orientación nutricional:</b> Es vital asegurarse de que las familias mantengan la salud nutricional durante y después de la emergencia por la COVID-19.</li> <li>• <b>Programas de manejo de desastres en el ámbito de la salud:</b> Se tomó nota que, para mejorar la respuesta a la COVID-19 y a cualquier otra emergencia de salud, los programas de manejo de desastres en el ámbito de la salud y las actividades de vigilancia a este respecto deben ser prioritarios.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Distribución equitativa de las vacunas:</b> La escasez de vacunas disponibles limita la capacidad de los países para proteger a sus poblaciones.</li> <li>• <b>Mercado competitivo:</b> Los países y las organizaciones están compitiendo por una cantidad limitada de suministros debido a la escasez mundial de EPP y otros artículos.</li> <li>• <b>Cierres fronterizos:</b> Esta medida ha obstaculizado gravemente el despliegue de expertos, el envío de muestras para pruebas y las compras de suministros y equipos para las pruebas, el manejo de casos y la prevención y el control de infecciones. Esto también ha exacerbado la presión sobre los países que están pasando por complejas transiciones políticas y socioeconómicas.</li> <li>• <b>Control de infecciones en los entornos de atención de salud:</b> El personal de salud depende de los EPP y otros suministros para evitar las infecciones. La escasez mundial de estos insumos está contribuyendo al aumento de los casos y la muerte de trabajadores de primera línea.</li> <li>• <b>Personal de salud con la infección:</b> El personal de salud que está enfermo o en cuarentena puede exacerbar la carga para los sistemas de salud.</li> <li>• <b>Disponibilidad de pruebas:</b> Para hacer un seguimiento epidemiológico es necesario hacer más pruebas. Las pruebas falsificadas están generando riesgos por la pérdida de recursos y los análisis incorrectos.</li> <li>• <b>Escasez de personal de salud:</b> La falta de recursos humanos obstaculiza los esfuerzos de los países para rastrear los contactos y tratar a los pacientes en cuarentena.</li> <li>• <b>Comunicación de riesgos:</b> La percepción del riesgo es todavía baja en algunos países y territorios, y muchas personas hacen caso omiso de las medidas de salud pública del gobierno.</li> <li>• <b>Sistemas telefónicos de derivación de casos:</b> Algunos países informan estar recibiendo una cantidad abrumadora de llamadas.</li> <li>• <b>Sistemas logísticos:</b> Muchos países aún no están preparados para manejar la distribución de suministros y equipos.</li> <li>• <b>Continuidad en otros servicios de salud:</b> La pandemia ha desviado recursos de otros servicios críticos para programas como los del VIH, la tuberculosis y las enfermedades no transmisibles.</li> <li>• <b>Estigmatización:</b> Los países deben adoptar medidas para reducir la estigmatización de personas que regresan del exterior y de otras poblaciones a las que se asocia con una probabilidad mayor de infección.</li> <li>• <b>Cumplimiento de los protocolos de salud pública por parte del público en general:</b> La reticencia de las personas a seguir los protocolos de salud pública ha causado un aumento en las tasas de infección en muchos países de América Latina.</li> <li>• <b>Variantes:</b> Las nuevas cepas del virus SARS-CoV2 representan un reto para el control de la enfermedad.</li> </ul>

## La respuesta de la OPS/OMS a la COVID-19 ha sido posible en parte gracias a las generosas contribuciones y donaciones en especie de los siguientes patrocinadores:

- Alma Jean Henry Charitable Trust
- Banco Centroamericano de Integración Económica
- Banco de Desarrollo del Caribe
- Banco Interamericano de Desarrollo
- Banco Mundial
- Centros para la Prevención y el Control de Enfermedades de EE.UU.
- Comisión Europea
- Caribbean Confederation of Credit Unions
- Consortio de agencias de las Naciones Unidas
- Corporación Andina de Fomento
- Fondo de la OPS de Respuesta a la COVID-19
- Fondo Fiduciario de Socios Múltiples de las Naciones Unidas
- Fondo Mixto de Cooperación Técnica y Científica España -México
- Fondo Mundial
- Fundación de la OMS
- Fundación MAPFRE
- Fundación para la Obtención de Medios de Diagnóstico Innovadores
- Fundación Rockefeller
- Fundación Yamuni Tabush
- GAVI, la Alianza para las Vacunas
- Gobierno de Belice
- Gobierno de Canadá
- Gobierno de Colombia
- Gobierno de España
- Gobierno de Japón
- Gobierno de Nueva Zelanda
- Gobierno de la República de Corea
- Gobierno de Suecia
- Gobierno de Suiza
- Gobierno del Reino Unido
- Oficina de las Naciones Unidas de Coordinación del Desarrollo
- Oficina de las Naciones Unidas para la Cooperación Sur-Sur
- Oficina del Coordinador Residente de las Naciones Unidas
- Organización Internacional para las Migraciones
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
- Programa Mundial de Alimentos (PMA)
- Sony Latin Music
- UNICEF
- USAID
- Contribuciones voluntarias nacionales de los Estados Miembros
- Donaciones canalizadas a través de la OMS
- Otros donantes

La OPS también agradece a los siguientes donantes que han contribuido a los esfuerzos de respuesta en la Región de las Américas a través de la OMS: el Banco Mundial, el Fondo Central de Respuesta a Emergencias, el Fondo de Respuesta Solidaria a la COVID-19, el Fondo OPEP para el Desarrollo Internacional, la Fundación Bill y Melinda Gates, y los gobiernos de Alemania, Arabia Saudita, Azerbaiyán, Canadá, España, Francia y el Reino Unido.

Además, los siguientes donantes han comprometido ayuda adicional a la OPS: la Agencia de EE.UU para el Desarrollo Internacional (USAID), el Banco de Desarrollo del Caribe y Wellcome Trust.

La OPS también desea reconocer y agradecer las generosas contribuciones de Direct Relief, Facebook, Mary Kay Cosmetics y Twitter, así como las alianzas estratégicas con Allison Becker, Global Citizens, Salomon Beda y Sony Latin Music para ayudar en la lucha contra la pandemia.

## Apoye los esfuerzos de la OPS en su lucha contra el COVID-19

El mayor número acumulado de casos y muertes por COVID-19 está en las Américas.

Estamos trabajando con profesionales de la salud en la primera línea de esta lucha.

Las vacunas ayudarán a salvar vidas y eventualmente a detener la pandemia.

Contribuya con nuestra respuesta  
[www.paho.org/donate](http://www.paho.org/donate)

