

COVID-19

Novel Coronavirus 2019

Representación OPS/OMS Argentina
Actualización 30-03-2020 – 1 PM – GMT-3

Consulte siempre la información actualizada en www.paho.org/arg/coronavirus

Contenido

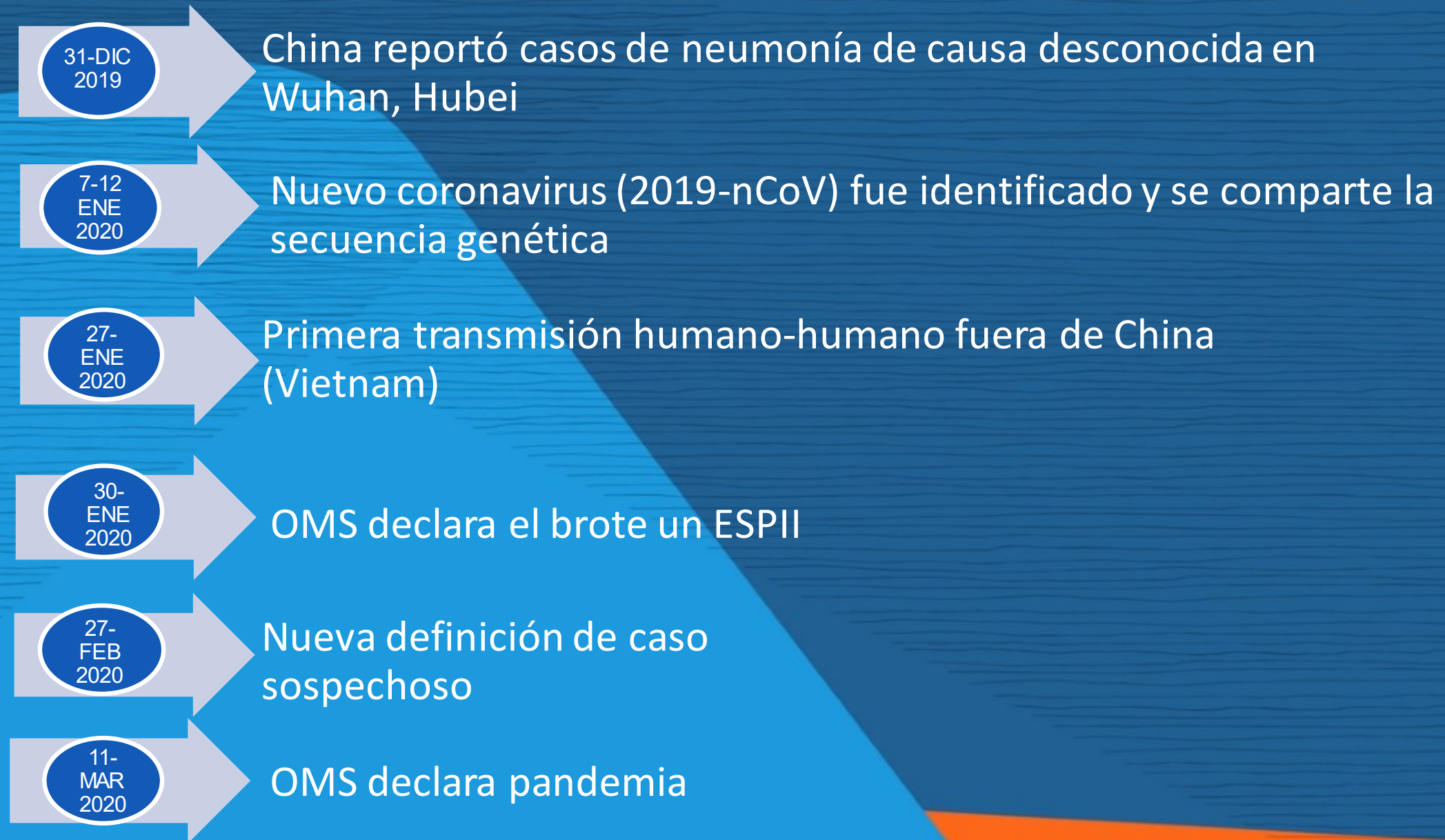
- ¿Qué es el Coronavirus?
- Cronología
- Situación global y regional **ACTUALIZACIÓN**
- Definición de caso en Argentina
- Codificación del COVID-19 con la CIE-10 **ACTUALIZACIÓN**
- COVID-19: Guía operativa para mantener los servicios de salud esenciales durante un brote
- Orientación operacional para mantener servicios esenciales de salud
 - Principios para mantener actividades de vacunación durante pandemia por COVID-19
 - Modos de transmisión del COVID-19 : implicaciones para las medidas de IPC **ACTUALIZACIÓN**
 - Manual para la instalación y gestión de un centro de detección y tratamiento de IRAG. **ACTUALIZACIÓN**
- Recomendaciones y orientaciones de OPS/OMS
 - Guía para acciones críticas según escenario epidemiológico
 - Manejo de cadáveres
 - Uso de máscaras y EPP
 - Servicios de sangre
 - Laboratorio
 - Servicios hospitalarios y prehospitalarios
 - Discapacidad
- Comunicación
- Investigaciones COVID-19
- Últimas actualizaciones y plataforma digital

C)

¿Qué es el Coronavirus?

- Familia Coronaviridae: 4 géneros (alfa, beta, gamma y delta)
- Causan enfermedades de leves a graves en humanos y animales
- Coronavirus humanos endémicos: alfacoronavirus 229E, NL63, betacoronavirus OC43, HKU1
- Nuevos coronavirus en humanos:
 - 2002: Coronavirus del Síndrome respiratorio agudo grave (SARS-CoV)
 - 2012: Coronavirus del Síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV)
 - 2020: Corona Virus Disease 2019 (COVID-19)

Cronología



Mensaje del Director General de OMS



6 acciones claves:

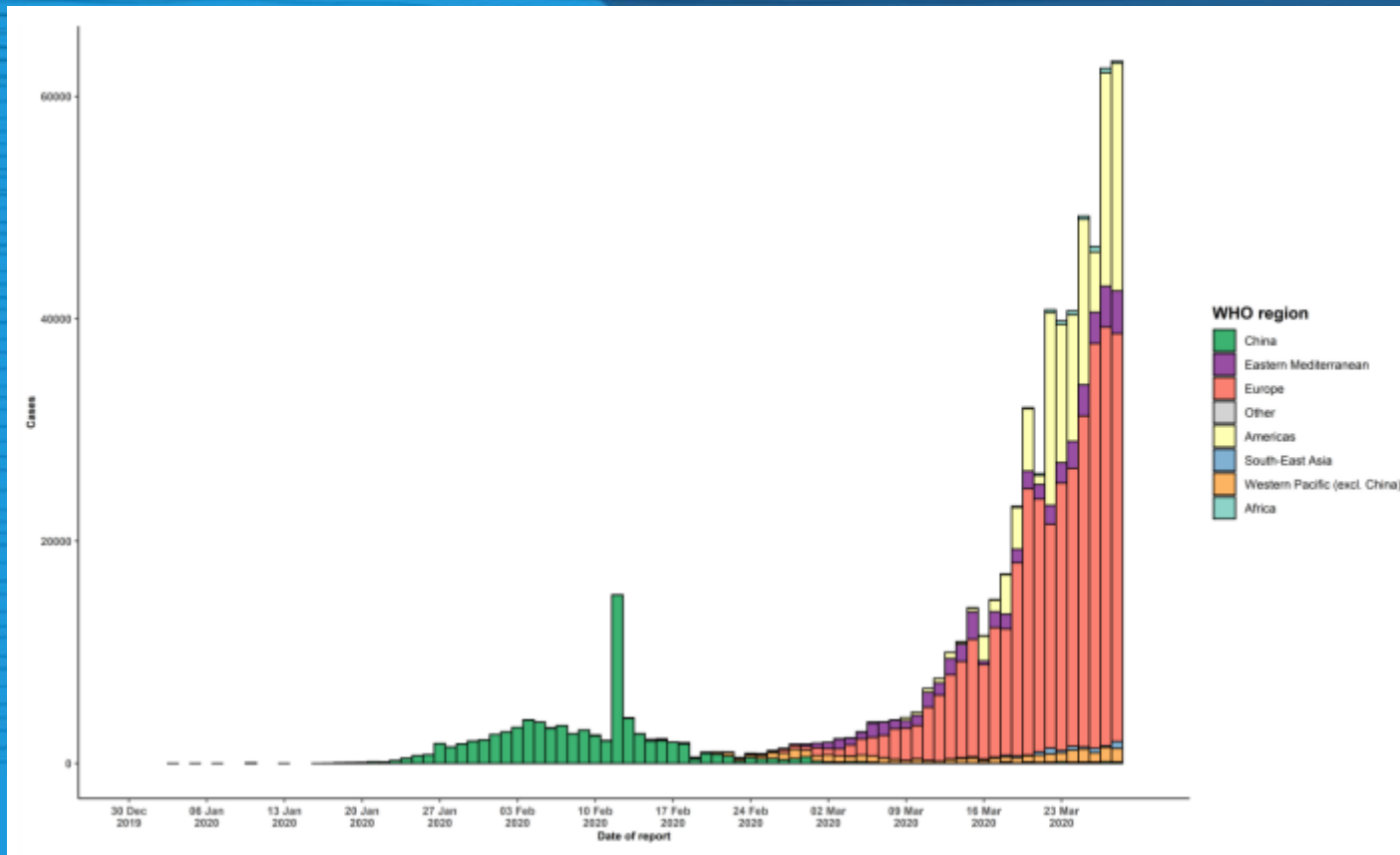
- 1- Ampliar, entrenar y desplegar la fuerza laboral de salud.
- 2- Implemente un sistema de para identificar cada caso sospechoso a nivel comunitario.
- 3- Aumentar la capacidad de producción y la disponibilidad de las pruebas de laboratorio.
- 4- Identificar, adaptar y equipar instalaciones de salud en las que va a tratar y aislar a los pacientes.
- 5- Desarrollar un plan claro para la cuarentena de contactos.
- 6- Renfocar todo el gobierno para suprimir y controlar COVID-19.

Síntesis Press briefings

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/media-resources/press-briefings>

Situación global

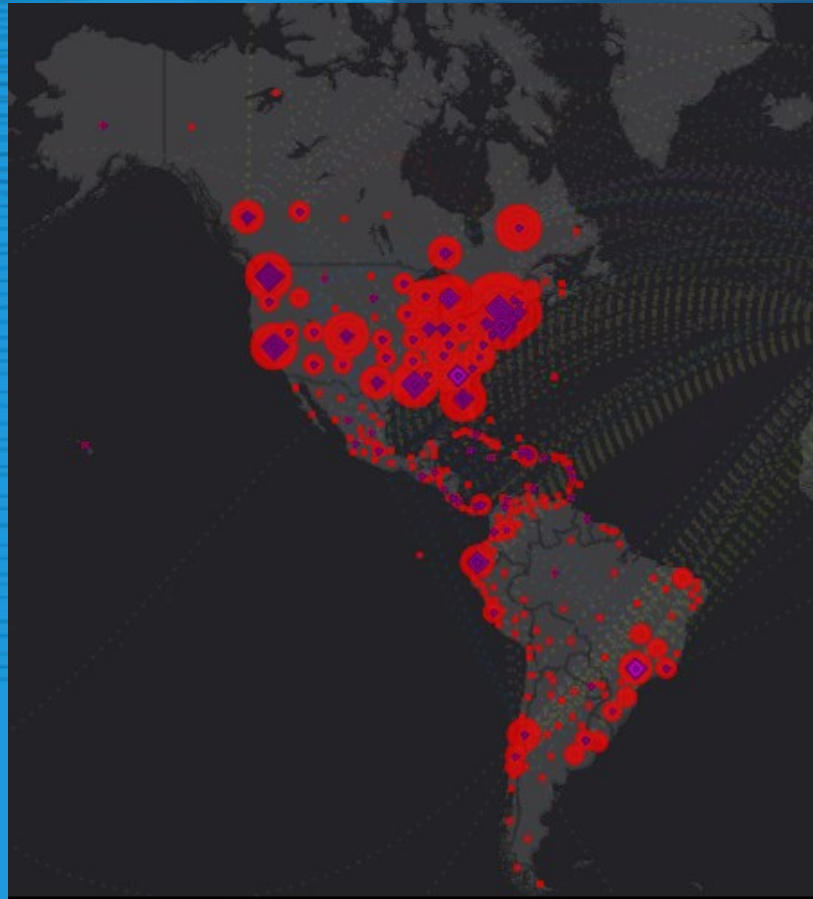
Curva epidémica COVID-19, al 29 de marzo



- Europa es ahora el epicentro de la pandemia con un total de 324.343 casos y 18.740 fallecidos.
- 29 de marzo de 2020, Italia y España registraron el mayor número de muertes en un solo día (971 y 769 respectivamente).
- En la Región de Asia sudoriental en las últimas 24 horas, no se han reportado nuevos casos.

Situación regional

Distribución geográfica del brote de la enfermedad por el Coronavirus (COVID-19) en las Américas, 30-03



<https://who.maps.arcgis.com/apps/webappviewer/index.html?id=2203b04c3a5f486685a15482a0d97a87&extent=-20656313.6818%2C-3596894.4332%2C1611932.8945%2C7390469.7606%2C102100&site=paho>

REGIONAL

Casos confirmados

142079

Muertes

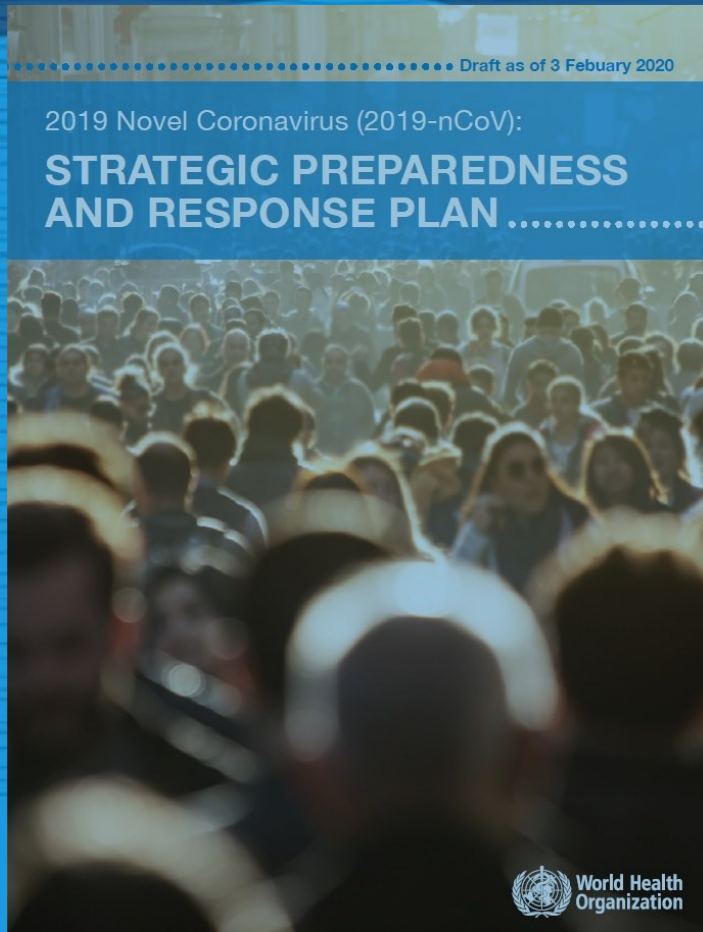
2.457

Países

50

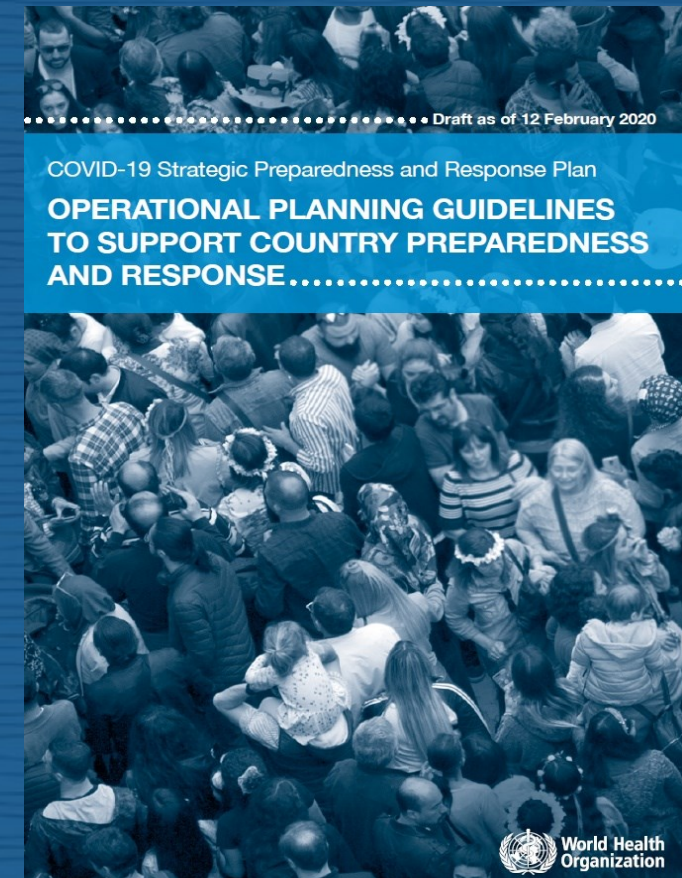
- Estados Unidos se encuentra en la fase de aceleración de la pandemia, reportando 37.425 casos nuevos y 869 muertes desde el viernes 27.
- Otros países de la región con mayor número acumulado de casos a la fecha: Canadá (5.655), Brasil (3.904), Chile(1.909) y Ecuador (1.835).

Plan estratégico para apoyar la preparación y respuesta del país.



<https://www.who.int/publications-detail/strategic-preparedness-and-response-plan-for-the-new-coronavirus>

Guías operativas para apoyar la preparación y respuesta del país.



<https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid-19-sprp-unct-guidelines.pdf>

Acciones críticas para la respuesta a la pandemia de COVID-19 en las Américas

SALVAR VIDAS

- Reorganizar los servicios de salud y planear el incremento en personal de salud
- Mantener la prevención y el control de infecciones (CPI) en todos los servicios de salud
- Optimizar el manejo clínico a lo largo de un continuo de atención
- Asegurar la cadena de suministro

PROTEGER A LOS TRABAJA- DORES DE SALUD

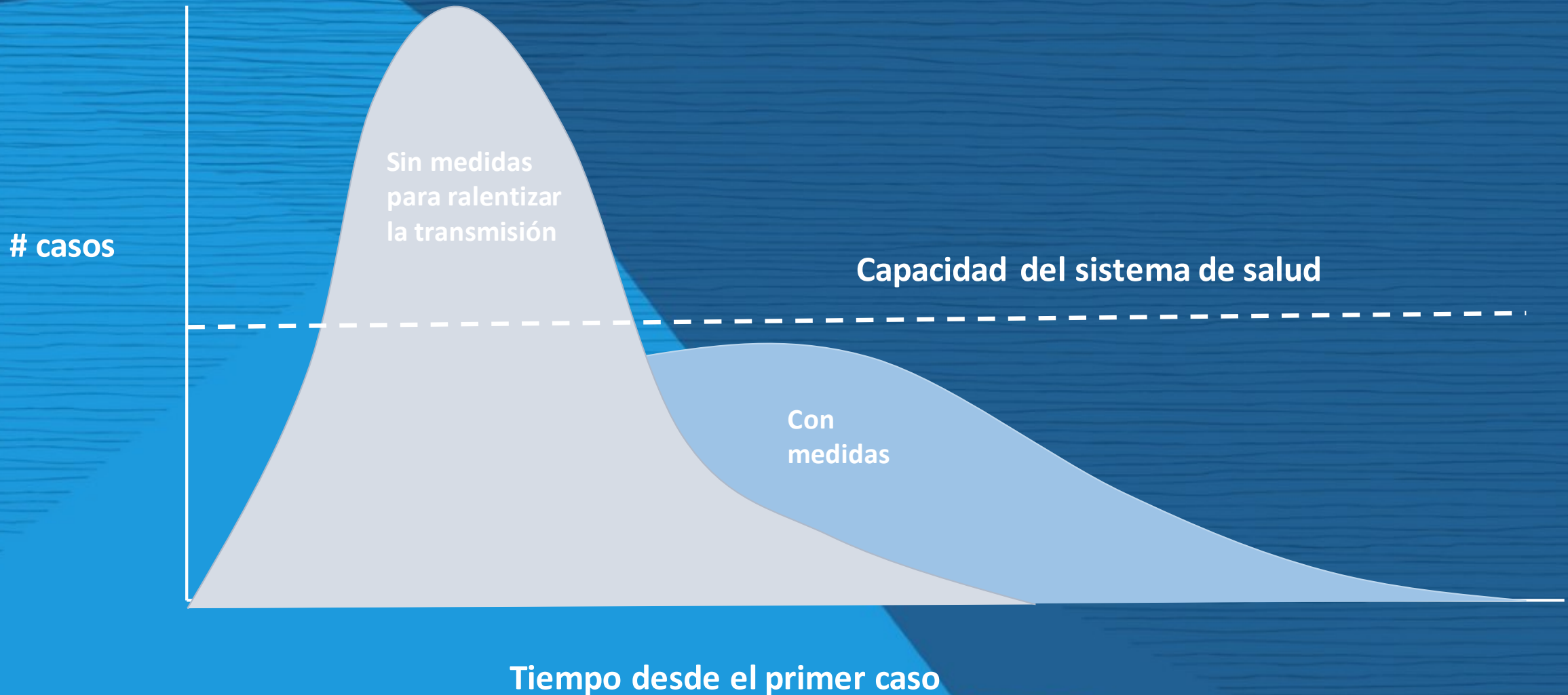
En el
trabajo
y
en la
comunidad

REDUCIR TRANSMISIÓN

- Detectar y aislar casos, rastrear y poner en cuarentena los contactos
- Participar activamente con la comunidad en las prácticas básicas de IPC y las siguientes medidas
- Implementar el distanciamiento social y las medidas relacionadas con los viajes.

Mantener vigilancia y laboratorio de referencia | Generar evidencia para la acción

Acciones agresivas para aplanar la curva “Distanciamiento social”



Vigilancia COVID-19

Objetivos de la vigilancia global del COVID 19

1. Monitorear el comportamiento de la enfermedad.
2. Detectar rápidamente nuevos casos en países donde el virus no está circulando
3. Proporcionar información epidemiológica para realizar evaluación de riesgos a nivel nacional, regional y global.
4. Proporcionar información epidemiológica que oriente preparación y medidas de respuesta.

Vigilancia COVID-19

Definiciones de caso OMS*

Caso sospechoso

A. Persona con enfermedad respiratoria aguda (fiebre y al menos un signo/síntoma de enfermedad respiratoria p. ej., tos, dificultad para respirar), y sin otra etiología que explique completamente la presentación clínica y un historial de viaje o residencia en un país/área o territorio que informa la transmisión local de la enfermedad COVID-19 durante los 14 días anteriores al inicio de los síntomas.

B. Persona con alguna enfermedad respiratoria aguda que, durante 14 días antes del inicio de la enfermedad, tuvo contacto con un caso confirmado o probable de infección de COVID-19, o trabajó o asistió a un centro de atención médica donde pacientes confirmados o probables infectados por COVID-19 fueron tratados.

C. Persona con infección respiratoria aguda grave (IRAG) sin otra etiología que explique completamente la presentación clínica y que haya requerido hospitalización.

Caso probable

Un caso sospechoso para el cual la prueba para COVID-19 no es concluyente o si da positivo usando un ensayo de pan-coronavirus y sin evidencia de laboratorio de otros patógenos respiratorios.

Caso confirmado

Persona con confirmación de laboratorio de la infección COVID-19, independientemente de los signos clínicos y los síntomas.

* Las definiciones de casos se basan en la información actual disponible. Los países pueden necesitar adaptar las definiciones de casos en función de su propia situación epidemiológica. Actualizado al 27 febrero 2020 (última actualización).

Vigilancia COVID-19

Definición de caso sospechoso COVID-19 para Argentina al 21 de marzo 2020

Caso sospechoso

- *Toda persona que presente, fiebre y uno o más síntomas respiratorios: tos, odinofagia, dificultad respiratoria sin otra etiología que explique completamente la presentación clínica y en los últimos 14 días haya estado en contacto con casos confirmados o probables de COVID-19 ò tenga un historial de viaje fuera del país*
- *Todo paciente con enfermedad respiratoria aguda grave definida como Neumonía, que incluye diagnóstico clínico y radiológico de neumonía más cualquiera de los siguientes signos: Frecuencia respiratoria: >30/min, sat O₂<93% (aire ambiente), requerimiento de asistencia respiratoria mecánica (ARM), incremento de los infiltrados >50% en 24-48hs, alteración de conciencia, inestabilidad hemodinámica, CURB-65 ≥ 2 puntos, requerimiento de UTI Y sin otra etiología que explique el cuadro clínico.*

Caso Probable

- *Caso sospechoso en el que se haya descartado Influenza A y B por PCR y que presente una prueba positiva para pancoronavirus y negativa para los coronavirus MERS-CoV, 229E, OC43, HKU1 y NL63.*

Caso confirmado COVID-19

- *Todo caso sospechoso o probable que presente resultados positivos por rtPCR para SARS CoV-2.*

Codificación del COVID-19 con la CIE-10

25 de marzo de 2020

Addition of code for Suspected COVID-19 – March 2020

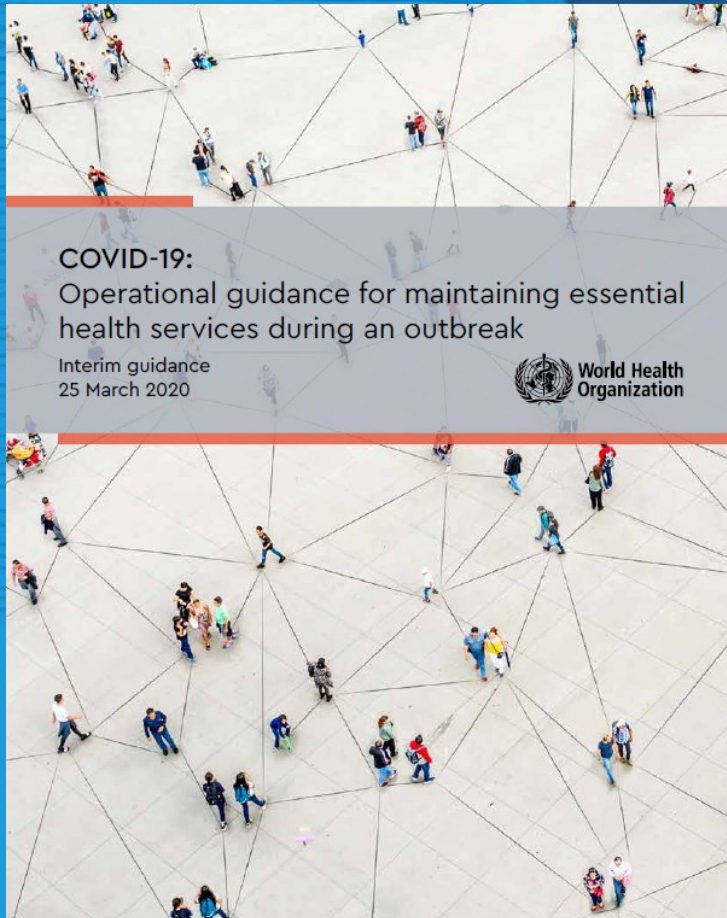
Instruction	Tabular list entries	Source	Date approved	Major / Minor update	Suggested implementation date
Add excludes notes	B34.2 Coronavirus infection, unspecified site <i>Excl:</i> COVID-19, virus identified (U07.1) COVID-19, virus not identified (U07.2) severe acute respiratory syndrome [SARS] (U04.9)	WHO	March 2020	Major	Immediate
Add excludes notes	U04.9 Severe acute respiratory syndrome [SARS], unspecified <i>Excl:</i> COVID-19, virus identified (U07.1) COVID-19, virus not identified (U07.2)	WHO	March 2020	Major	Immediate
Revise category title and add new code and notes	U07 Emergency use of U07 <i>Note:</i> Codes U00-U49 are to be used by WHO for the provisional assignment of new diseases of uncertain etiology. In emergency situations codes are not always accessible in electronic systems. The specification of category U07 in the way it is done here will make sure this category and the subcategories are available in every electronic system at any time and that they can be used upon instruction by WHO, immediately. U07.0 Vaping-related disorder Use additional code, if desired, to identify pneumonia or other manifestations. U07.1 COVID-19, virus identified <u>Use this code when COVID-19 has been confirmed by laboratory testing irrespective of severity of clinical signs or symptoms</u> Use additional code, if desired, to identify pneumonia or other manifestations. <i>Excl:</i> coronavirus infection, unspecified site (B34.2) Coronavirus as the cause of diseases classified to other chapters (B97.2) Severe acute respiratory syndrome [SARS], unspecified (U04.9) U07.2, Emergency use of U07.2, COVID-19, virus not identified <u>Use this code when COVID-19 is diagnosed clinically or epidemiologically but laboratory testing is inconclusive or not available.</u> COVID-19 NOS <u>Use additional code, if desired, to identify pneumonia or other manifestations</u> <i>Excl:</i> coronavirus infection, unspecified site (B34.2)	WHO	March 2020	Major	Immediate

Este documento proporciona información sobre los nuevos códigos para COVID-19 e incluye ejemplos de codificación clínica en el contexto de COVID-19.

Códigos nuevos para COVID-19:

- U07.1 COVID-19, virus identificado.
 - Caso confirmado con resultado positivo de laboratorio.
- U07.2 COVID-19, virus no identificado
 - Diagnosticado clínicamente y epidemiológicamente con COVID-19
 - Caso probable de COVID-19-
 - Caso sospechoso de COVID-19

COVID-19: Guía operativa para mantener los servicios de salud esenciales durante un brote



Brinda orientaciones sobre un conjunto de acciones inmediatas y específicas que los países deben considerar para reorganizar y mantener el acceso a servicios de salud esenciales y de calidad para todos a nivel nacional, regional y local.

Complementa la orientación existente (*) y próximas de la OMS sobre las implicaciones para los sistemas de salud y las estrategias intergubernamentales para responder al brote de COVID-19.

<https://www.who.int/publications-detail/handbook-for-public-health-capacity-building-at-ground-crossings-and-cross-border-collaboration>

Principios para mantener actividades de vacunación durante pandemia por COVID-19

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331590/WHO-2019-nCoV-immunization_services-2020.1-eng.pdf

Guiding principles for immunization activities during the COVID-19 pandemic

Interim guidance
26 March 2020



***As the COVID-19 pandemic evolves, this document and accompanying FAQ will be revised as necessary. ***

Modos de transmisión del virus: implicaciones para las recomendaciones de precaución de Prevención y control de Infecciones (IPC)

Modes of transmission of virus causing COVID-19:
implications for IPC precaution recommendations

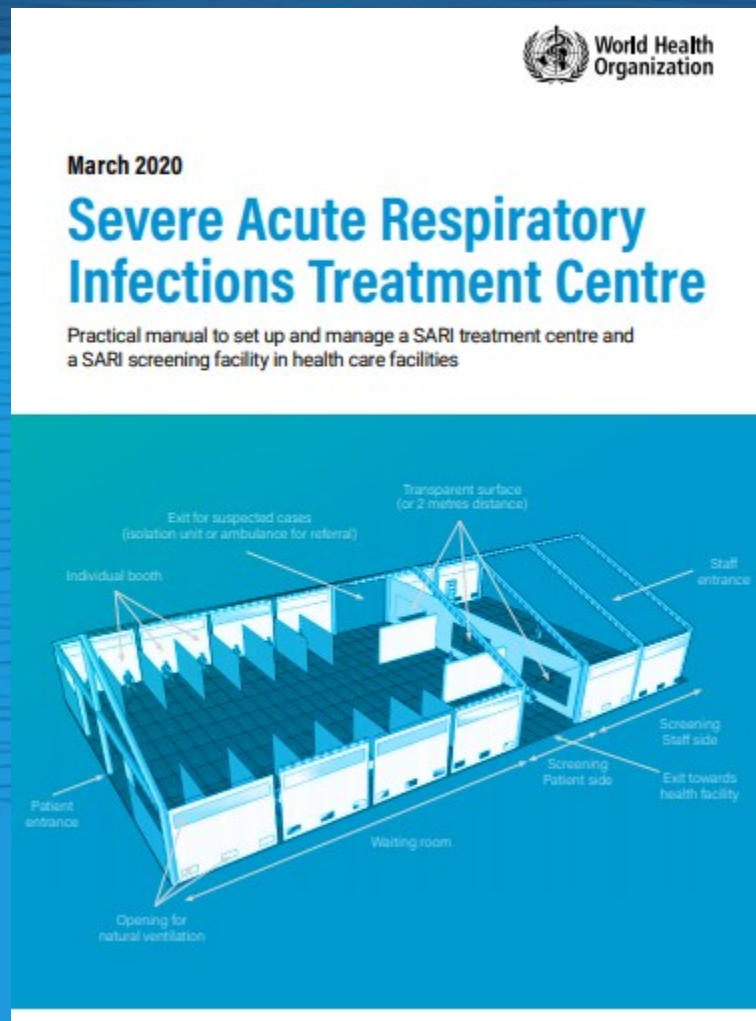
Scientific brief
29 March 2020



- Con base en la evidencia disponible, la OMS continúa recomendando las precauciones de contacto y por gotas para aquellas personas que atienden a pacientes con COVID-19 y precauciones de aire en circunstancias y entornos en los que se realizan procedimientos de generación de aerosoles.
- Se enfatiza la importancia del uso racional y apropiado de todos los EPP, su uso correcto y riguroso por parte de los trabajadores de la salud.
- Teniendo especial cuidado en los procedimientos de retiro de los EPP y adecuada práctica de higiene de manos.

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

Manual para la instalación y gestión de un centro de detección y tratamiento de IRAG en centros de atención médica.



- Este es un manual práctico para la instalación y gestión de un centro de detección y tratamiento de IRAG en Establecimientos de atención médica, para satisfacer las necesidades operativas que surgen con la pandemia COVID-19.
- Está destinado a gerentes y planificadores de salud, arquitectos, ingenieros, logística, personal de saneamiento y suministro de agua, personal médico y de enfermería, cuidadores y otros proveedores de atención médica.

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

Guía de acciones críticas de preparación, preparación y respuesta para COVID-19

(Traducción preliminar)

	Sin Casos	Casos Esporádicos	Conglomerados de casos	Transmisión Comunitaria
Escenario de transmisión	No hay casos reportados.	Uno o más casos, importados o localmente adquiridos.	La mayoría de los casos de transmisión local están vinculados a cadenas de transmisión.	Brotos con imposibilidad de relacionar casos confirmados a través de cadenas de transmisión por un gran número de casos, o por aumento de pruebas positivas a través de muestras centinelas. (pruebas sistemáticas de rutina de muestras respiratorias de laboratorios determinados).
Objetivo	Detener la transmisión y prevenir la propagación.			Enlentece la transmisión, reducir números de casos, y concluir los brotes comunitarios.
Áreas de trabajo prioritarias				
Mecanismos para la respuesta a emergencias.	Activar los mecanismos de respuesta a emergencias.	Mejora los mecanismos de respuesta a emergencias.	Aumentar (escalar) los mecanismos de respuesta a emergencias.	Aumentar (escalar) los mecanismos de respuesta a emergencias.
Comunicación de riesgos y compromiso público	Educación y activamente comunicar con el público a través de comunicación de riesgo y compromiso de la comunidad .			
Búsqueda de casos, seguimiento de contactos y manejo de casos.	Realizar una búsqueda activa de casos, seguimiento de contactos y monitoreo; cuarentena de contactos y aislamiento de casos.	Mejorar la búsqueda activa de casos, el seguimiento de contactos y monitoreo; cuarentena de contactos y aislamiento de casos.	Intensificar la búsqueda de casos, el seguimiento de contactos, monitoreo, cuarentena de contactos, y aislamiento de casos.	Continuar el seguimiento de contactos donde sea posible, especialmente en áreas recientemente infectadas, cuarentena de contactos y aislamiento de casos; aplicar aislamiento autoiniciado para personas sintomáticas.
Vigilancia	Considerar realizar pruebas para COVID-19 utilizando los sistemas existentes para la vigilancia de enfermedades respiratorias y la vigilancia hospitalaria.	Implementar la vigilancia de COVID-19 utilizando los sistemas existentes para la vigilancia de enfermedades respiratorias y la vigilancia hospitalaria.	Extender la vigilancia de COVID-19 usando los sistemas existentes para la vigilancia de enfermedades respiratorias y la vigilancia hospitalaria.	Adaptar los sistemas de vigilancia existentes para monitorear la actividad de la enfermedad (por ejemplo, a través de sitios centinela).
Medidas de salud pública	Higiene de manos, etiqueta respiratoria, practicar el distanciamiento social.	Higiene de manos, etiqueta respiratoria, practicar el distanciamiento social.	Higiene de manos, etiqueta respiratoria, practicar el distanciamiento social.	Higiene de manos, etiqueta respiratoria, practicar el distanciamiento social.
Pruebas de laboratorio	<p>Testear a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Todo caso sospechoso según la definición de caso • Un set de muestras de la vigilancia de IRAG/ETI para COVID-19 • Pacientes con presentación clínica inesperada o con un aumento en admisiones hospitalarias en un grupo demográfico específico que pueda ser COVID-19 	<p>Testear a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Todo caso sospechoso según la definición de caso • Considerar investigaciones de casos y conglomerados de COVID-19 • Para manejo clínico de IRAG severas con sospecha de COVID-19 • Vigilancia de ETI/IRAG de COVID-19 utilizando GISRS. 	<ul style="list-style-type: none"> • Todo caso sospechoso según la definición de caso • Considerar investigaciones de casos y conglomerados de COVID-19 • Para manejo clínico de IRAG severas con sospecha de COVID-19 • Vigilancia de ETI/IRAG de COVID-19 utilizando el Sistema Global de Vigilancia y Respuesta a la Influenza (GISRS) 	<p>Capacidad de testeo es insuficiente, priorizar con medidas que pueden reducir la dispersión (ej: aislamiento) de:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Personas con riesgo de desarrollar enfermedad severa y poblaciones vulnerables que van a necesitar hospitalización y cuidado avanzado para COVID-19: - Trabajadores de salud (incluyendo servicio de emergencia y staff no clínico) independiente del contacto con un caso confirmado (para proteger a los trabajadores de salud y reducir el riesgo de transmisión nosocomial) - Primer individuo sintomático a un espacio cerrado (colegio, servicios penitenciarios, asilos para personas mayores, etc..) para rápidamente identificar brotes y asegurar medidas de contención

Guía de acciones críticas de preparación, preparación y respuesta para COVID-19 (cont)

(Traducción preliminar)

	Sin Casos	Casos Esporádicos	Conglomerados de casos	Transmisión Comunitaria
Estrategia para el manejo de casos	Desarrollar protocolos de detección y triage en todos los puntos de acceso al sistema de salud; Alistarse para tratar pacientes afectados por COVID-19; Contar con una línea de asistencia directa para consultas sobre COVID-19 y definir un sistema de referencia; Preparar a los hospitales para una potencial sobrecarga.	Detectar y clasificar pacientes en todos los puntos de acceso al sistema de salud; Atención a todos los pacientes sospechosos y confirmados de acuerdo con la severidad de la enfermedad y a la necesidad de cuidados intensivos; Hospitales preparados para el aumento de casos; Comunidad preparada para el aumento de casos, incluyendo la creación de instalaciones comunitarias para el aislamiento de casos leves / moderados.	Detectar y clasificar pacientes en todos los puntos de acceso al sistema de salud; Atención a todos los pacientes sospechosos y confirmados de acuerdo con la severidad de la enfermedad y a la necesidad de cuidados intensivos; Activar planes para la sobrecarga de los establecimientos de salud.	Detectar y clasificar pacientes en todos los puntos de acceso al sistema de salud; Atención a todos los pacientes sospechosos y confirmados de acuerdo con la severidad de la enfermedad y a la necesidad de cuidados intensivos; Ampliar los planes para la sobrecarga de los establecimientos de salud y las instalaciones comunitarias ad-hoc, incluida la mejora de los sistemas de referencia para el COVID-19.
Recomendaciones para el manejo por severidad y factores de riesgo	Testear a los casos sospechosos de COVID-19 de acuerdo con la estrategia de diagnóstico. <ul style="list-style-type: none"> - Casos leves y moderados sin factores de riesgo: Aislamiento / cohorte en: <ul style="list-style-type: none"> - Instalaciones de salud, si los recursos lo permiten; - Instalaciones comunitarias (es decir, estadios, gimnasios, hoteles) con acceso a consejería sanitaria (es decir, puesto de salud adyacente asignado al COVID-19, telemedicina); - Autoaislamiento en el hogar de acuerdo con la guía de la OMS. - Para casos moderados con factores de riesgo, y todos los casos graves / críticos: - Hospitalización (tratamiento hospitalario), con aislamiento y seguimiento apropiados. 			
Prevención y control de Infecciones	Capacitar al personal en PCI y manejo clínico específico para COVID-19.			Volver a capacitar al personal en PCI y manejo clínico específico para COVID-19.
	Preparación para el aumento de la demanda en las instalaciones de atención médica, incluyendo equipos e insumos para la asistencia respiratoria y EPP.	Preparación para el aumento de la demanda en las instalaciones de atención médica, incluyendo equipos e insumos para la asistencia respiratoria y EPP.	Abogar por la atención domiciliaria en casos leves, si los sistemas de salud están sobrepasados e identificar sistemas de referencia para grupos de alto riesgo.	Implementar planes para el aumento de la demanda en las instalaciones de salud.
Respuesta social	Desarrollo de planes de continuidad de operaciones para empresas y toda la sociedad.	Implementar la resiliencia de toda la sociedad, reorientar/adaptar el gobierno y listos los planes de continuidad de operaciones.	Implementar la resiliencia de toda la sociedad, reorientar/adaptar el gobierno y listos los planes de continuidad de operaciones y de servicios comunitarios.	Implementar la resiliencia de toda la sociedad, reorientar/adaptar el gobierno y listos los planes de continuidad de operaciones y de servicios comunitarios.

Gestión de cadáveres en el contexto del COVID-19

- Aplicar las medidas de precauciones estándares en todo momento,
- No se requiere ningún vehículo especial para el transporte del cuerpo.
- El personal de la funeraria y los directores funerarios deben ser informados del riesgo biológico.
- Dé a la familia instrucciones claras de no tocar ni besar el cuerpo.
- No se recomienda el embalsamamiento.
- Los difuntos con COVID-19 pueden ser enterrados o cremados.

Procedimiento	Higiene de manos	Guantes	Mascarilla quirúrgica	Respirador (N-95 o similar)	Delantal impermeable de manga larga	Protección facial (*)
Gestión del cuerpo dentro de la sala de aislamiento	✓	✓	✓		✓	✓
Remoción del cuerpo dentro de la sala de aislamiento o área semejante	✓	✓	✓		✓	✓
Cuidado mortuario	✓	✓	✓		✓	✓
Necropsias	✓	✓		✓	✓	✓

(*) protector facial preferible

Equipo de protección personal

Escenario	Precaución
Para cualquier caso sospechoso o confirmado de COVID-19	Precauciones estándares + contacto + gotitas
Para cualquier caso sospechoso o confirmado de COVID-19 y procedimientos generadores de aerosoles (PGA)	Precauciones estándares + contacto + aerosoles

Tipo de atención	Higiene de manos	Batas	Mascarilla médica	Respirador (N95 o FFP2)	Gafas (protección ocular) O Protector facial (protección facial)	Guantes
Triaje	X		X			
Toma de muestras para diagnóstico laboratorial	X	X		X	X	X
Caso sospechoso o confirmado de 2019-nCoV que requiere admisión al establecimiento de salud y SIN PGA	X	X	X		X	X
Caso sospechoso o confirmado de 2019-nCoV que requiere admisión al establecimiento de salud y PGA	X	X		X	X	X

Acceso:

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&alias=51736-requerimientos-para-uso-de-equipos-de-proteccion-personal-epp-para-el-nuevo-coronavirus-2019-ncov-en-establecimientos-de-salud&category_slug=materiales-cientificos-tecnicos-7992&Itemid=270&lang=es

Uso de Máscara médica

Personas con síntomas

(fiebre, tos y dificultad respiratoria):

- Use máscara médica y busque inmediata atención médica.
- Adoptar otras medidas de prevención y control de infecciones:
 - Higiene de manos con frecuencia, utilizando soluciones de alcohol al 70 y con agua y jabón
 - Mantenga una distancia de al menos 1 metro de otras personas;
 - Use Máscara médica de uso persona y cambiado al menos una vez al día.
 - Ventile los ambientes donde permanezca.

Trabajadores de la salud :

- Usar una Máscara médica cuando ingrese a una habitación donde hay pacientes con sospecha o confirmación de COVID-19
- Use un respirador para partículas N95 cuando se realiza la generación de aerosoles (intubación traqueal, ventilación no invasiva, manejo de traqueotomía, RCP, ventilación manual y broncoscopia.

Se deben seguir prácticas adecuadas para su uso, retiro y desecho.

Siempre realizar la higiene de las manos después de retirarlos.

Servicios de sangre

El riesgo de transmisión de COVID-19 por transfusión de sangre y sus componentes, actualmente son solo teóricos y probablemente mínimo. Pero experiencia con brotes de otros los coronavirus sugieren que habrá un impacto significativo en los suministros de sangre a través de la donación reducida de sangre.

Los servicios de sangre deben estar preparados para moverse rápidamente en respuesta a los cambios, cuando es probable que el suministro de sangre y derivados se vea afectado.

Incluir a los servicios de sangre en el plan nacional de respuesta a la epidemia.

Activar sus Planes de respuesta a emergencias con los objetivos de:

1. Mitigar el riesgo potencial de transmisión a través de la transfusión de sangre y componentes sanguíneos
2. Mitigar el riesgo del personal y los donantes a la exposición al virus COVID-19
3. Mitigar el impacto de la reducción disponibilidad de donantes de sangre
4. Gestionar la demanda de sangre. y productos sanguíneos

Laboratorio

Objetivo: Garantizar identificación oportuna.

Todo paciente sospechoso según definición de caso debe ser testeado para COVID-19
La detección por rRT-PCR de un único gen se considera suficiente para confirmación de caso en áreas con circulación establecida de virus COVID-19.

- El envío de muestras debe cumplir las normas internacionales (IATA) para el transporte aéreo de sustancias infecciosas: sustancias biológicas, categoría B.
- Mantenimiento de las recomendaciones de bioseguridad: contención y procedimientos de BSL2 en el Gabinete de Bioseguridad Clase II.
- No se recomienda el aislamiento del virus como procedimiento de diagnóstico de rutina. El virus se halló en muestras de heces y la sangre.
- Almacenar las muestras de suero pareadas (tomadas en la fase aguda y convaleciente) ya que podrían respaldar el diagnóstico con pruebas serológicas validadas, una vez que estén disponibles

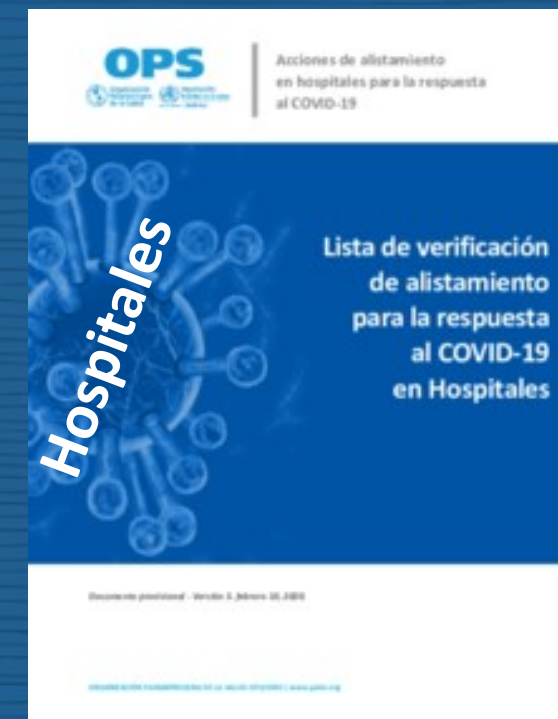
<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/laboratory-guidance>

Organización de servicios de salud



Verificar el estado de alistamiento de sus servicios médicos de emergencia prehospitalaria para la respuesta al COVID-19, identificando las acciones inmediatas y prioritarias para responder de manera eficiente y oportuna ante la emergencia.

<https://www.paho.org/es/documentos/instructivo-lista-verificacion-alistamiento-para-respuesta-al-covid-19-sem>



Se recomienda fuertemente que cada hospital utilice la lista de verificación de alistamiento para conocer su capacidad instalada de atención en preparación para la respuesta al COVID-19.

<https://www.paho.org/es/documentos/instructivo-lista-verificacion-alistamiento-para-respuesta-al-covid-19-hospitales>

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



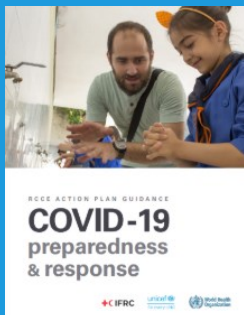
1. Construir o mantener la CONFIANZA

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)

Para evitar que los rumores den como resultado una INFODEMIA, es importante brindar información confiable


- Algunos materiales de comunicación de OPS/OMS disponibles en nuestra web: www.paho.org/arg/coronavirus
- Infografías
- Placas de redes sociales para diferentes audiencias
- Preguntas frecuentes
- Comunicados
- Mapa con distribución geográfica
- Guías sobre Comunicación de riesgos

Para más información se puede consultar en el sitio epi-win.com (en inglés)



OPS Organización Panamericana de la Salud Organización Mundial de la Salud
 OPS
 Organización Panamericana de la Salud

Material para la comunicación de riesgos sobre la COVID-19 para los establecimientos de salud



Este material presenta a los gerentes y al personal de los establecimientos de salud un panorama de las principales medidas para proteger su salud y seguridad en el lugar de trabajo.

Estos materiales fueron desarrollados originalmente por la Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud del Pacífico Occidental (WPRO por su sigla en inglés)

Actualizado el 20 de marzo del 2020.

Este material es fácil de editar, imprimir y difundir. La diagramación es apropiada para papel de cualquier tamaño ISO (A4, A3, A2).

Se han separado las imágenes y el texto para que se pueda ajustar la diagramación según sea necesario.

Para imprimir, exporte los archivos en formato PDF o PNG y envíelos a la impresora. Para imprimir sin márgenes, se puede ampliar la imagen a escala a fin de que quepa en el área imprimible y recorte los bordes.

La enfermedad por el nuevo coronavirus (COVID-19) PARA LOS GERENTES DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

Preparativos para la COVID-19 en su establecimiento de salud

Instale un puesto de triaje a la entrada del establecimiento, antes de cualquier área de espera, para examinar a los pacientes y determinar si tienen COVID-19. Esto limita la posibilidad de contagiar la infección en el centro de atención de salud.

Coloque carteles y entregue folletos para recordar a los pacientes y los visitantes que practiquen una buena higiene respiratoria y de las manos.

Prepare un área de espera bien definida y separada para casos sospechosos

TRIAJE

Manéjase alerta por si alguien tiene síntomas, como tos, fiebre, disnea y dificultad para respirar.

Coloque soluciones a base de alcohol o instalaciones para lavarse las manos con agua y jabón al alcance del personal de salud, los pacientes y los visitantes.

Proteja a su personal. Este personal asegúrese de que el personal de salud encargado del triaje:

- reciban capacitación sobre la importancia, la selección y el uso adecuado de equipo de protección personal;
- reciban capacitación para detectar los síntomas de un posible caso de COVID-19 y ofrezcan una mascarilla quirúrgica a los casos presuntos;
- conozcan la definición de caso y tengan un diagrama de decisiones en un lugar donde puedan consultarlo fácilmente en el puesto de triaje;
- aislen los casos presuntos con prontitud;
- se higienicen las manos con frecuencia.

OPS
 Conocélo, Prepárate, Actúa.

La enfermedad por el nuevo coronavirus (COVID-19) PARA EL PERSONAL DE SALUD

Equipo de protección personal para las distintas tareas de atención de salud

Recuerde: la higiene de las manos siempre es importante. Límpiese las manos antes de ponerlos después de quitárselos.

Personal del puesto de triaje y a cargo del examen en los puntos de entrada

- mascarilla
- guantes

Recolección de las vías respiratorias

- gafas o careta
- mascarilla
- bata
- guantes

Atención de un caso presunto o confirmado de COVID-19 SIN procedimiento que genere aerosol

- gafas o careta protectora
- mascarilla
- bata
- guantes

Atención de un caso presunto o confirmado de COVID-19 CON procedimiento que genere aerosol

- gafas o careta protectora
- respirador (N95 o similar)
- bata
- guantes

Transporte de un caso presunto o confirmado de COVID-19 con atención directa

- gafas o careta protectora
- mascarilla
- bata
- guantes

OPS
 Conocélo, Prepárate, Actúa.

La enfermedad por el nuevo coronavirus (COVID-19) PARA EL PERSONAL DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

Cómo hacer frente al estrés

Es normal sentirse triste, estresado o abrumado durante una crisis.

Hable con personas de confianza o con un consejero.

Lleve un modo de vida saludable: alimentación adecuada, sueño, ejercicio y contacto social con amigos y familiares.

No beba alcohol, no fume ni consuma drogas para lidiar con sus emociones.

Si tiene alguna inquietud, hable con su supervisor. Si empieza a sentirse mal, avise al médico de inmediato.

OPS
 Conocélo, Prepárate, Actúa.

Discapacidad



Consideraciones relativas a la discapacidad durante el brote de COVID-19

En marzo del 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró que el brote de la COVID-19, enfermedad causada por un nuevo coronavirus, era una pandemia, en vista de la velocidad y la escala de la transmisión.

La OMS y las autoridades de salud pública de todo el mundo están tomando medidas para contener el brote. El impacto de esta enfermedad podría ser mayor en ciertos grupos de la población, como las personas con discapacidad. Este impacto se puede mitigar si los interesados directos principales adoptan algunas medidas sencillas de protección.

La OMS y las autoridades de salud pública de todo el mundo están tomando medidas para contener el brote.

El impacto de esta enfermedad podría ser mayor en ciertos grupos de la población, como las personas con discapacidad. Este impacto se puede mitigar si los interesados directos principales adoptan algunas medidas sencillas de protección.

<https://www.paho.org/es/documentos/consideraciones-relativas-discapacidad-durante-brote-covid-19>

Protocolos de investigación sobre COVID-19

OMS ha diseñado protocolos y formularios para recopilar y compartir los datos de manera rápida y sistemática en un formato que facilite la agregación, la tabulación y el análisis.

Se alienta a todos los países a contribuir a este esfuerzo, independientemente de la disponibilidad de recursos o volumen de pacientes. La propiedad de los datos primarios permanece con los países / sitios individuales.

Protocolos genéricos para investigación temprana de COVID-19 disponibles en la tabla:

¿Qué primeras investigaciones?	¿Para quién?	¿Por qué?	Dirección de correo electrónico genérico
Protocolo de transmisión para los primeros casos COVID-19 y sus contactos cercanos (FFX (FFX))	Casos y contactos cercanos en la población general , o restringidos a entornos más "cerrados" (como hogares familiares, centros sanitarios, escuelas, etc.).	Contagio en la comunidad principalmente (o entornos "cerrados")	EarlyInvestigations-2019-nCoV@who.int .
Protocolo de estudio para la transmisión de COVID-19 en hogares familiares (HH)	Casos y contactos cercanos en hogares familiares.	Contagios en el entorno del hogar	EarlyInvestigations-2019-nCoV@who.int .
Protocolo para la evaluación de factores de riesgo de COVID-19 para personal sanitario (HW)	Para personal sanitario en centros donde se haya atendido a algún caso confirmado	Contagio en instalaciones sanitarias	EarlyInvestigations-2019-nCoV@who.int .
Muestreo de superficies de COVID-19: un protocolo práctico de "cómo actuar" para personal sanitario y salud pública	Para superficies ambientales	Contaminación de superficies y contagio	EarlyInvestigations-2019-nCoV@who.int .
Formulario y Registro de caracterización clínica global COVID-19	Para casos hospitalizados	Caracterización clínica	EDCARN@who.int

Investigaciones sobre la enfermedad por COVID-19

La OMS está recopilando los últimos descubrimientos científicos y conocimientos sobre la enfermedad y los está compilando en una base de datos. Se actualiza diariamente a partir de búsquedas en bases de datos bibliográficas, búsquedas manuales en la tabla de contenido de revistas relevantes y la adición de otros artículos científicos relevantes que llaman la atención.



The screenshot shows the WHO International Clinical Trials Registry Platform Search Portal. It displays a search result for 508 records. The table below lists several trials related to COVID-19.

Recruitment status	Prospective Registration	Main ID	Public Title	Date of Registration	Results available
Recruiting	No	ChiCTR2000030902	Analysis for the mental health status of residents in Jingzhou during the outbreak of the novel coronavirus pneumonia (COVID-19) and corresponding influencing factors	2020-03-16	
Not Recruiting	No	ChiCTR2000030901	Retrospective analysis of epidemiology and transmission dynamics of patients confirmed with Coronavirus Disease (COVID-19) in Hong Kong	2020-03-16	
Recruiting	No	ChiCTR2000030898	Evaluation on the effect of Chushifangyi prescription in preventing novel coronavirus pneumonia (COVID-19)	2020-03-16	
Recruiting	No	ChiCTR2000030897	Evaluation of the effect of taking Newgen beta-gluten probiotic composite powder to nutrition intervention of patients with novel coronavirus pneumonia (COVID-19)	2020-03-16	
Recruiting	No	ChiCTR2000030896	Clinical Application and Theoretical Discussion of Fu-Zheng Qing-Fei Thought in Treating Non-Critical Novel Coronavirus Pneumonia (COVID-19)	2020-03-16	
Not Recruiting	No	ChiCTR2000030895	Retrospective and Prospective Study for Nosocomial Infection in Stomatology Department under the Background of novel coronavirus pneumonia (COVID-19) epidemic period	2020-03-16	
Recruiting	No	ChiCTR2000030894	Favipiravir Combined With Tocilizumab in the Treatment of novel coronavirus pneumonia (COVID-19) - A Multicenter, Randomized, Controlled Trial	2020-03-16	

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/global-research-on-novel-coronavirus-2019-ncov>

<http://apps.who.int/trialsearch/AdvSearch.aspx?SearchTermStat=117&ReturnUrl=~/ListBy.aspx?TypeListing=0>

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



- Nueva plataforma digital
- Consolida información de evidencia, guías y otras publicaciones relevantes de COVID-19 de OMS, OPS autoridades nacionales de las Américas
- Incluye información de China, Australia, España al momento
- La plataforma permite el uso de filtros y búsquedas en la base de datos por categorías establecidas, países, etc.

Últimas actualizaciones

<https://www.paho.org/arg/coronavirus>

- **Informe de situación de la OMS [30 de marzo]**
https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200330-sitrep-70-covid-19.pdf?sfvrsn=7e0fe3f8_2
- **Casos acumulados sospechosos y confirmados de COVID-19 reportados por los países y territorios en las Américas**
[OPS, 29 de marzo, en inglés]
<https://www.paho.org/en/documents/cumulative-suspected-and-confirmed-covid-19-cases-reported-countries-and-territories-3>
- **COVID-19: hasta el momento no se ha demostrado que en personas con VIH el impacto sea mayor**
[Ministerio de Salud de la Nación, 29 de marzo]
<https://www.argentina.gob.ar/noticias/covid-19-hasta-el-momento-no-se-ha-demostrado-que-en-personas-con-vih-el-impacto-sea-mayor>
- **Reporte diario vespertino del Ministerio de Salud de la Nación [29 de marzo]**
https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/29-03-20_reporte_vespertino_covid_19.pdf
- **El Gobierno envió respiradores e insumos a provincias del NOA y NEA** [Ministerio de Salud de la Nación, 28 de marzo]
<https://www.paho.org/arg/El%20Gobierno%20envi%C3%B3%20respiradores%20e%20insumos%20a%20provincias%20del%20NOA%20y%20NEA>