

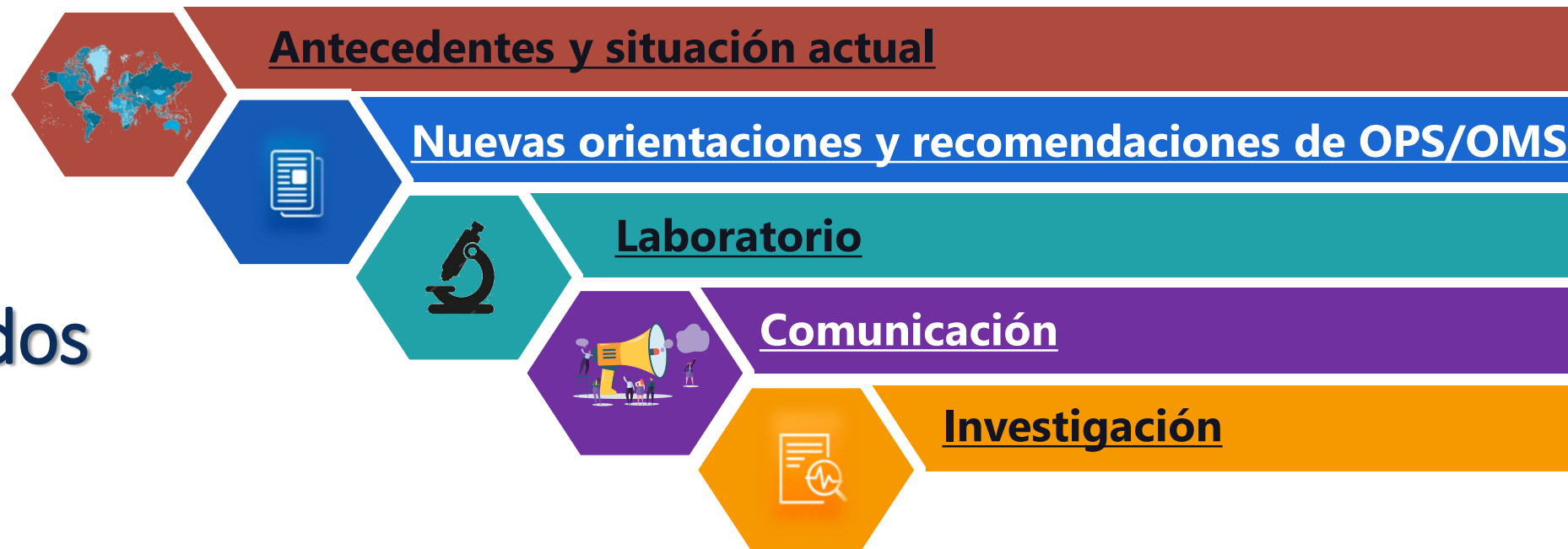
COVID-19



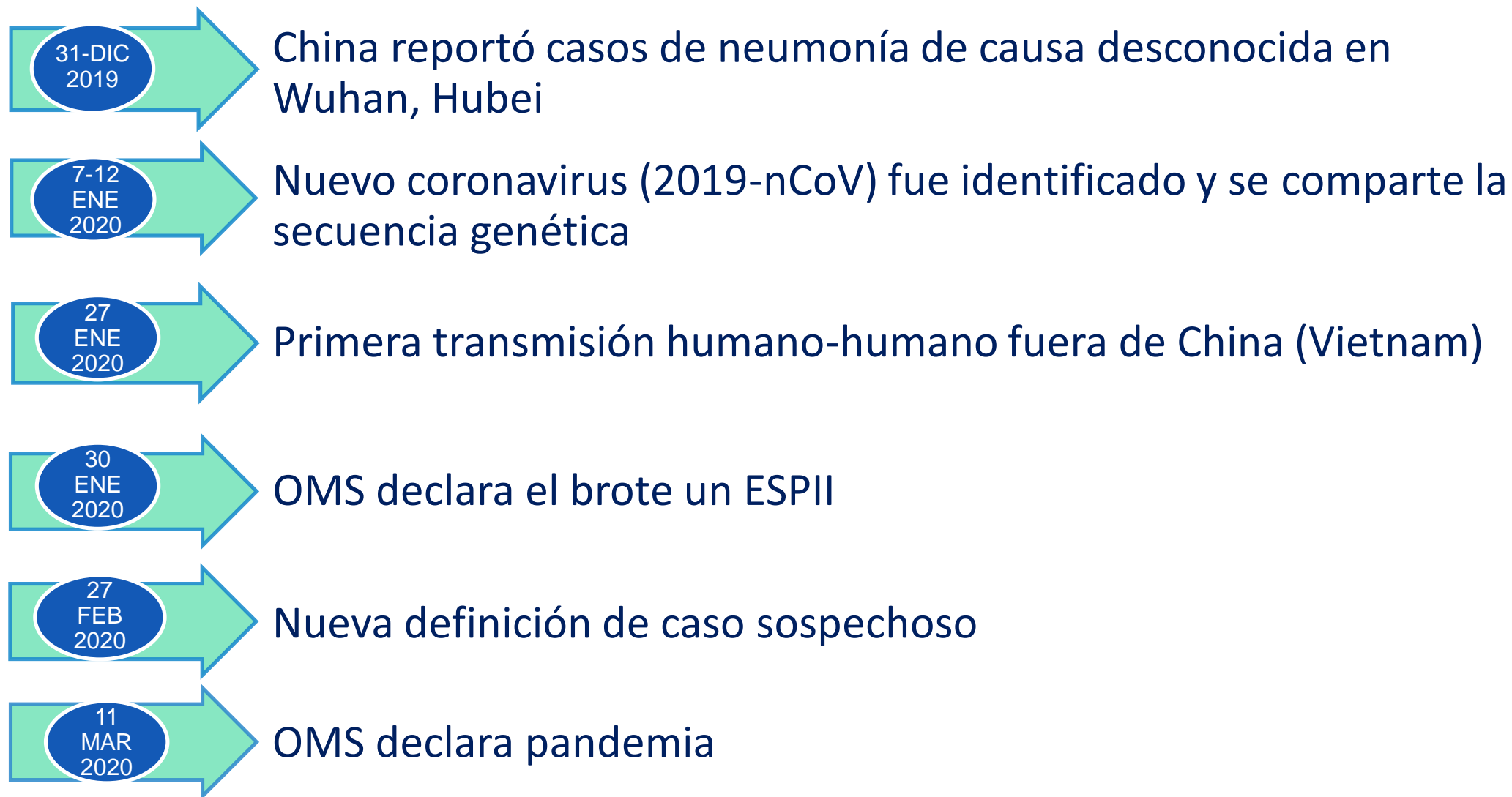
Novel Coronavirus 2019

Representación OPS/OMS Argentina
Actualización 03-08-2020 – 2 PM (GMT-3)
www.paho.org/arg/coronavirus

Contenidos



Cronología



Mensaje del Director General de OMS



[Palabras de apertura en la conferencia de prensa sobre COVID-19 – 30 de julio de 2020](#)

“Hoy me complace anunciar que la OMS ha creado un **Grupo Consultivo Técnico sobre conocimientos y ciencias del comportamiento para la salud**.

Con ello se amplía y profundiza la labor actual de la OMS en las ciencias del comportamiento y se refuerza **nuestro trabajo para ofrecer un asesoramiento sanitario que no solo sea más sólido, sino también más eficaz**.

El Grupo Consultivo Técnico está integrado por 22 expertos externos de 16 países, con conocimientos especializados en ámbitos como la psicología, la antropología, (...) marketing social, entre otros.

Este nuevo grupo asesorará a la OMS sobre cómo potenciar y mejorar el uso de las ciencias sociales y del comportamiento en una serie de ámbitos de la salud, incluido la COVID-19.”

Mensaje de la Directora de la OPS

“Nos enfrentamos a un reto sin precedentes, que requiere sistemas de salud sólidos y bien financiados para superar esta crisis y permitir que nos recuperemos.

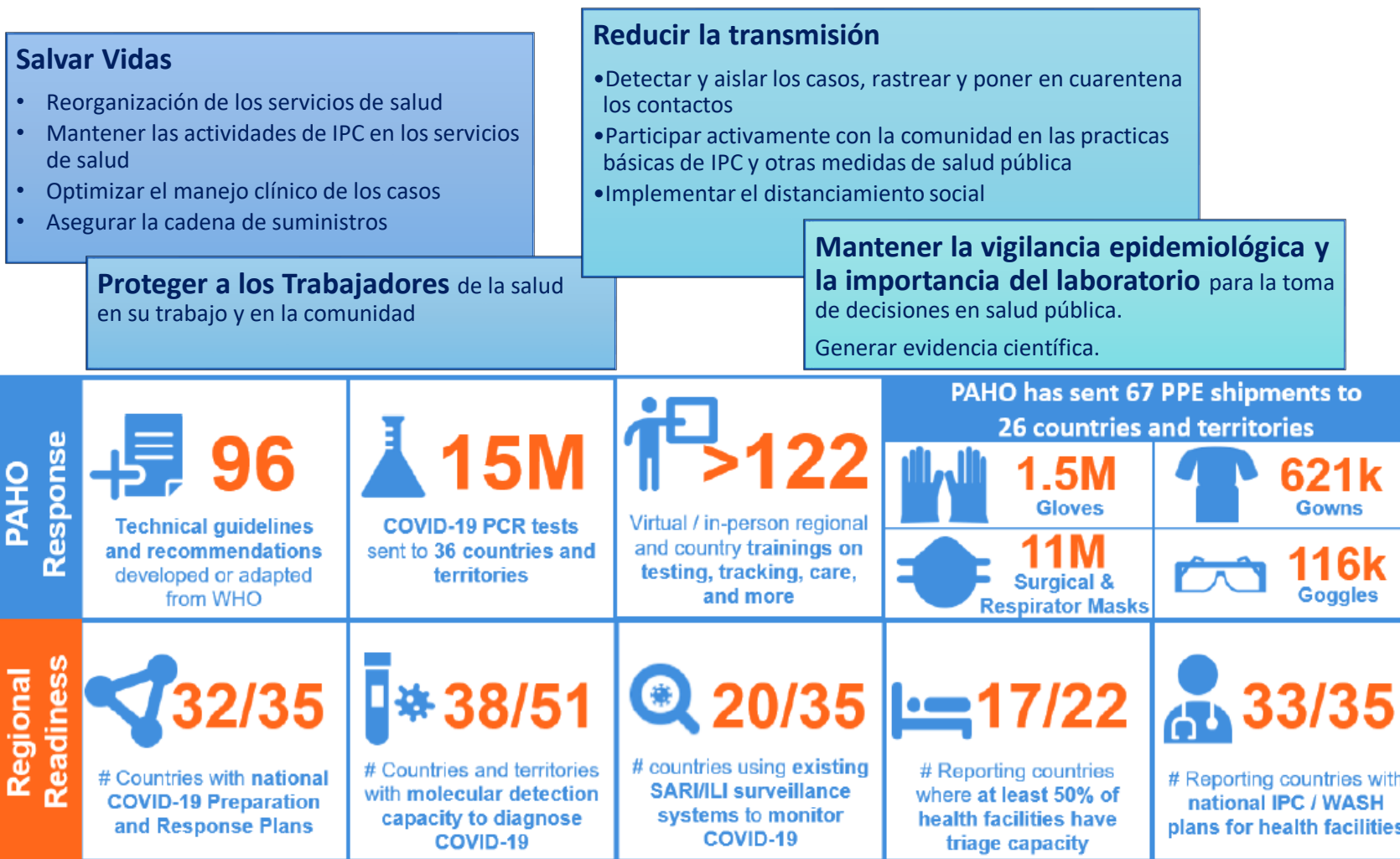
*...Debemos afirmar que **la salud no es un privilegio ni un bien. Es un derecho humano fundamental.** La salud de nuestras comunidades y la salud de nuestras economías dependen de ello.*

*...La reactivación de nuestras economías debe hacerse **gradualmente, sobre la base de la evolución de los datos sobre la propagación del virus y la capacidad de nuestros sistemas de salud.** Los datos siempre deben guiar nuestras acciones contra este virus. La OPS y la CEPAL están proporcionando un punto de referencia, pero cada país tendrá que responder según sus contextos nacionales y locales.”*



[Rueda de prensa semanal sobre la situación de COVID-19 en la Región de las Américas, 30 de julio de 2020.](#)

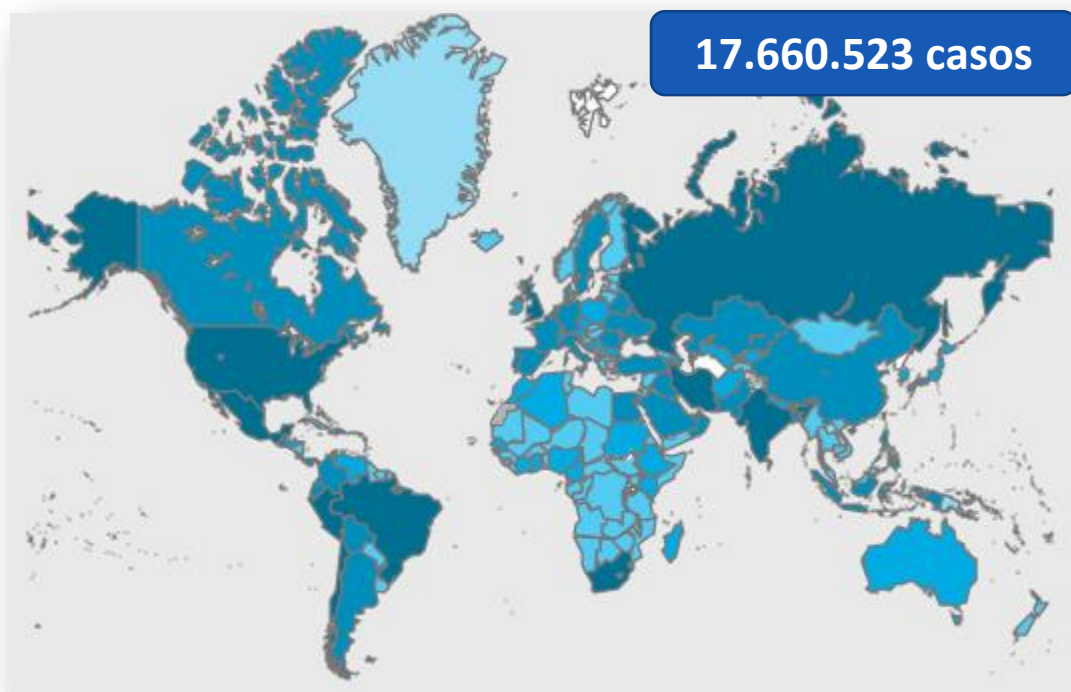
Respuesta de la OPS a la pandemia de COVID-19 en las Américas



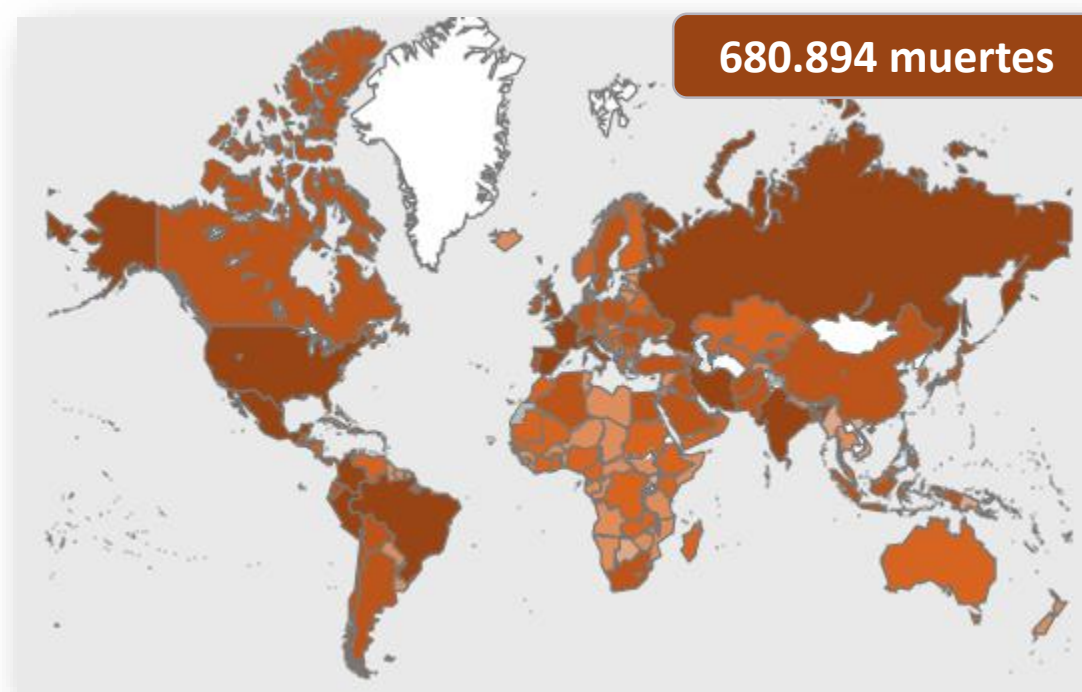
Situación global: COVID-19

02 de agosto de 2020

Distribución geográfica de casos



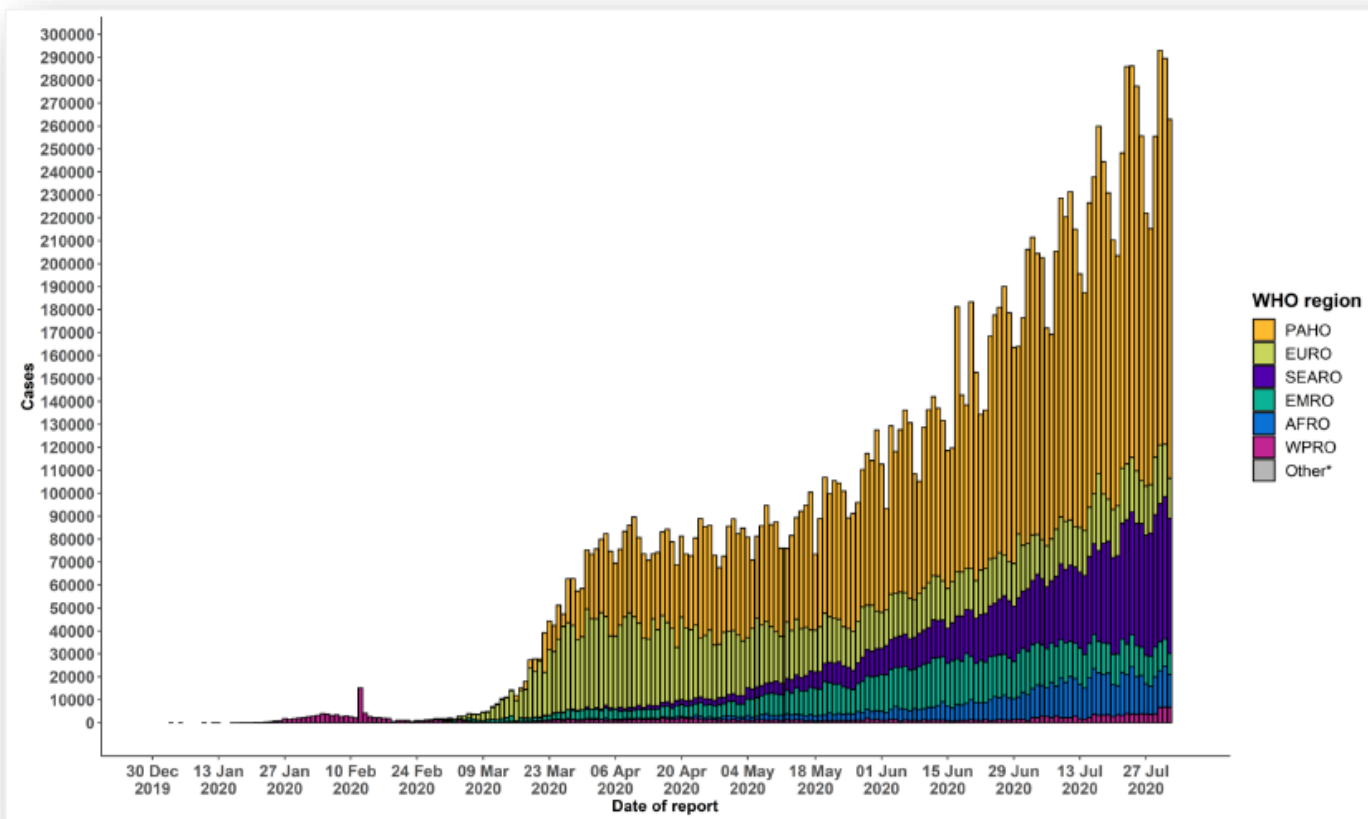
Distribución geográfica de muertes



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

Situación global

Curva epidémica COVID-19, al 02 de agosto 2020

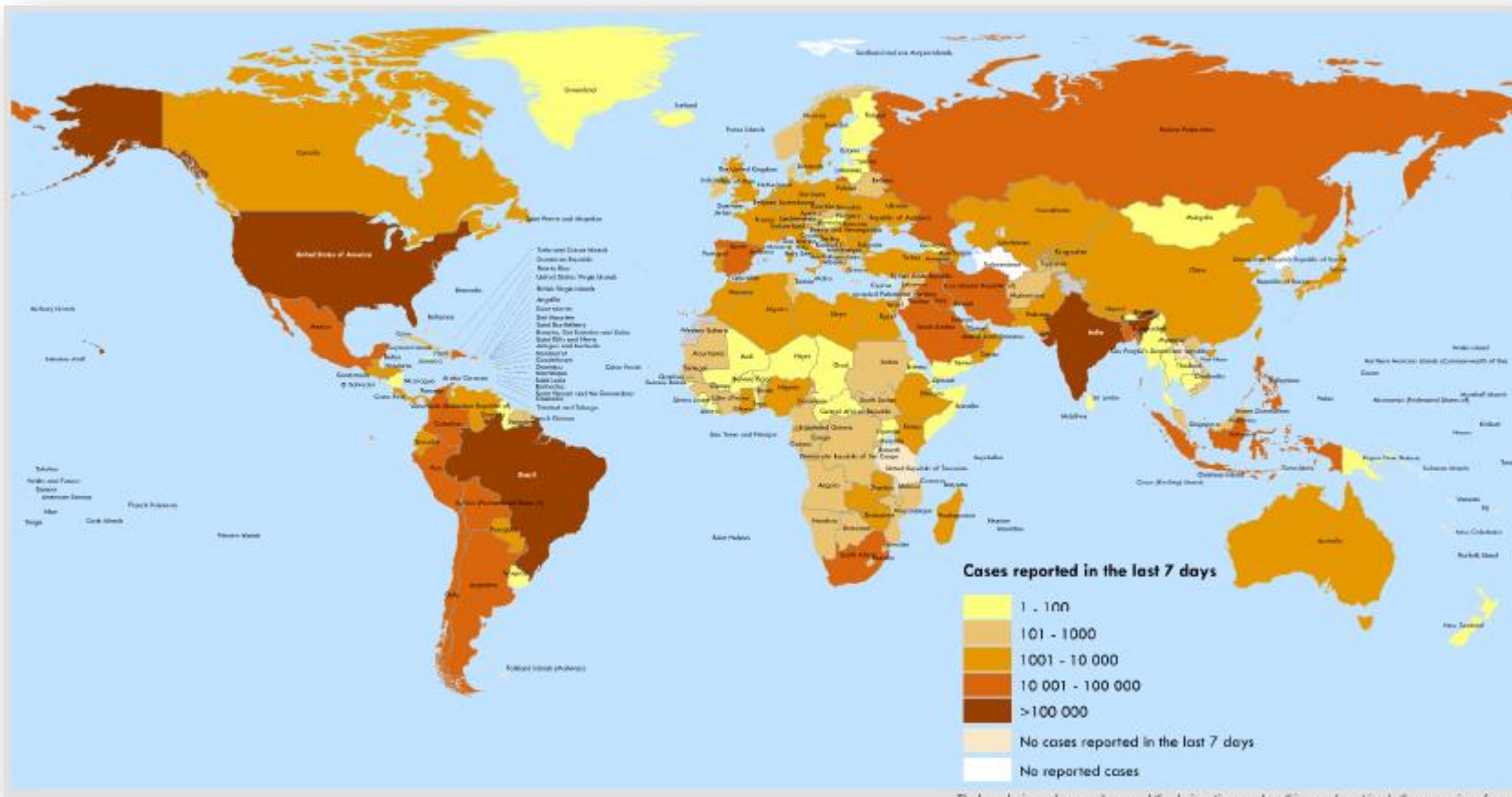


Porcentaje de casos y muertes por Regiones OMS

Región	% casos	% fallecidos
Américas	54	53
Europa	19	31
Asia Sudoriental	12	7
Mediterráneo Oriental	9	6
África	5	2
Pacífico Occidental	2	1

Número de casos confirmados de COVID-19 notificados entre el 27 julio al 02 de agosto

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



EEUU	67.499
India	54.735
Brasil	52.383
Sudáfrica	10.107
Colombia	9.488
México	8.458
Argentina	5.929
Rusia	5.427
Filipinas	4.878
Irán	2.548

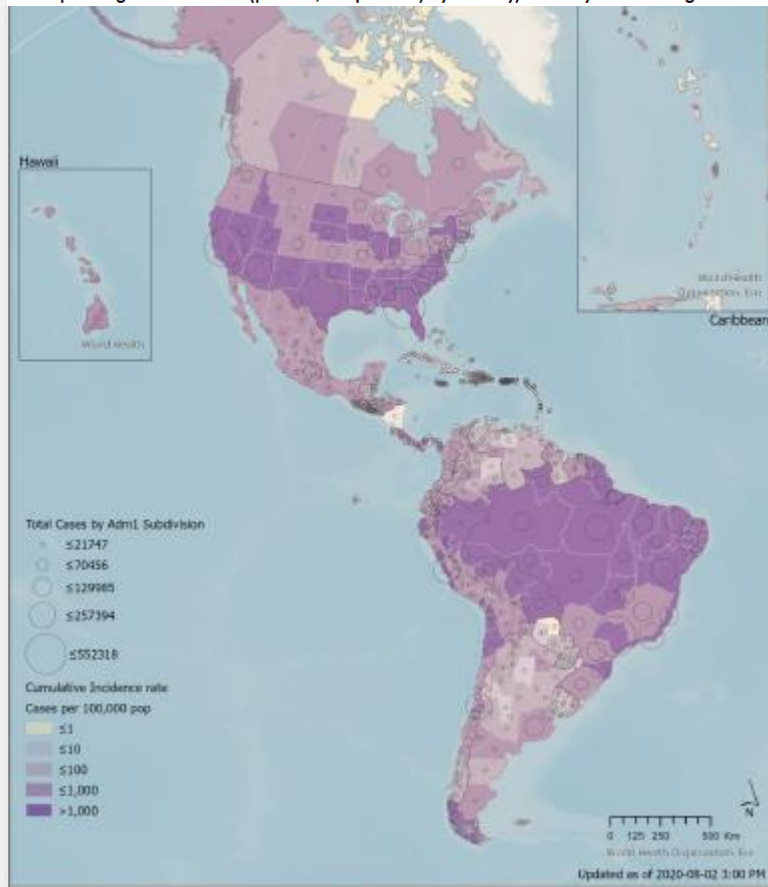
https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200802-covid-19-sitrep-195.pdf?sfvrsn=5e5da0c5_2

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

Situación regional

Distribución geográfica del brote de la enfermedad por el Coronavirus (COVID-19) en las Américas, 02-08-20

Map 1. Reported number of cumulative COVID-19 cases in the Region of the Americas and corresponding incidence rate (per 100,000 persons) by country/territory. As of 2 August 2020.



REGIONAL
Casos confirmados
9.630.598
Muertes
363.162
Países
54

País	Casos	Muertes	Tasa cruda de letalidad
EEUU	4.582.276	153.757	3,4%
Brasil	2.707.877	93.563	3,5%
México	434.193	47.472	10,9%
Perú	422.183	19.408	4,6%
Chile	359.731	9.608	2,7%
Colombia	306.181	10.330	3,4%
Argentina	196.543	3.612	1,8%
Canadá	116.599	8.941	7,7%
Ecuador	86.232	5.736	6,7%
Bolivia	78.793	3.064	3,9%
R. Dominicana	72.243	1.178	1,6%

- La tasa cruda de letalidad en la región es del 4 %.
- EEUU aporta el 48% de los casos y el 42% de las muertes. Brasil representa el 28% de casos y el 26 % de muertes.
- 25 países reportan transmisión comunitaria.

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

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331740/WHO-2019-nCoV-SurveillanceGuidance-2020.6-spa.pdf>

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

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

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

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



Nuevas orientaciones y recomendaciones de OPS/OMS

[\[volver al índice\]](#)

Fortalecimiento de la preparación para la covid-19 en las ciudades y otros entornos urbanos: Orientaciones provisionales para las autoridades locales

Este documento tiene como **objeto respaldar a las autoridades locales, los dirigentes y las instancias normativas** de las ciudades y otros asentamientos urbanos en la:

- Identificación **de enfoques eficaces**, teniendo en consideración las vulnerabilidades de los entornos urbanos
- **Aplicación de medidas** recomendadas que refuercen la **prevención, preparación y disposición** para hacer frente a la COVID-19, así como a eventos similares en entornos urbanos.
- Aseguración de una **respuesta firme**
- **Recuperación** (en última instancia)

Las orientaciones y recomendaciones:

Abarcan áreas clave específicas de los entornos urbanos.

Complementan otros documentos sobre la COVID-19.

No son exhaustivas ni preceptivas.



Fortalecimiento de la preparación para la covid-19 ...(cont.)

Consideraciones relativas a la planificación de la preparación urbana para hacer frente a la COVID-19

1

- Adoptar un enfoque multisectorial coordinado para todo el gobierno y toda la sociedad.

2

- Promover la coordinación y la coherencia de las medidas en todos los niveles de gobernanza.

3

- Identificar los peligros existentes y las vulnerabilidades.

4

- Identificar y proteger equitativamente a los subgrupos de población vulnerables.

5

- Considerar las diversas interacciones sociales y culturales con las normas, percepciones y cuestiones sanitarias.

6

- Considerar el grado en que algunos grupos dependen del sector o la economía informal.

7

- Considerar los medios más apropiados para comunicar la información.

8

- Asegurar la prestación continuada de servicios esenciales.

9

- Asegurar la preparación de los servicios de salud para hacer frente a la COVID-19, e identificar y movilizar recursos adicionales.

10

- Asegurar viviendas adecuadas, reducir el riesgo de que las personas se queden sin hogar y prever la emigración y la movilidad.

11

- Asegurar la debida consideración al mantenimiento del bienestar mental.

12

- Asegurar la adopción de medidas fundamentadas en una sólida base científica, que justifiquen los consiguientes efectos sobre las vidas y los medios de subsistencia.

Salud y economía: una convergencia necesaria para enfrentar el COVID-19 y retomar la senda hacia el desarrollo sostenible en América Latina y el Caribe



[Informe CEPAL-OPS](#)
[Hoja informativa](#)
[Presentación](#)

- De acuerdo a la **OPS y la CEPAL**, El COVID-19 puso en el centro **la relación estructural entre salud y economía**,
- Evidenció las debilidades estructurales del sistema de salud y desencadenó la **mayor crisis económica y social** de la región.
- Por tanto, dichas organizaciones formularon **recomendaciones de política organizadas en tres fases de la recuperación** ([tabla](#)), las cuales, deben sustentarse en los siguientes principios:

Considerar la salud y el bienestar como requisitos previos para reactivar la economía.

Reducir las desigualdades constituye un eje central en todas las fases del proceso de recuperación.

Priorizar la salud y fortalecer los sistemas de salud sobre la base del enfoque de la atención primaria de salud.

Fortalecer la interacción, los acuerdos entre el gobierno, la sociedad civil y el sector privado para formular estrategias con múltiples actores y el apoyo de amplios sectores de la sociedad.

Salud y economía: una convergencia necesaria para enfrentar el COVID-19... (cont.)

Respuesta a la pandemia en 3 fases de recuperación no lineales e interrelacionas:

1- Fase de control

- El esfuerzo fiscal debe dirigirse a financiar servicios de salud en el marco de modelos de atención basados en la comunidad y su territorio.
- Se deben eliminar barreras de acceso.
- El foco puesto en la pandemia no debe comprometer la continuidad de los servicios y la atención de otras enfermedades.
- Es indispensable proteger a los trabajadores de la salud.

2- Fase de reactivación

- La reactivación no será lineal y habrá altas probabilidades de rebrotes.
- Es necesario considerar una transmisión comunitaria controlada y contar con una capacidad efectiva de vigilancia de nuevos casos, disponibilidad de pruebas, seguimiento de contactos y monitoreo continuo.
- La reactivación debe ser gradual y basarse en protocolos sanitarios.
- Para garantizar una reactivación segura es necesario definir estándares y procedimientos que minimicen los riesgos de contagio.
- A fin de enfrentar los profundos impactos sobre las condiciones de pobreza y desigualdad, se recomienda que continúen las transferencias monetarias y que lleguen a amplios estratos de la población.
- Se debe avanzar hacia un pacto social entre múltiples actores.

Respuesta a la pandemia en 3 fases no lineales e interrelacionas (cont.):

3- Fase de reconstrucción

- Al pasar a la fase de reconstrucción después de la pandemia, la salud debe ser vista como un derecho humano y un bien público que debe ser garantizado por el Estado, con el debido financiamiento.
- Se debe ampliar el acceso universal a la salud y fortalecer los sistemas de salud con un enfoque basado en la atención primaria de salud, priorizando a las poblaciones particularmente vulnerables.
- Las reformas a los sistemas de salud deben contribuir a robustecer el ejercicio de las funciones esenciales de salud pública.
- Es necesario fortalecer los sistemas de información y transformación digital de apoyo en salud para mejorar el acceso, la calidad y la capacidad resolutive, así como la vigilancia de enfermedades y la respuesta a brotes.
- Es crucial consolidar sistemas de protección social universales e integrales, y que la inversión pública en salud aumente hasta alcanzar al menos un 6% del PIB nacional.
- La región debe reducir su dependencia de productos médicos importados, ya que menos del 4% de ellos provienen de la propia región, y fortalecer sus capacidades productivas en las industrias farmacéutica, de insumos y aparatos médicos.
- Se requiere reconstruir con mayor sostenibilidad ambiental y combatir el cambio climático, tomando en cuenta la fragilidad del ecosistema, para prevenir futuras enfermedades zoonóticas.

Salud y economía: una convergencia necesaria para enfrentar el COVID-19 (cont.)

Cinco propuestas
realizadas por la CEPAL y
OPS para enfrentar la
crisis económica y social

1

Ingreso básico de emergencia por 6 meses a toda la población en pobreza (1 línea de pobreza) complementado con un bono contra el hambre a toda la población en extrema pobreza (70% línea de pobreza extrema).

2

Políticas sociales universales, progresivas y distributivas.

3

Ampliación de plazos y períodos de gracia en los créditos a Mipymes, especialmente las que producen alimentos, cofinanciamiento parcial de la nómina salarial.

4

Políticas fiscales y monetarias expansivas que sostengan un periodo más largo de gasto (que será estructural) con instrumentos no convencionales.

5

Acceso a financiamiento en condiciones favorables para países de renta media.

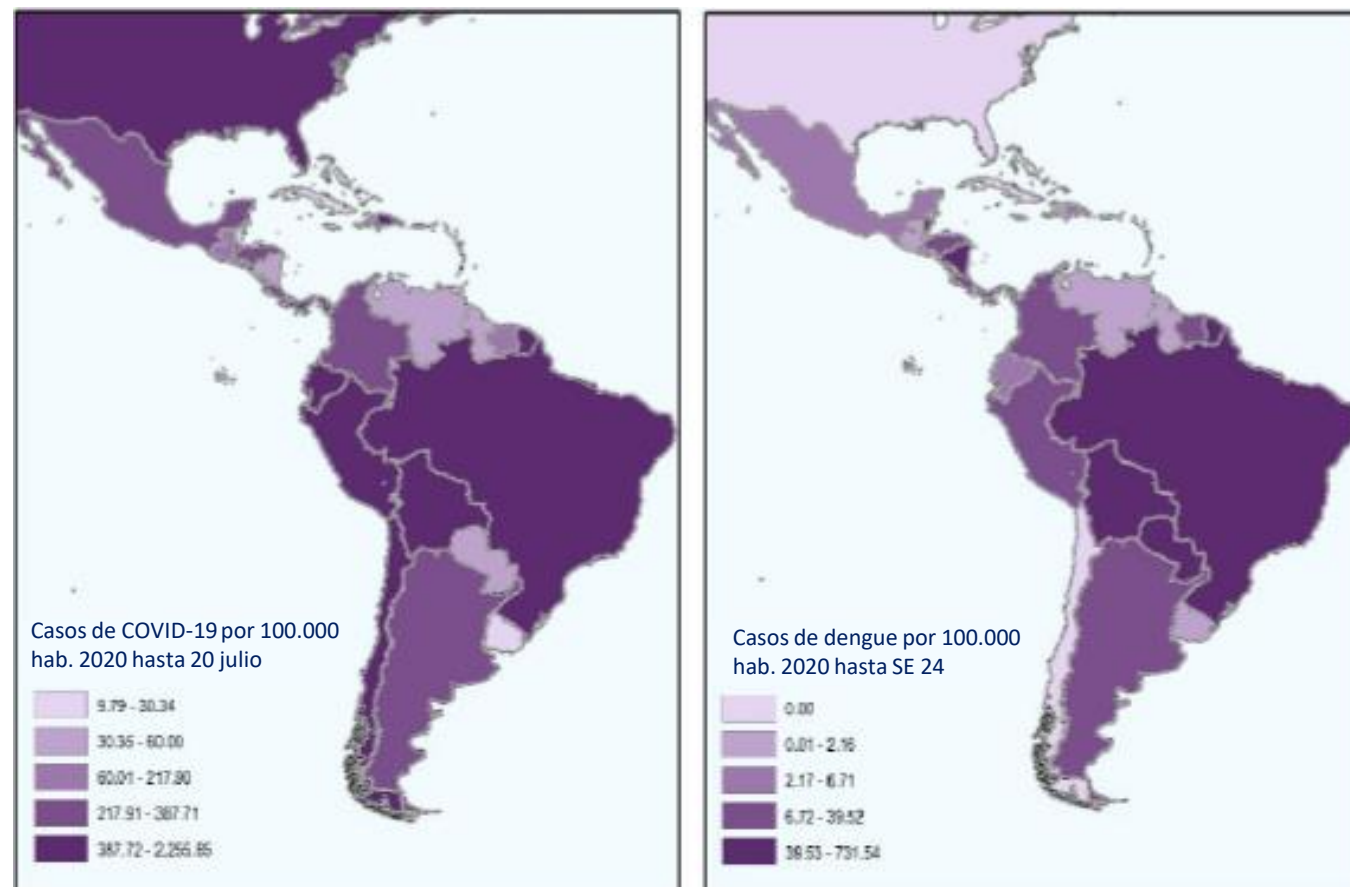
Alerta Epidemiológica: Dengue en el contexto de COVID-19

28 de julio 2020

En el contexto de COVID-19, el potencial **incremento estacional de casos de dengue** en países endémicos representa un gran **desafío responder a emergencias concomitantes**.

Los factores que podrían influir en la capacidad de respuesta incluyen:

- Posible subnotificación de casos de dengue.
- Consulta tardía de los casos de dengue con signos de alarma como consecuencia de la pandemia.
- Interrupción de las actividades de fumigación.
- Agotamiento de camas de atención especializada.
- Sobrecarga de los laboratorios y falta de insumos para la vigilancia virológica.



Incidencia de COVID-19 y de dengue en las Américas. Semana Epidemiológica (SE) 1 a 28 de 2020.

Alerta Epidemiológica: Dengue en el contexto de COVID-19 (cont.)

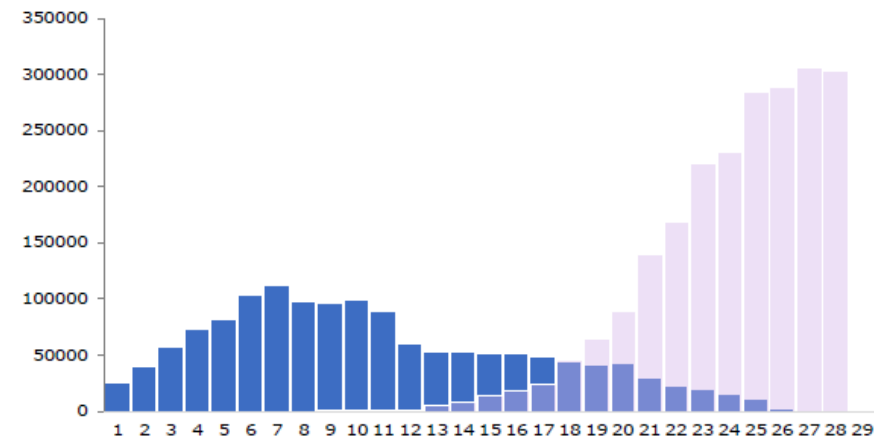
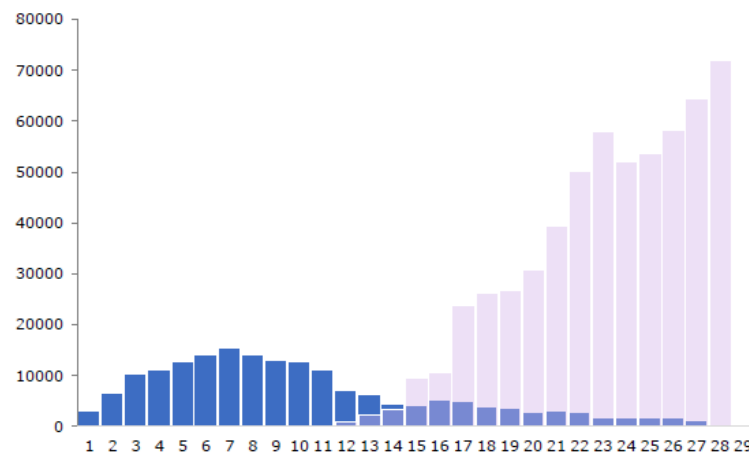
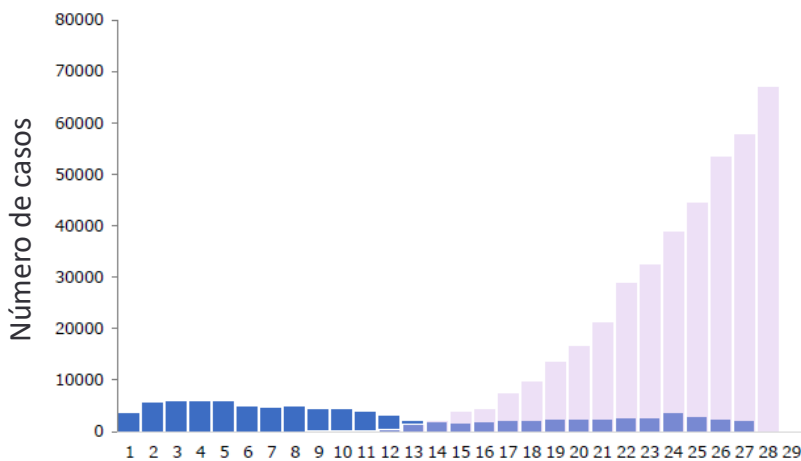
Situación epidemiológica por subregiones:

Distribución de casos de dengue y de COVID-19 por semana epidemiológica según sub región, SE 1 A 28 2020

Subregión Istmo Centroamericano y México

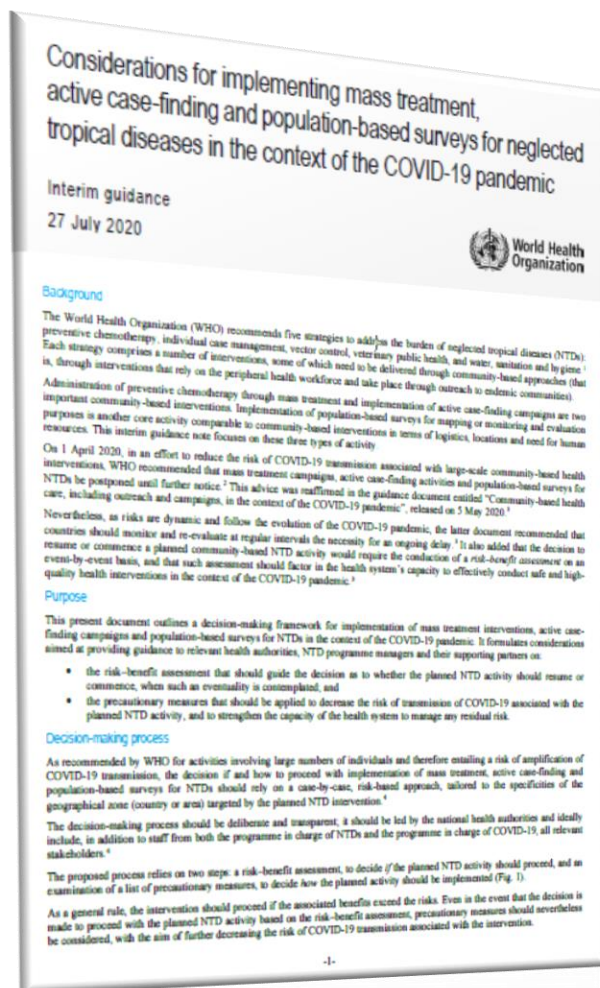
Subregión Andina

Subregión de Cono Sur



■ Dengue ■ COVID-19

Consideraciones para implementar tratamientos masivos, búsqueda activa de casos y encuestas poblacionales para enfermedades tropicales desatendidas (ETD) en el contexto de la pandemia de COVID-19



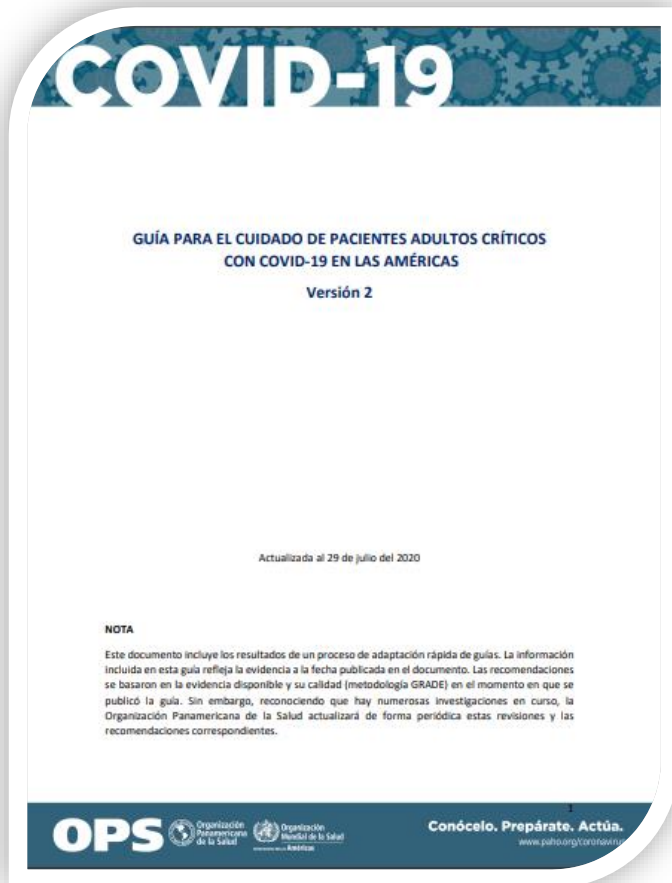
Este documento proporciona un marco para la toma de decisiones referidas a la implementación de actividades para responder a las ETD en el contexto de COVID-19.

Esta dirigido a autoridades sanitarias, administradores de programas de ETD y otros actores claves, y brinda apoyo en:

- El proceso de evaluación de riesgo-beneficio para decidir si las actividades planificadas sobre ETD deberían reanudarse o comenzar
- Las medidas de precaución que deberían aplicarse para disminuir el riesgo de transmisión de COVID-19 asociado con la actividad de ETD planificada, y para fortalecer la capacidad del sistema de salud para gestionar cualquier riesgo residual

Guía para el cuidado de pacientes adultos críticos con covid-19 en las Américas

Versión 2



El documento se organiza a partir de preguntas clínicas que dan lugar a un grupo de **recomendaciones y buenas prácticas** que brindan **orientaciones para el manejo para los pacientes críticos con enfermedad por COVID-19.**

Cada recomendación presenta la calidad de la evidencia con base en el sistema GRADE.

Las recomendaciones incluyen los siguientes temas:

- Factores y marcadores pronósticos de mortalidad y progresión de la enfermedad.
- Estrategia de triaje qué debe utilizarse.
- Efectividad y seguridad de las intervenciones para prevenir la infección de los profesionales de la salud.
- Recolección de muestras para el diagnóstico de covid-19 en pacientes con necesidad de intubación y ventilación mecánica, entre otras.

Agua, saneamiento, higiene y gestión de residuos para el SARS-CoV-2, el virus que causa COVID-19

Actualización del documento publicado
el 23 de marzo 2020

Esta guía provisional complementa los documentos de IPC al resumir la guía de la OMS sobre agua, saneamiento e higiene (WASH) y el manejo de desechos relevantes para los virus, incluidos los coronavirus. La misma aporta recomendaciones sobre:

WASH en servicios de salud

No se requieren nuevas recomendaciones pero las siguientes acciones son muy importantes:

- Higiene frecuente de manos utilizando técnicas apropiadas.
- Prácticas regulares de limpieza y desinfección ambiental.
- Manejo seguro de excretas (heces y orina).
- Gestión segura de desechos sanitarios producidos por los casos COVID-19.
- Manejo seguro de cadáveres.

Consideraciones para las prácticas de WASH en hogares y comunidades

- Recomendaciones sobre higiene de manos y los materiales necesarios.
- Calidad y cantidad de agua requerida para el lavado de manos.
- Opciones de instalaciones de lavado de manos.
- Desinfección en el hogar y manejo seguro de las excretas.
- Manejo seguro de desechos producidos en el hogar.
- Uso de piscinas y playas públicas.

Resumen de la situación de los programas nacionales de inmunización durante la pandemia de COVID-19

Los datos presentados en esta publicación han sido recabados mediante una encuesta, enviada cada dos semanas, a los puntos focales y asesores de la Unidad de Inmunización Integral de la Familia de las representaciones de la OPS.



Países participantes en la encuesta

La información presentada en este resumen corresponde a las **respuestas de 38 países y territorios de la Región de las Américas** recibidas hasta el **3 de julio del 2020** y recabadas en la quinta iteración de la encuesta.

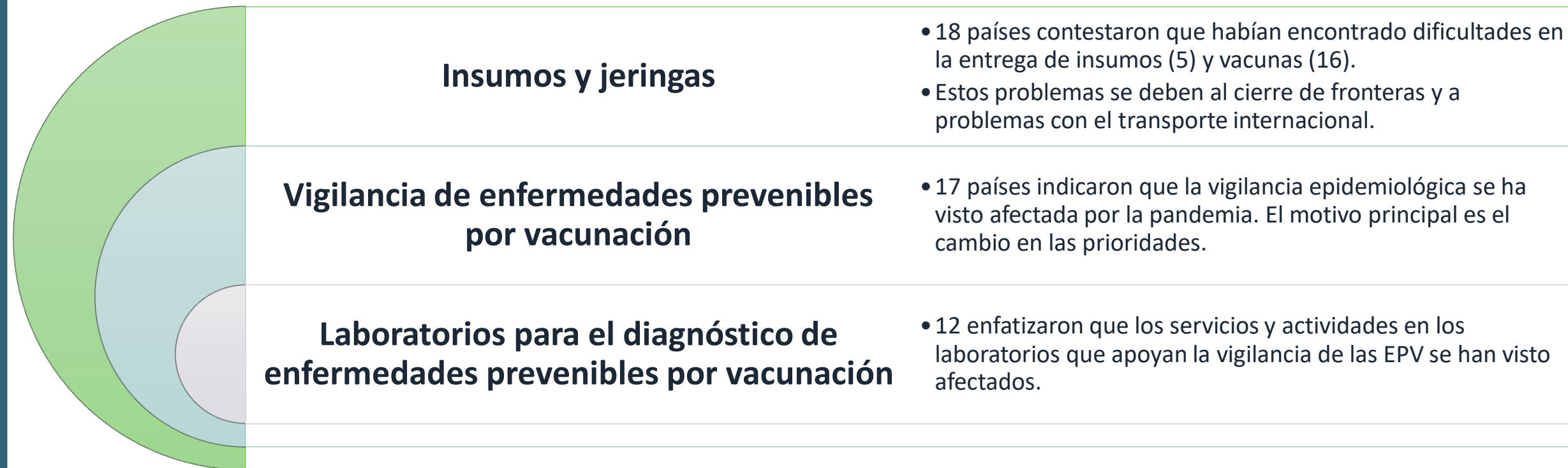
Importante: Las respuestas representan las opiniones de los participantes de la encuesta; no constituyen informes enviados o solicitados de manera oficial a la OPS. Por lo tanto, los datos deben interpretarse con precaución.

Resumen de la situación de los programas nacionales de inmunización

Principales resultados:

	<h3>Situación de confinamiento y oferta del servicio de vacunación</h3>	<ul style="list-style-type: none"> • Al mismo tiempo que la situación de confinamiento total en los países de la Región ha cambiado hacia medidas de confinamiento menos estrictas, la normalización de los servicios de vacunación se ha incrementado.
	<h3>Demanda de servicios de vacunación</h3>	<ul style="list-style-type: none"> • La pandemia de COVID-19 y las políticas de confinamiento han afectado la demanda de los servicios de vacunación. La principal causa mencionada es la preocupación de la población por el riesgo de exposición al COVID-19.
	<h3>Estrategias de vacunación</h3>	<ul style="list-style-type: none"> • Los países de la Región han implementado diversas estrategias innovadoras para continuar vacunando.
	<h3>Campañas postergadas</h3>	<ul style="list-style-type: none"> • Postergación de las campañas de vacunación contra el sarampión por la pandemia de COVID-19 en 5 países.

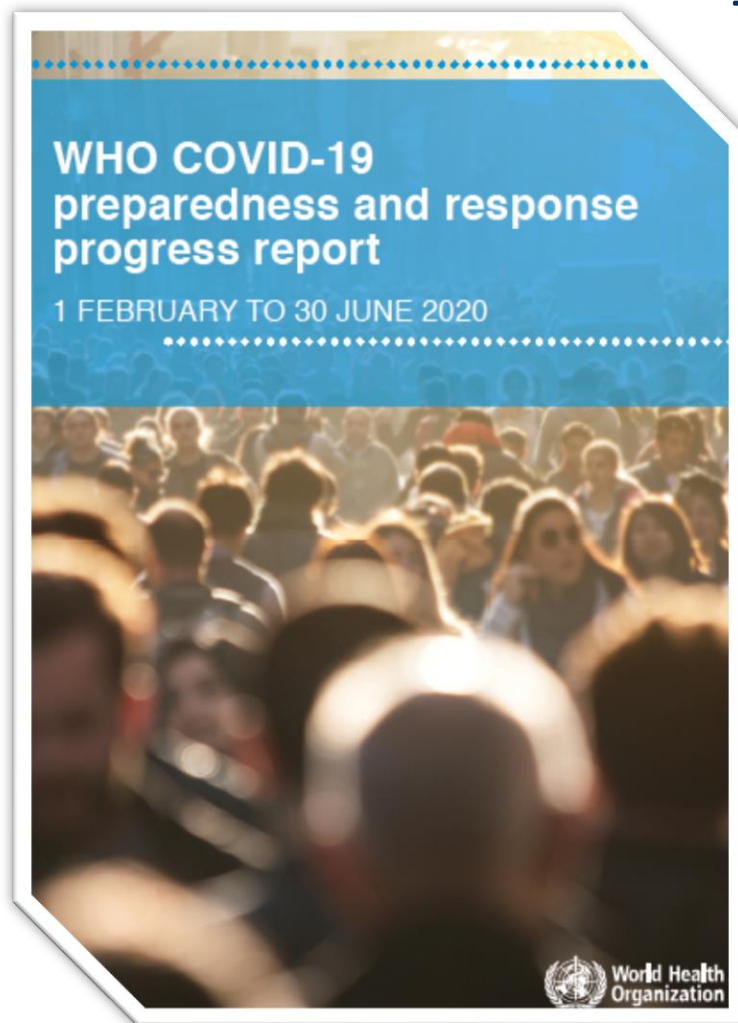
Principales resultados (cont.):



Conclusión

- A medida se han relajado las políticas de confinamiento, la oferta de los servicios de vacunación también ha ido mejorando.
- La disminución de la demanda se ha visto afectada, con la consiguiente reducción de las coberturas de vacunación y el aumento de las brechas existentes.
- Por lo tanto, es importante que los países continúen aplicando medidas y estrategias innovadoras para llegar a las personas que no han sido vacunadas.

OMS COVID-19: Preparación y respuesta. Informe de progreso 1 de febrero al 30 de junio de 2020



La OMS publicó el primer plan estratégico de preparación y respuesta COVID-19 (SPRP) el 3 de febrero de 2020.

Este informe destaca los principales puntos de **progreso realizados** hasta el 30 de junio de 2020 bajo los tres objetivos descritos en el SPRP:

- **Ampliar la coordinación internacional y apoyo;**
- **Ampliar la preparación del país y la respuesta por pilar; y**
- **Acelerar la investigación y la innovación.**

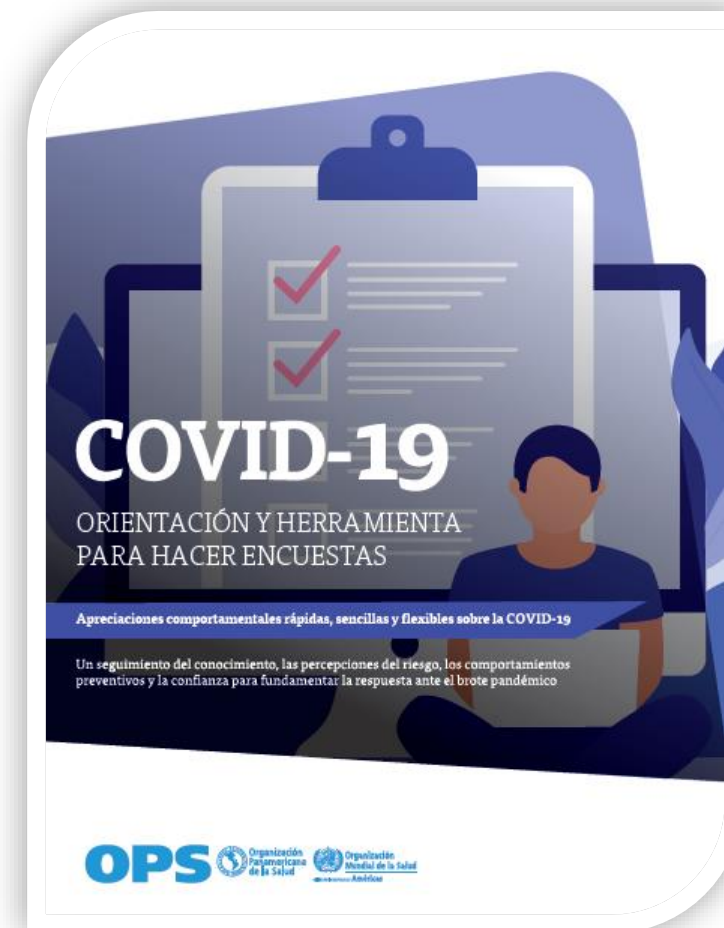
El informe también analiza algunos de los desafíos clave que se han enfrentado hasta ahora, y proporciona una actualización sobre los requisitos de recursos para la próxima fase de la respuesta.

Orientación y herramienta para hacer encuestas. Apreciaciones comportamentales rápidas, sencillas y flexibles sobre la COVID-19

Este documento ofrece orientación para los Estados Miembros de la Región de Europa de la OMS que deseen realizar estudios sobre las apreciaciones comportamentales relacionadas con la COVID-19.

El mismo incluye:

- Orientación sobre el proceso y los pasos recomendados;
- Una metodología ilustrativa;
- Las recomendaciones para obtener la aprobación ética;
- Un cuestionario de muestra sugerido;
- Los códigos para el análisis de los datos y para establecer un sitio web protegido donde se presenten los resultados.



Orientaciones para la planificación de la introducción de la vacuna contra la COVID-19

OPS recomienda considerar los siguientes componentes para el desarrollo del plan nacional de vacunación contra COVID-19:

Componentes técnicos

- Definición de objetivos de la vacunación.
- Bases legales.
- Recomendaciones técnicas.
- Definición de grupos objetivos y metas.
- Vacunas COVID-19.
- Autoridades Regulatorias Nacionales.
- Acceso y distribución de las vacunas.

Componentes operacionales

- Organización y coordinación.
- Planificación y micro planificación.
- Cadena de frío y suministros.
- Sistema de Información.
- Vacunación segura.
- Monitoreo, supervisión y evaluación.
- Comunicación, información y movilización social.
- Recursos humanos.
- Capacitación.
- Investigación operativa.
- Gestión de desechos.
- Cierre de campaña.
- Presupuesto y cronograma.

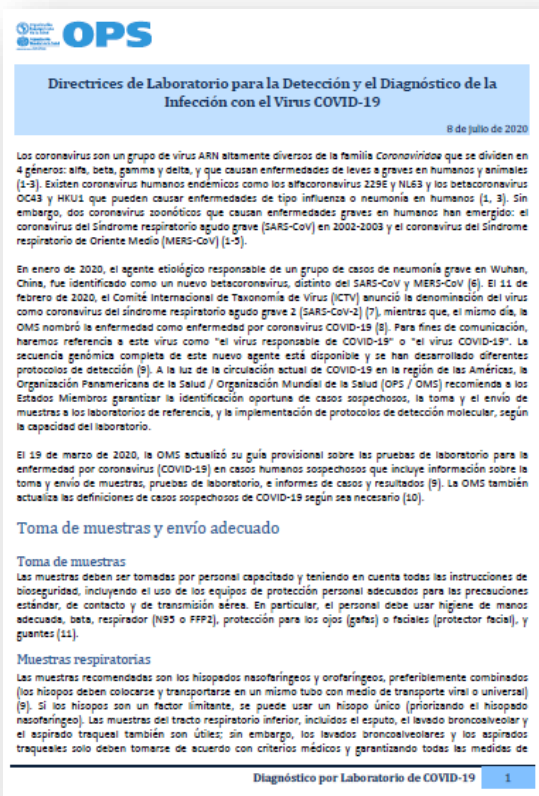


Laboratorio

[\[volver al índice\]](#)

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

8 de julio 2020

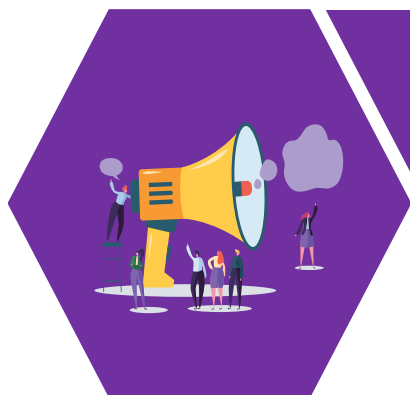


La OPS / OMS recomiendan a los Estados Miembros garantizar la **identificación oportuna de casos sospechosos**, la **toma y el envío de muestras** a los laboratorios de referencia y **la implementación de protocolos de detección molecular**, según la capacidad del laboratorio.

Este documento brinda directrices sobre:

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

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



Comunicación

[\[volver al índice\]](#)

Comunicación

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



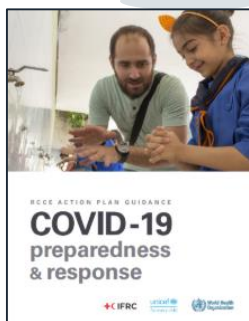
1. Construir o mantener la CONFIANZA

2. ANUNCIO temprano

3. TRANSPARENCIA

4. ESCUCHA

5. PLANIFICACIÓN

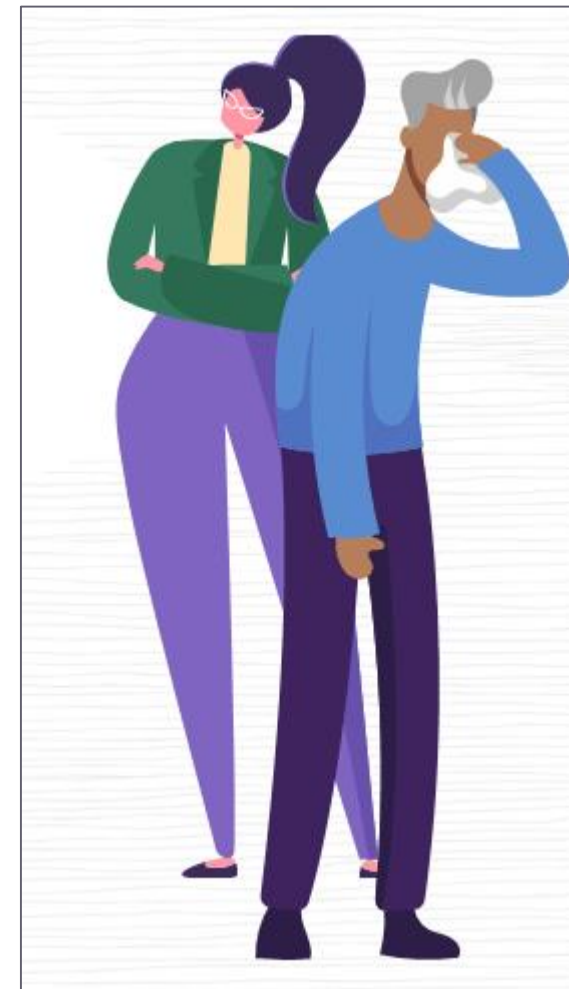


Comunicación de riesgos y participación comunitaria (RCCE) Guía del plan de acción COVID-19
[https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-\(rcce\)-action-plan-guidance](https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-(rcce)-action-plan-guidance)

A tener en cuenta...



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



Recomendaciones sobre contenido



- Difunda información basada en hechos. Recorra a fuentes confiables.
- Promueva contenidos sobre las medidas básicas de prevención, síntomas, cuándo y cómo buscar atención médica.
- Ayude a las personas a comprender que las medidas de protección y distanciamiento social pueden prolongarse.
- Informe a la población sobre lo que se sabe y sobre lo que no se sabe.
- Reconozca que los escenarios son muy cambiantes.
- Piense en los efectos que puede tener la noticia que publica.
- Brinde consejos e información útil a los diferentes grupos de la Población.
- Infórmese bien para comunicar el verdadero riesgo.



La OMS publica un cronograma interactivo de su respuesta

Al cumplirse seis meses desde que la OMS declaró una emergencia de salud pública de interés internacional, el más alto nivel de alarma bajo el derecho internacional, la OMS publicó una **línea de tiempo interactiva** que muestra cómo la organización ha tomado medidas sobre:

Información,

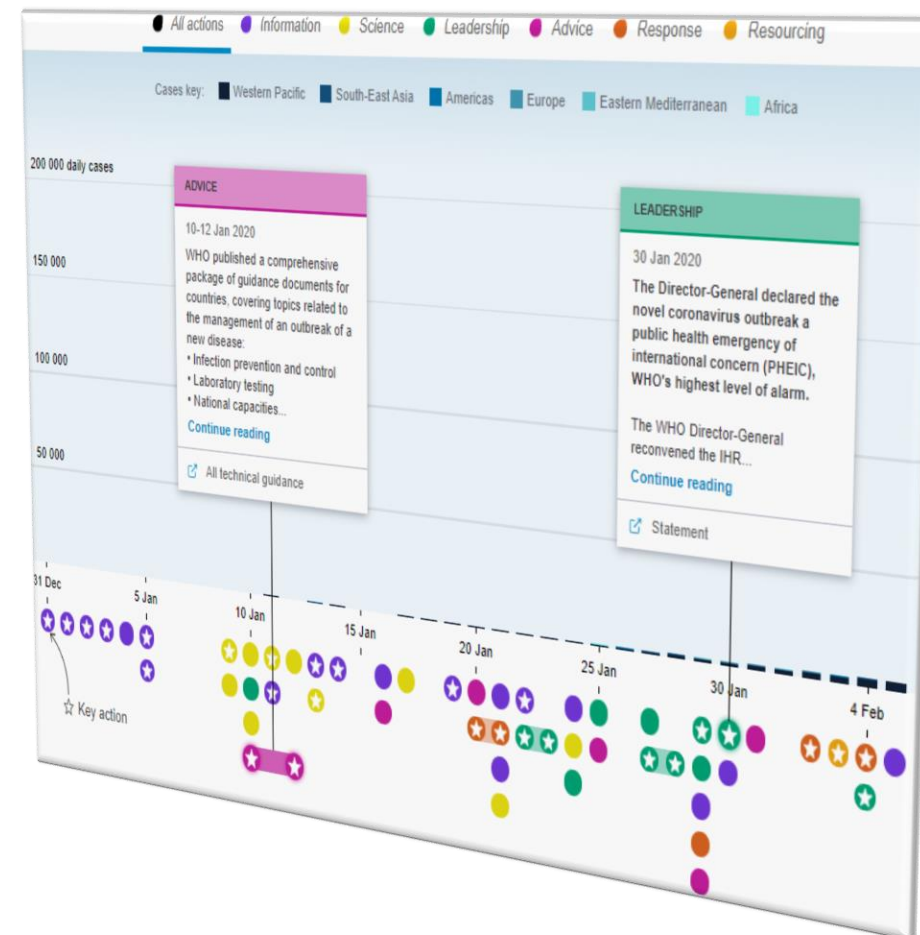
Ciencia,

Liderazgo,

Asesoramiento,

Respuesta,

Recursos.



Serie de placas para desarmar mitos relacionados con la COVID-19



Can people wear masks while exercising?

People should **NOT** wear masks when exercising as masks may reduce the ability to breathe comfortably.

Sweat can make the mask become wet more quickly which makes it difficult to breathe and promotes the growth of microorganisms.

14 June 2020

Esta serie incluye placas sobre diversos mitos que circularon en torno a la COVID-19 e indica la información correcta.

A la fecha, no existen medicamentos específicos recomendados para prevenir o tratar el nuevo coronavirus (2019-nCoV). Sin embargo, aquellos infectados con el virus deben recibir cuidados apropiados para aliviar y tratar los síntomas, y aquellos con enfermedad severa deben recibir cuidados especializados. Algunos tratamientos específicos están bajo investigación y serán probados a través de ensayos clínicos. La OMS y sus socios están ayudando a acelerar la investigación y el desarrollo de esfuerzos.

¿Existen medicamentos específicos para prevenir o tratar el nuevo coronavirus?

Incluye temas como: el uso de mascararas al hacer ejercicio, la efectividad de drogas para tratar la COVID, entre otros.

Can shoes spread the COVID-19 virus?

The likelihood of COVID-19 being spread on shoes and infecting individuals is very low.

As a precautionary measure, particularly in homes where infants and small children crawl or play on floors, consider leaving your shoes at the entrance of your home. This will help prevent contact with dirt or any waste that could be carried on the soles of shoes.

11 June 2020

Estos productos son dinámicos y se van actualizando según los mitos que van surgiendo.

Pregunte al experto: Los servicios esenciales de la hepatitis durante la pandemia

Facebook live

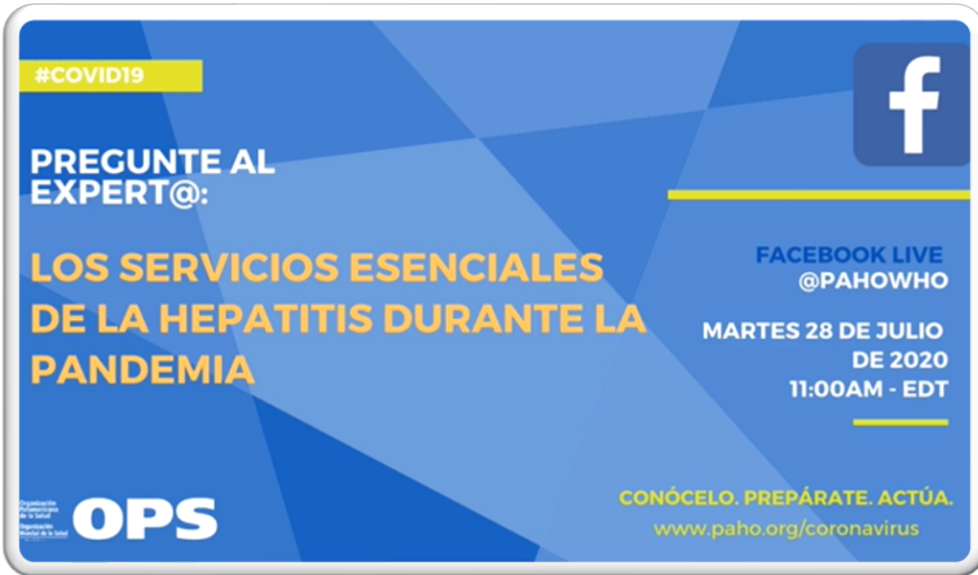
Conducción: Sebastián Oliel – Comunicación OPS

Expertos:

- Massimo Ghidinelli - Jefe de la unidad de VIH, Hepatitis, Tuberculosis e Infecciones de Transmisión Sexual de la OPS/OMS.
- Alba María Roperó Álvarez - Asesora en Inmunización de OPS/OMS.

Tema: La enfermedad por hepatitis en la región en el contexto de pandemia.

- ¿Qué son las hepatitis? ¿Cómo se pueden prevenir? ¿Se puede curarlas?
- ¿Cómo está la región en el camino hacia eliminar la transmisión de la Hepatitis B de madre a hijo?
- ¿Cómo está afectando la pandemia la vacunación para Hepatitis B?



Mensaje para el personal de salud sobre localización y manejo de contacto

Si todos los contactos estrechos de cada caso de COVID-19 cumplen con una cuarentena estricta y responden al seguimiento de su estado de salud durante 14 días se contribuirá a romper las cadenas de transmisión y controlar el virus.



Cuando se identifica un caso de COVID-19, esa persona debe permanecer aislada para prevenir la propagación de la infección y la contaminación. A su vez, se debe establecer la lista de contactos estrechos de esta persona para poder vigilar la aparición de síntomas y lograr la detección precoz de los casos.



Todas las personas identificadas como contactos estrechos de un caso de COVID-19 deben permanecer durante 14 días en una cuarentena estricta, es decir, sin salir de su casa.



En el caso de que la persona viva sola, debe poder establecerse un sistema de apoyo a través de un familiar, amigo o voluntario que pueda acercarle durante ese período los elementos que requiera a su vivienda, manteniendo el distanciamiento físico y siguiendo las medidas de prevención.

Mensaje para el personal de salud... (cont.)



El **seguimiento de contactos** de un caso de COVID-19 es el acto diario de establecer comunicación con los contactos estrechos y determinar la presencia o ausencia de síntomas de fiebre, sensación febril, tos o disnea (dificultad para respirar). La comunicación puede hacerse de forma presencial o por teléfono, mensaje de texto, aplicación móvil o correo electrónico, al menos una vez al día.



La **comunicación con el contacto estrecho** debe poner el acento en la solidaridad, la responsabilidad y el objetivo de cuidado de la estrategia. Se debe resguardar en todo momento la privacidad y confidencialidad de las personas.



Si un **contacto presenta síntomas**, es preciso garantizar su aislamiento, y el técnico que realiza el seguimiento notificará al funcionario de salud designado para evaluación médica, pruebas y tratamiento. Si al finalizar el período de seguimiento, el contacto siguiera asintomático, su seguimiento se considerará “cerrado”.

Recursos: Infografía COVID-19 sobre el uso de productos químicos desinfectantes en la actual pandemia de COVID-19

Uso de sustancias químicas - Honduras

Uso de productos químicos desinfectantes en la actual epidemia de COVID-19

Todos los productos químicos requieren un manejo adecuado y deben manipularse según las indicaciones de la etiqueta (rotulo).

Deben ser utilizados en superficies u objetos, después de la limpieza.

NUNCA rociar sobre personas y por ningún motivo ser ingeridos.

Para su manipulación se recomienda usar guantes y mascarilla.

Al finalizar guardarlos en un lugar seguro fuera del alcance de los niños.

Puedes preparar un solución desinfectante con 20 ml de cloro (4 cdts) por litro de agua, para uso inmediato (SU EFECTO DURA 1 DIA).

No combines diferentes productos químicos, ya que se generan mezclas tóxicas.

El uso inadecuado puede producir daños en la piel, ojo y mucosas. Además, la inhalación de estas sustancias puede causar irritación en las vías respiratorias.

Cloro + Vinagre

Alcohol + Cloro

Amoniaco + Cloro

CENTOX

OPS



Investigación

[\[volver al índice\]](#)

COVID-19 Living NMA: Mapeo y Revisión sistemática de estudios sobre Covid-19, al 02 de agosto.

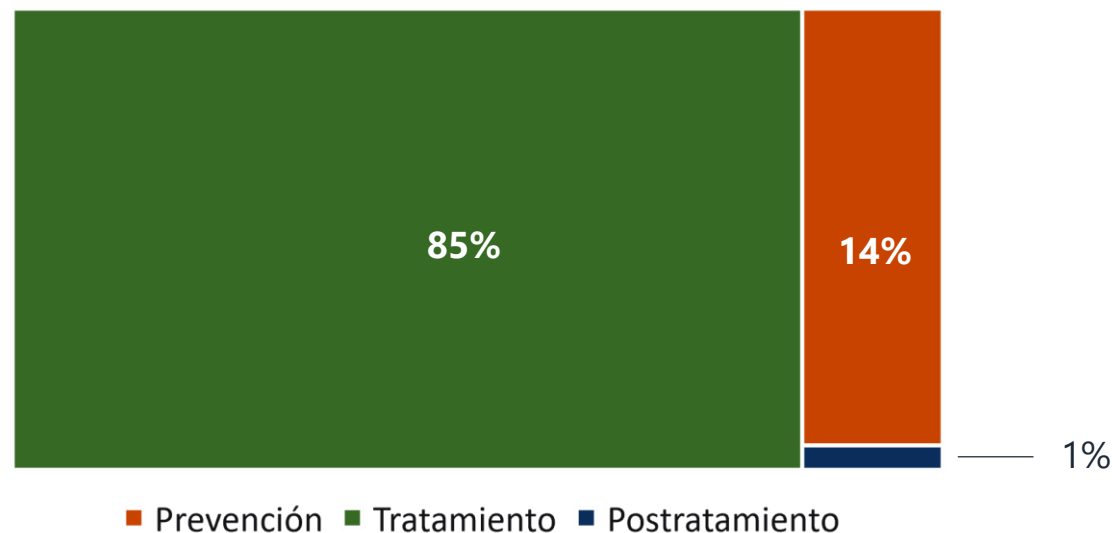


COVID-19 Living NMA: Mapeo y Revisión sistemática de estudios sobre Covid-19, al 02 de agosto (cont.)



1.525 estudios randomizados registrados en la Plataforma Internacional de Registro de Ensayos Clínicos.

El **objetivo** de los estudios es:



851 estudios se encuentran aún reclutando participantes.

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

Ensayo Recuperación



- Dosis bajas de Dexametasona redujo sig. la mortalidad en 1/3 en pacientes ventilados y en 1/5 en pacientes que reciben oxígeno.

Ivermectina



- Se relevaron 5 estudios los cuales carecían de rigor metodológico. Se consideró que tenían un alto riesgo de sesgo y muy baja calidad de evidencia.

Ensayo Recuperación y Ensayo Solidaridad



- No se observó ningún beneficio en el uso de Hidroxicloroquia y Lopanivir/ Ritonavir en términos de reducción de: mortalidad a los 28 días, tiempo transcurrido para la mejoría clínica, o eventos adversos

Favipiravir



- Se relevaron 3 estudios publicados cuyos resultados no fueron concluyentes.
- Adicionalmente, se relevaron 2 estudios no publicados.

Evidencia



- No hay evidencia de beneficios en resultados críticos (mortalidad) en ninguna opción terapéutica (aunque Remdesivir es aún prometedor) considerada segura y efectiva.

Área de investigación a considerar



- Toxicidad, posibles eventos e interacciones adversas en pacientes con COVID a consecuencia del tratamiento con múltiples medicamentos concomitantes.

Actualización continua de la terapias potenciales para COVID-19: Resumen de revisiones sistemáticas rápidas (cont.)

Posicionamiento de OMS /OPS:

- El uso de medicamentos como ivermectina, antivirales e inmunomoduladores, entre otros, debe realizarse en el contexto de ensayos clínicos aleatorizados, éticamente aprobados y con consentimiento del paciente que evalúen su seguridad y eficacia.
- La **Necesidad urgente** de ensayos controlados aleatorios adicionales de alta calidad que incluyan pacientes con COVID-19 antes de que cualquier opción terapéutica pueda administrarse con confianza. La mayor parte de la investigación hasta la fecha sobre COVID tiene una metodología deficiente y difícil de validar.

*La OMS / OPS está monitoreando continuamente la investigación en curso sobre cualquier posible terapia.
A medida que surjan pruebas, la OMS / OPS evaluará y actualizará de inmediato su posición.*

Desarrollo de vacunas, actualizada al 31 de julio 2020

Fase de evaluación clínica: 26 candidatas

Plataforma	N° de candidatas
Vacuna de vector viral no replicativa	3
Vacuna RNA	6
Inactivada	5
Vacuna DNA	4
Subunidad de proteínas	7
Vacuna derivada de plantas - VPL	1
Total	26

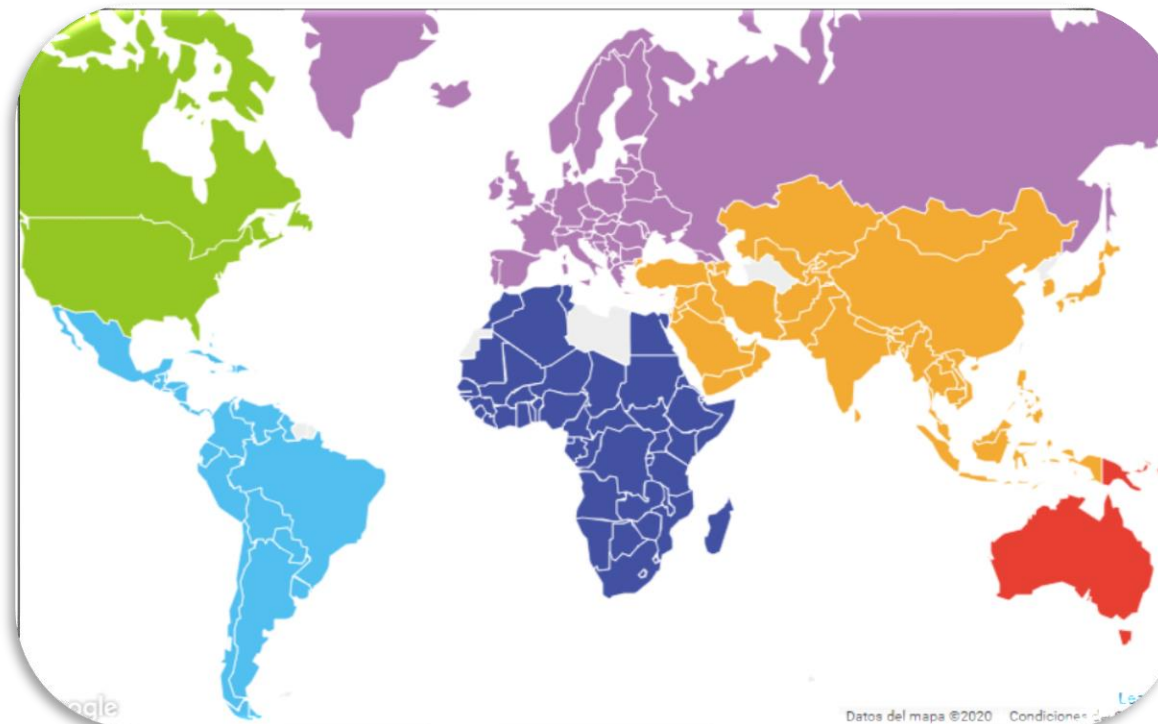
Fase de investigación preclínica: 139 candidatas

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

Laboratorio jurídico sobre la COVID-19

<https://covidlawlab.org>

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



Explorar la base de datos

Análisis

Acerca de la base de datos

Herramientas

HUB de conocimientos sobre COVID-19 GOARN/OMS

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

La plataforma ofrece:

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

Capacidad instalada y entrenamiento

Go.Data

Comunicación de riesgos y participación comunitaria

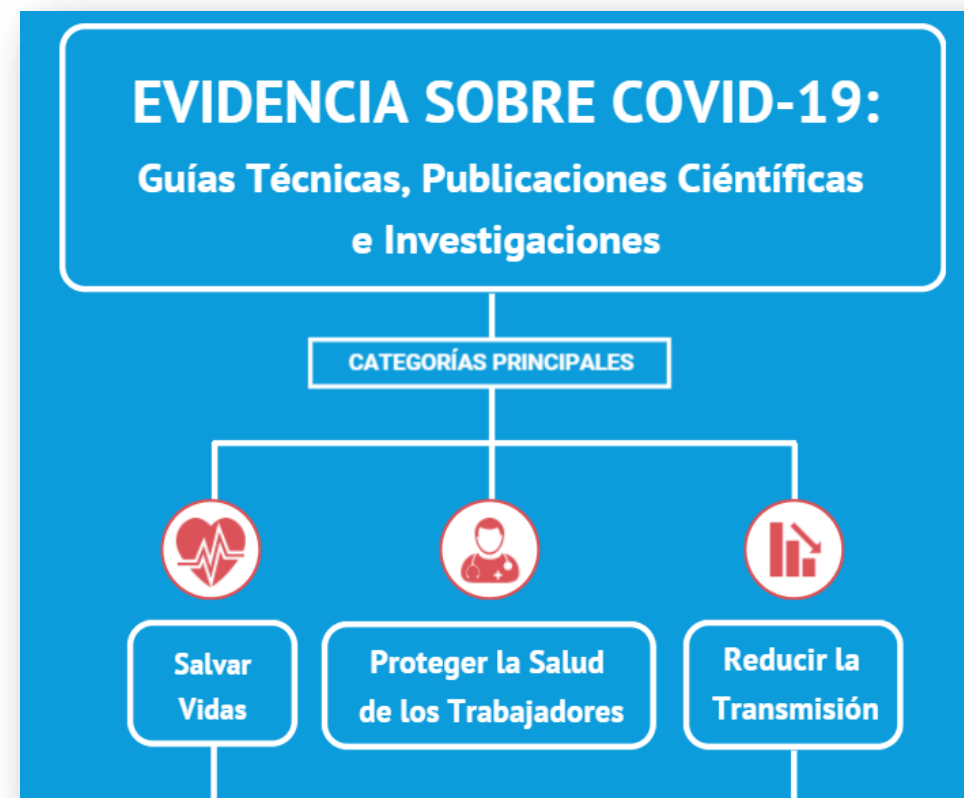
Rastreo de contactos

GOARN COVID-19: Investigación

Base de datos de evidencias OPS/OMS

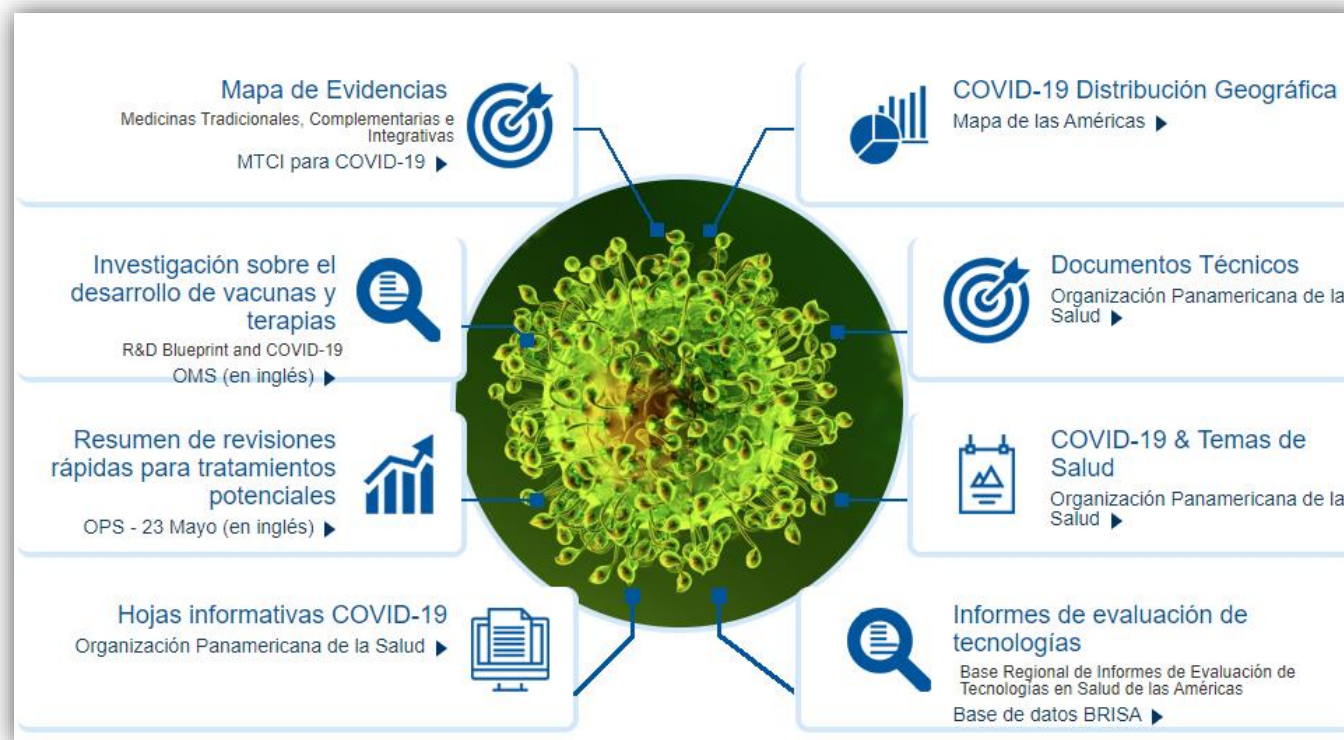
<https://covid19-evidence.paho.org>

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



Vitrinas del conocimiento BIREME/OPS/OMS

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



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