

COVID-19

Novel Coronavirus

2019

Representación OPS/OMS Argentina
Actualización 17-03-2020

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

Contenido

¿Qué es el Coronavirus?

Cronología

Situación global **Actualización**

Situación regional **Actualización**

Orientación y recomendaciones OPS/OMS

- Planes y guías de respuesta y acción **Actualización**
- Manejo clínico
- Salud Mental
- Escolaridad
- Vigilancia **Actualización**
- Laboratorio
- Prevención y control de infecciones
- Equipo de protección personal
- Organización de servicios de salud
- Viajeros internacionales
- Servicios de sangre
- Comunicación **Actualización**
- Investigaciones COVID-19
- Recursos informativos

¿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)

¿Qué es el Coronavirus? COVID-19

- Período de incubación: 1 a 12,5 días
(media estimada de 5 a 6 días)
- Modo de transmisión: gotitas, contacto y fómites
- Tasa de Letalidad: 2 %
- Probablemente de origen zoonótico

Cronología

31-DIC
2019

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

7-ENE
2020

Nuevo coronavirus (2019-nCoV) fue identificado

27-ENE
2020

Primera transmisión humano-humano fuera de China (Vietnam)

30-
ENE
2020

OMS declara el brote un ESPII

27-
FEB
2020

Nueva definición de caso sospechoso

11-
MAR
2020

OMS declara pandemia

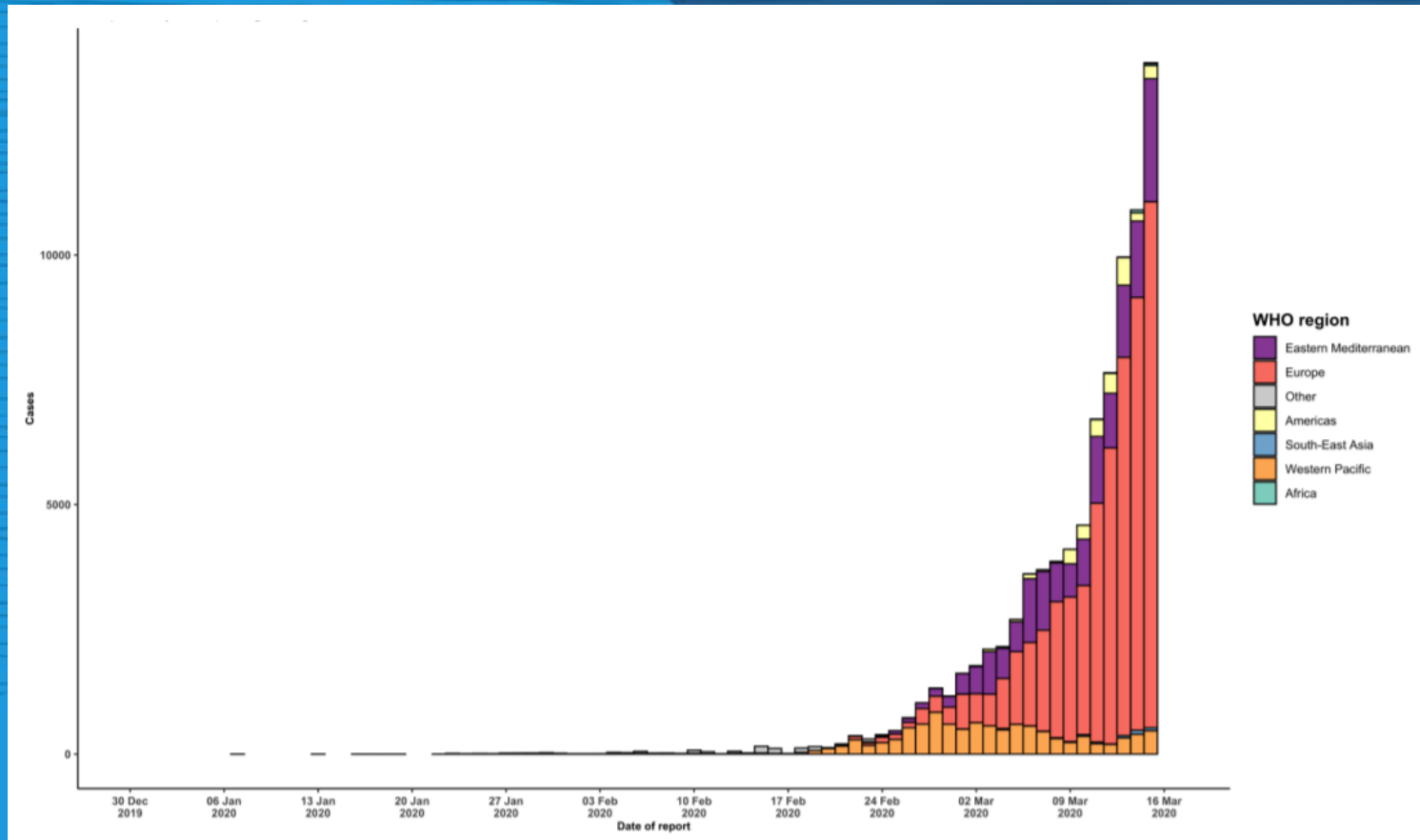
Declaración de Pandemia

- En las últimas dos semanas:
 - 13x más casos fuera de China
 - 3x más países afectados
- Debido a la propagación alarmante y la inacción alarmante de ciertos países
- Mismas recomendaciones
- Una pandemia controlable



Situación global

Curva epidémica COVID 19, 16 de Marzo 2020



Los casos y muertes de COVID-19 reportados en países / territorios fuera de China, ahora representan aproximadamente el 50% del total de casos y muertes globales.

Situación global

Características de COVID-19 en comparación con otros virus

Disease	Reported cases (n)	Deaths reported (n)	Case fatality ratio %	R0
Seasonal influenza (1)	3-5 million (severe)	290,000-650,000	0.1	1.3
SARS	8098	774	9.5	2.2 - 3.7
MERS (2)	2494	858	35	<1
COVID-19 (3)	75,204	2009	2	1.4 - 4.9

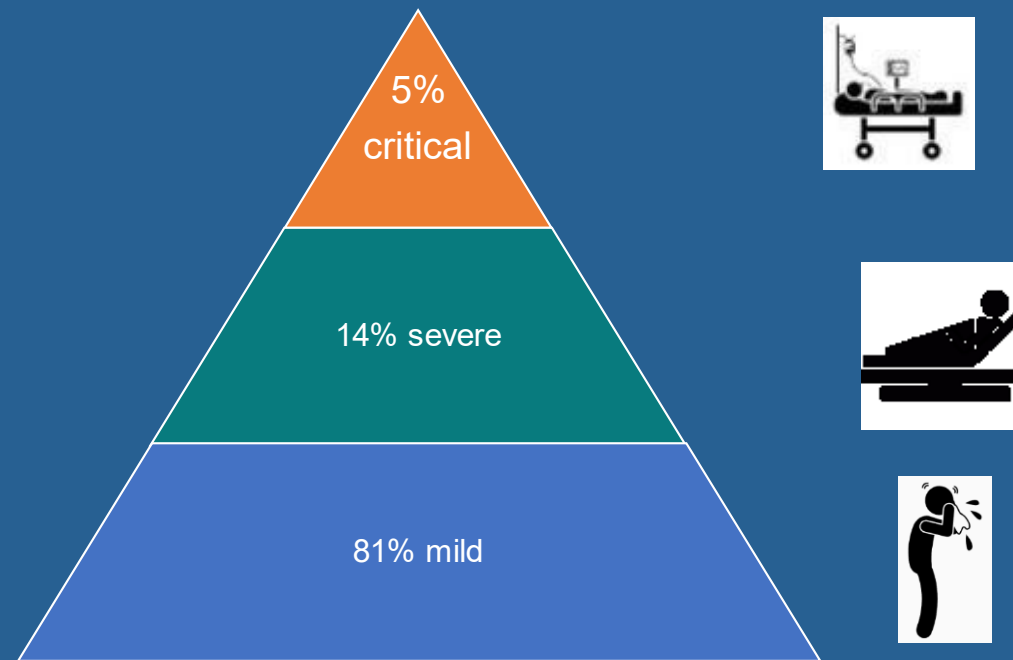
- 1 Global burden estimates of annual epidemics
- 2 Data from 2012 till November 2019
- 3 Data as of 20 February 2020

Situación global

Caracterización de casos

China, 11 de febrero 2020

N = 72.314



Fuente: China CDC Weekly 14.02.20

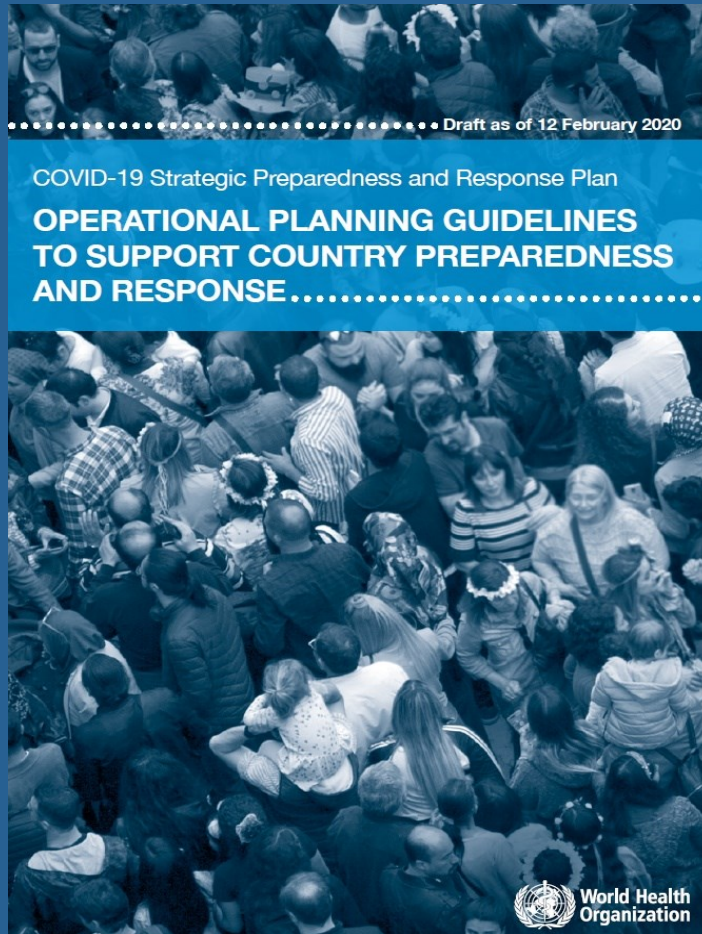
Situación regional

Distribución geográfica del brote de la enfermedad por el Coronavirus (COVID-19) en las Américas, 16-03

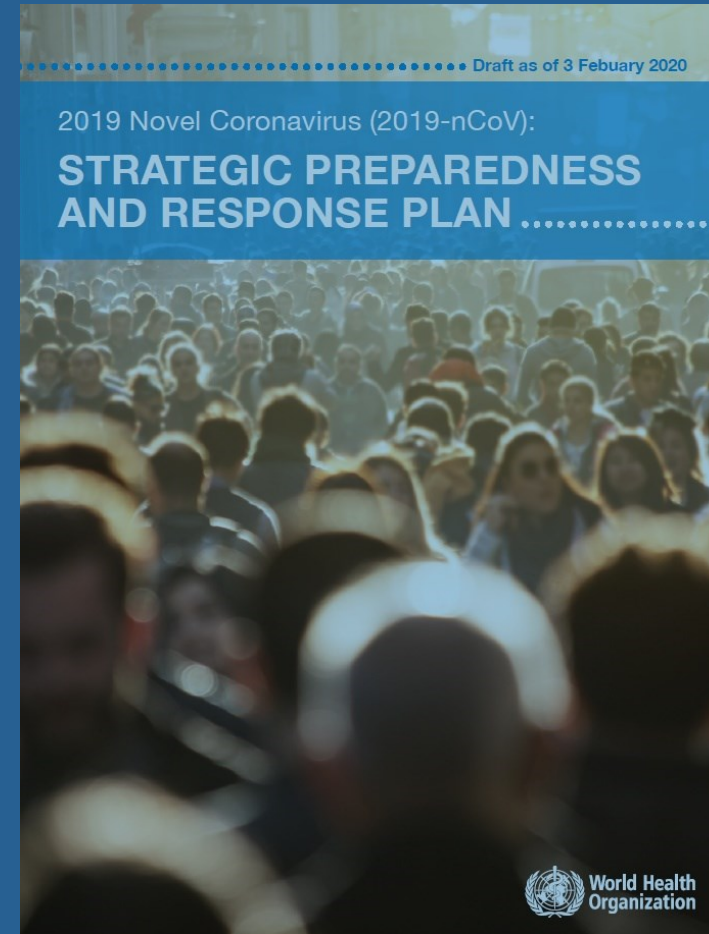


- Bahamas reportó su primer caso confirmado de COVID-19.
- De los países que ya han reportado casos en la región, 18 de ellos reportaron 961 casos adicionales en las últimas 24 horas.
- Estados Unidos contribuye con el 77% del total de casos y el 89% del total de muertes.

Orientación y recomendaciones



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



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

Orientación y recomendaciones

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

	No Cases	Sporadic Cases	Clusters of Cases	Community Transmission
Transmission scenario	No reported cases	One or more cases, imported or locally acquired.	Most cases of local transmission linked to chains of transmission.	Outbreaks with the inability to relate confirmed cases through chains of transmission for a large number of cases, or by increasing positive tests through sentinel samples (routine systematic testing of respiratory samples from established laboratories).
Aim	Stop transmission and prevent spread	Stop transmission and prevent spread	Stop transmission and prevent spread	Slow transmission, reduce case numbers, end community outbreaks
Priority areas of work				
Emergency response mechanisms	Activate emergency response mechanisms	Enhance emergency response mechanisms	Scale up emergency response mechanism	Scale up emergency response mechanism
Risk communication and public engagement	Educate and actively communicate with the public through risk communication and community engagement .	Educate and actively communicate with the public through risk communication and community engagement .	Educate and actively communicate with the public through risk communication and community engagement .	Educate and actively communicate with the public through risk communication and community engagement .
Case finding, contact tracing and management	Conduct active case finding , contact tracing and monitoring; quarantine of contacts and isolation of cases.	Enhance active case finding , contact tracing and monitoring; quarantine of contacts and isolation of cases.	Intensify case finding , contact tracing, monitoring, quarantine of contacts , and isolation of cases.	Continue contact tracing where possible, especially in newly infected areas, quarantine of contacts , & isolation of cases; apply self-initiated isolation for symptomatic individuals.
Surveillance	Consider testing for COVID-19 using existing respiratory disease surveillance systems and hospital-based surveillance.	Implement COVID-19 surveillance using existing respiratory disease surveillance systems and hospital-based surveillance.	Expand COVID-19 surveillance using existing respiratory disease surveillance systems and hospital-based surveillance.	Adapt existing surveillance systems to monitor disease activity (e.g. through sentinel sites).
Public health measures	Hand hygiene, respiratory etiquette, practice social distancing.	Hand hygiene, respiratory etiquette, practice social distancing.	Hand hygiene, respiratory etiquette, practice social distancing.	Hand hygiene, respiratory etiquette, practice social distancing.

Critical preparedness, readiness and response actions for COVID-19

Interim guidance
16 March 2020

WHO/COVID-19/Community_Actions/2020.2



World Health Organization

Acceso: <file:///C:/Users/ASUS/Downloads/critical-preparedness-readiness-and-response-actions-covid-19-2020-03-16-final.pdf>



Manejo clínico

Reconocimiento temprano de signos y síntomas de la enfermedad respiratoria aguda grave inusual, aislamiento del caso según prácticas de PCI, monitoreo y terapia de soporte precoz, recolección de muestras para diagnóstico de laboratorio, manejo de fallo respiratorio, manejo del shock séptico y prevención de complicaciones.

Clinical management of severe acute respiratory infection (SARI) when COVID-19 disease is suspected

Interim guidance
13 March 2020



This is the second edition (version 1.2) of this document, which was originally adapted from Clinical management of severe acute respiratory infection when MERS-CoV infection is suspected (WHO, 2019).

It is intended for clinicians involved in the care of adult, pregnant, and paediatric patients with or at risk for severe acute respiratory infection (SARI) when infection with the COVID-19 virus is suspected. Considerations for paediatric patients and pregnant women are highlighted throughout the text. It is not meant to replace clinical judgment or specialist consultation but rather to strengthen clinical management of these patients and to provide up-to-date guidance. Best practices for infection prevention and control (IPC), triage and optimized supportive care are included.

This document is organized into the following sections:

1. Background
2. Screening and triage: early recognition of patients with SARI associated with COVID-19
3. Immediate implementation of appropriate IPC measures
4. Collection of specimens for laboratory diagnosis
5. Management of mild COVID-19: symptomatic treatment and monitoring
6. Management of severe COVID-19: oxygen therapy and monitoring
7. Management of severe COVID-19: treatment of co-infections
8. Management of critical COVID-19: acute respiratory distress syndrome (ARDS)
9. Management of critical illness and COVID-19: prevention of complications
10. Management of critical illness and COVID-19: septic shock
11. Adjunctive therapies for COVID-19: corticosteroids
12. Caring for pregnant women with COVID-19
13. Caring for infants and mothers with COVID-19: IPC and breastfeeding
14. Care for older persons with COVID-19
15. Clinical research and specific anti-COVID-19 treatments

Appendix: resources for supporting management of SARI in children

[https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-new-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected](https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-new-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected)

OPS



Salud mental

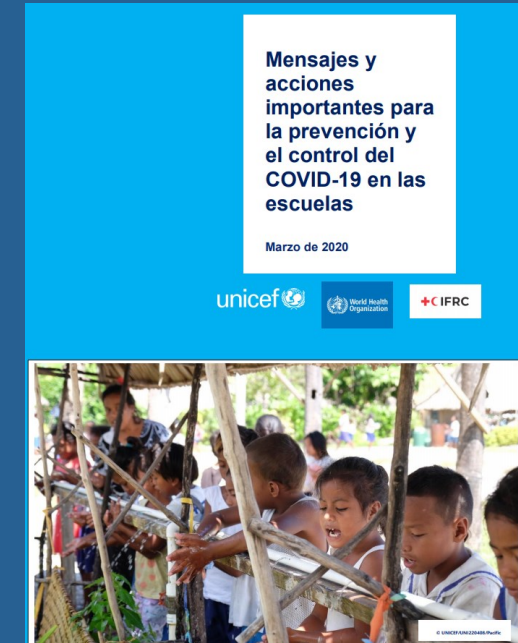
Estrategias psicosociales y conductuales recomendadas:

- Mantenga su rutina regular tanto como sea posible (sueño, ejercicio, dieta, etc.)
- Alivie la ansiedad enfocándose en actividades constructivas que pueda realizar
- Evite recurrir al uso de alcohol u otras sustancias psicoactivas para reducir la ansiedad
- Evite mirar, leer o escuchar noticias que le causen ansiedad o angustia de fuentes no confiables y en forma constante
- Solo expóngase a intervalos regulares a los medios a fuentes oficiales precisas y confiables sobre la epidemia y las medidas recomendadas.
- Si tiene alguna enfermedad crónica (diabetes, enfermedad cardiovascular o renal, enfermedades crónicas respiratorias) extreme las medidas de cuidados habituales, no deje de vacunarse contra los agentes respiratorios disponibles y maximice los riesgos de contagio y/o complicaciones.

Escolaridad

Directrices claras y prácticas para garantizar la seguridad de las operaciones a través de la prevención, la detección temprana y el control del COVID-19 en las escuelas y otros centros educativos.

Para que las escuelas funcionen de manera segura y la reapertura (en caso de haber estado cerradas) no entrañe ningún riesgo, es necesario tener en cuenta numerosas consideraciones.



<https://www.paho.org/es/documentos/mensajes-acciones-importantes-para-prevencion-control-covid-19-escuelas>

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.

Recomendaciones para informar datos a OPS / OMS:

Notificación a través del **Punto Focal Nacional del RSI** los casos probables y confirmados de infección COVID-19 dentro de 48 horas posteriores a identificación, proporcionando conjunto de datos descrito en el ["Formulario de informe de caso revisado para el Nuevo Coronavirus 2019 de casos confirmados y probables"](#).

Recursos

Guía provisional actualizada de la OMS

[https://www.who.int/publications-detail/global-surveillance-for-human-infection-with-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)](https://www.who.int/publications-detail/global-surveillance-for-human-infection-with-novel-coronavirus-(2019-ncov)) (en inglés)

Vigilancia COVID-19

Definiciones de caso*

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)

Laboratorio

La OPS/OMS recomienda:

- Garantizar identificación oportuna
- Envío de las muestras a laboratorios nacionales y de referencia
- Implementación del protocolo de detección molecular para COVID-19, según capacidad del laboratorio.
- La OPS/OMS ha distribuido kits de diagnóstico y controles para los laboratorios de referencia de la región.

Recursos

-Guía provisional para pruebas de laboratorio para el nuevo coronavirus 2019 (2019-nCoV) en casos humanos sospechosos (17 de enero)
<https://www.who.int/publications-detail/laboratory-testing-for-2019-novel-coronavirus-in-suspected-human-cases-20200117>

-Guía de laboratorio para la detección y el diagnóstico del nuevo coronavirus (2019-nCoV) (1 de febrero)

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&slug=directrices-de-laboratorio-para-la-deteccion-y-diagnostico-de-la-infeccion-con-el-nuevo-coronavirus-2019-2019-ncov&Itemid=270&lang=es

-Guía de bioseguridad de laboratorio para el manejo y transporte de muestras asociadas al nuevo coronavirus 2019

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&slug=directrices-provisionales-de-bioseguridad-de-laboratorio-para-el-manejo-y-transporte-de-muestras-asociadas-al-nuevo-coronavirus-2019-2019-ncov&Itemid=270&lang=es

- Solicitar Laboratorio para COVID-19, sólo para pacientes que cumplen **definición de caso** y una vez **descartado Influenza e Influenza aviar**.

- El envío de muestras debe cumplir las normas internacionales 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.

- Como mecanismo de referencia, el laboratorio nacional de referencia tendrá opción de enviar las primeras muestras negativas de casos sospechosos (hasta 5 muestras) y las primeras muestras positivas (hasta 10 muestras) al laboratorio de referencia de Coronavirus en CDC (Atlanta, EE. UU.).

Prevención y control de infecciones

Importante: *Reconocimiento temprano de signos y síntomas de enfermedad respiratoria aguda grave (IRAG) de etiología desconocida y control de la posible fuente de infección en los centros de salud.*

- **Aplicación de precauciones estándares para todos los pacientes:**

- Higiene de manos
- Uso de equipo de protección personal (EPP)
- Gestión adecuada del medio ambiente, y de residuos hospitalarios.

- **Aplicación de precauciones basadas en la transmisión:**

- Para casos sospechosos y confirmados de COVID-19: precauciones estándar, de contacto y de gotas.
- En caso de procedimientos de generación de aerosol para casos sospechosos y confirmados de COVID-19: precauciones estándar, de contacto y de transmisión por aire.

- **Control administrativo:**

- Establecimiento de infraestructuras (área de triaje y unidades de aislamiento)
- Capacitación y educación de trabajadores de la salud
- Desarrollo e implementación de pautas para detección temprana de la IRAG potencialmente debida a COVID-19
- Prevención de hacinamiento, especialmente en servicios de emergencia

- **Control ambiental e ingeniería:**

- Ventilación ambiental adecuada en áreas dentro de los centros de salud
- Separación de camas de al menos 1 metro entre pacientes

Equipo de protección personal

El uso de equipos de protección personal (EPP) por los trabajadores de salud requiere una evaluación de riesgo de las actividades relacionadas con la atención sanitaria

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
Triage	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

Recursos:

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

Organización de servicios de salud: prehospitalario

Lista de verificación de alistamiento para la respuesta al COVID-19 en Servicios de Emergencias Médicas Prehospitalarias
Documento provisional - Versión 2.2 marzo 03, 2020.

Fecha de evaluación: _____ País: _____
Nombre del departamento/organización: _____
Tipo: Gubernamental Privado Voluntario Otra
Nivel: Nacional Estado/Regional/Provincial Local Indicar: _____
Teléfono emergencias: _____ Gestión llamada: Despacho Triage/regulación
Recursos móviles:
 Vehículos transporte no urgente (Número:)
 Ambulancia soporte vital básico (Número:)
 Ambulancia soporte vital avanzado (Número:)
 Helicóptero medicalizado (Número:)
 Barco medicalizado (Número:)
 Vehículo intervención rápida (Número:)
 Motos primera respuesta (Número:)
Personal:
 Técnico emergencias médicas básico (Número:)
 Técnico emergencias médicas intermedio (Número:)
 Paramédico (Número:)
 Enfermería (Número:)
 Médico (Número:)
Programa de primer respondiente:
 No Si Policía Bomberos Universidad Otros, Indicar: _____
Nombre de quien rellena/participa en la encuesta: _____
Nombre de los evaluadores: _____

Lista de verificación de alistamiento para la respuesta al COVID-19 en Servicios de Emergencias Médicas Prehospitalarias

Esta herramienta tiene como propósito apoyar a los países a 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.

Se enfoca en 4 componentes prehospitalarios de los servicios médicos de emergencia:

- Acceso al número único de emergencias y despacho de la llamada
- Primer respondiente
- Traslado del paciente al centro de referencia, incluyendo medidas de SVB y/o SVA
- Administración (incluyendo dirección médica, recursos humanos, entrenamiento entre otros)

Recursos

<https://www.ops.org.pa/publicaciones/fundacion/ops-lista-verificacion-alistamiento-para-respuesta-al-covid-19-2020>

Organización de servicios de salud: hospitalario

Capacidad instalada prevista para atención médica de pacientes sospechosos o confirmados que

Funciones para la respuesta	Objetivo	Acciones de alistamiento para la respuesta	Verificación
Completado			Completado

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

Lista de verificación de alistamiento para la respuesta al nCoV 2019 en Hospitales
Documento provisional - Versión 5, Febrero 10, 2020.

Fecha de evaluación: _____
 Nombre de hospital: _____ País: _____
 Ciudad: _____ Dependencia administrativa: estatal privada universitaria otra _____
 Camas: _____ Egresos anuales: _____
 Días de camas ocupados anuales: _____
 Camas de Unidad de Cuidados Intensivos (UCI): Laboratorio de Microbiología: Sí No
 No. Camas UCI adultos: _____ Número de alistamientos / año: _____
 No. Camas UCI pediátricos: _____ Número de antibiogramas / año: _____
 No. Camas UCI neonatales: _____
 Nombres y cargo de las personas entrevistadas: _____
 Nombres de los evaluadores: _____

Lista de alistamiento			
Funciones para la respuesta	Objetivo	Acciones de alistamiento para la respuesta	Verificación
Liderazgo	Garantizar la acción integral de la respuesta hospitalaria ante la emergencia.	1. Activación del mecanismo de respuesta a emergencias: Comité Hospitalario de Emergencias y Desastres y/o Sistema Hospitalario de Gestión de Incidentes.	<input type="checkbox"/>
		2. Designación de un responsable operativo de la respuesta.	<input type="checkbox"/>
		3. Establecimiento de un área física segura y equipada, protegida y de acceso fácil, con capacidad operativa inmediata para la coordinación de la respuesta (Centro de Operaciones de Emergencias), dando particular atención a la gestión de comunicación interna y externa.	<input type="checkbox"/>
		4. Asignación de roles y responsabilidades para las diferentes funciones de la respuesta con personal capacitado, suficiente y disponible asegurando la continuidad operativa, incluyendo el directoro telefónico y de correo electrónico actualizado.	<input type="checkbox"/>
		5. Designación de voceros oficiales.	<input type="checkbox"/>
		6. Incorporación de los mecanismos de salud ocupacional que aseguren el bienestar y seguridad del personal durante la respuesta, incluyendo el monitoreo del personal expuesto.	<input type="checkbox"/>
		7. Distribución de información a todo el personal, de forma continua, sobre la situación de la emergencia, los roles y responsabilidades del personal y del hospital, así como las acciones que se llevan a cabo y las que se realizarán.	<input type="checkbox"/>

HOSPITALES

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.

Acceso:

<https://www.paho.org/hispanol/documentos/informacion/lista-verificacion-alistamiento-para-respuesta-al-ncov-19-hospitales>

Servicios de sangre

Existe un riesgo teórico de transmisión del virus a través de la transfusión de productos sanguíneos lábiles como: sangre completa, preparaciones de glóbulos rojos, preparaciones de plaquetas, preparaciones de granulocitos, plasma fresco congelado y crioprecipitado.

La OPS, observando las recomendaciones de la OMS sobre el SARS y la seguridad de la sangre y las pautas definidas en el marco del plan de acción para sangre segura para la región, recomienda adecuar mecanismos de selección de donantes considerando el diferimiento de donantes de sangre acorde con las categorías definidas. Las mismas se basan en la clasificación de acuerdo a:

- Localización geográfica (áreas con transmisión local del virus o viajeros a dichos lugares),
- Presencia de síntomas (caso probable, caso sospechoso) y,
- Ausencia de síntomas con contactos cercanos de personas sintomáticas.

Recursos

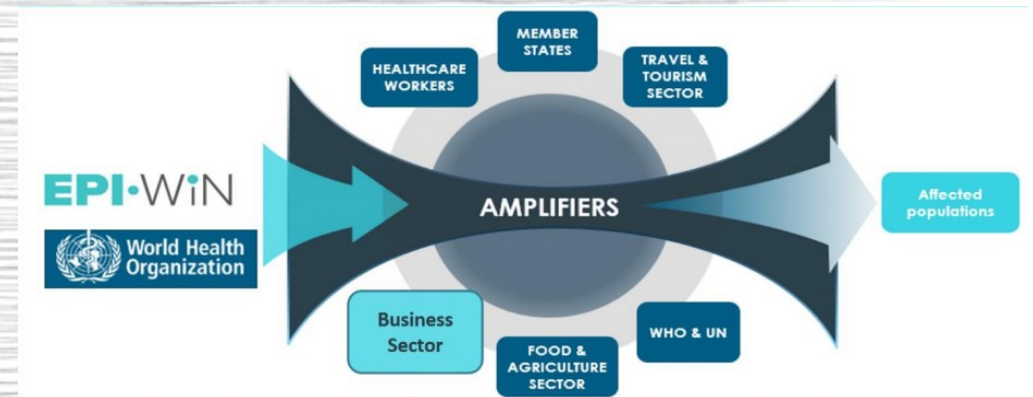
<https://www.paho.org/es/documentos/recomendaciones-preliminares-para-servicios-sangre-frente-al-potencial-impacto>

Comunicación

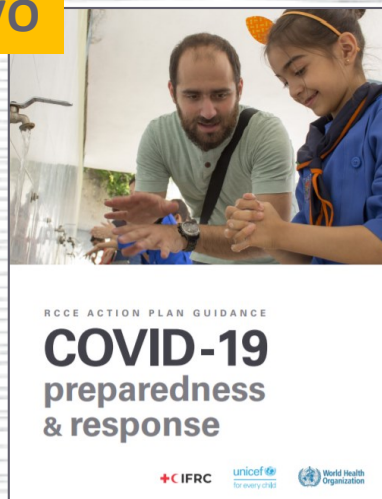
Un componente clave de la preparación es garantizar información en tiempo real de fuente confiable a personas en riesgo. Los rumores pueden propagarse rápidamente dando como resultado una **INFODEMIA**.

EPI-WIN es la Red de Información de la OMS que proporcionará información a diferentes audiencias sobre COVID 19 y otros eventos.

Enlace: <https://www.epi-win.com/covid-19-faqs>



NUEVO



Comunicación de riesgos y participación comunitaria (RCCE)

Guía del plan de acción COVID-19

Acceso: [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)

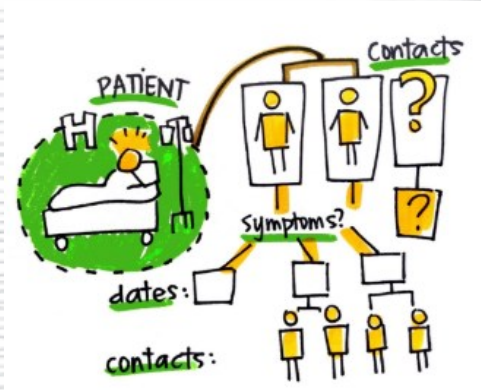
Protocolos de investigación sobre COVID-19

Las investigaciones clínicas y epidemiológicas tempranas son críticas para llevar a cabo temprano en un brote de un nuevo virus.

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:



Which early investigations?	For whom ?	Why ?	Generic email address
The First Few COVID-19 X cases and contacts transmission investigation protocol (FFX)	Cases and close contacts in the general population or can be restricted to close settings (like households, health care settings, schools).	Community transmission mainly (or closed settings)	EarlyInvestigations-2019-nCoV@who.int
Household transmission of COVID-19 investigation protocol (HH)	Cases and close contacts in household setting	Households transmission	EarlyInvestigations-2019-nCoV@who.int
Assessment of COVID-19 risk factors among Health workers (HW) protocol	For health workers in a health-care setting in which a confirmed case has received care	Health facilities transmission	EarlyInvestigations-2019-nCoV@who.int
Surface sampling of COVID-19 virus: A practical "how to" protocol for health care and public health professionals	For environmental surfaces	Surface contamination and transmission	EarlyInvestigations-2019-nCoV@who.int
Global COVID-19 Clinical Characterization Case Record Form, and data platform for anonymized COVID-19 clinical data	For hospitalized cases	Clinical characterization	EDCARN@who.int

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

Protocolos de investigación sobre COVID-19

Nuevo

Considerations in the investigation of cases and clusters of COVID-19

Interim guidance
13 March 2020



Guía con orientación operativa para la investigación rápida de casos sospechosos de COVID-19 después de una alerta o señal. Debe ser utilizado por las autoridades sanitarias locales, regionales o nacionales como consideraciones para investigar los casos de COVID-19.

No debe considerarse una guía completa para la investigación de brotes. La guía detallada de investigación de brotes ha sido desarrollado para otros patógenos respiratorios, incluidos MERS-CoV e influenza. Más información sobre la investigación de brotes para COVID-19 se puede encontrar en <https://openwho.org/>

Esta guía puede implementarse en países con diferentes recursos y patrones epidemiológicos, y debe ser adaptada en consecuencia.

Acceso: file:///C:/Users/armendasof/Downloads/WHO-2019-nCoV-cases_clusters_investigation-2020.1-eng.pdf

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. La misma 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.

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

#	Reference
#706	Mahase, Elisabeth (2020) 368 m543
#1250	Shirato,Kazuya; Nao,Naganori; Katano,Harutaka; Takayama,Ikuyo; Saito,Shinji; Kato,Fumihiro; Katoh,Hiroshi; Sakata,Masafumi; Nakatsu,Yuichiro; Mori,Yoshio; Kageyama,Tsutomu; Matsuyama,Shutoku; Takeda,Makoto (2020) Japanese Journal of Infectious Diseases advpub
#5903	"The Art of War" in the Era of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Maxwell, Daniel N.; Perl, Trish M.; Cutrell, James B. (2020) Clin Infect Dis ciaa229
#1781	(18)F-FDG PET/CT findings of COVID-19: a series of four highly suspected cases Qin, Chunxia; Liu, Fang; Yen, Tzu-Chen; Lan, Xiaoli (2020) Eur J Nucl Med Mol Imaging 10.1007/s00259-020-04734-w
#4683	[Advances on presymptomatic or asymptomatic carrier transmission of COVID-19] Gao, W. J.; Li, L. M. (2020) Zhonghua liu xing bing xue za zhi = Zhonghua liuxingbingxue zazhi 41 0 485-488
#5083	[Analysis of bronchoscope-guided tracheal intubation in 12 cases with COVID-19 under the personal protective equipment with positive pressure protective hood] Cai, S. J.; Wu, L. L.; Chen, D. F.; Li, Y. X.; Liu, Y. J.; Fan, Y. Q.; Du, S. H.; Huang, H.; Liu, N.; Cheng, L. L.; Deng, X. L.; Li, S. Y. (2020) Zhonghua jie he hu xi za zhi = Zhonghua jiehe he huxi zazhi = Chinese journal of tuberculosis and respiratory diseases 43 0 E033
#5104	[Analysis of myocardial injury in patients with COVID-19 and association between concomitant cardiovascular diseases and severity of COVID-19] Chen, C.; Yan, J. T.; Zhou, N.; Zhao, J. P.; Wang, D. W. (2020) Zhonghua Xin Xue Guan Bing Za Zhi 48 0 E008
#2886	[Analysis on epidemic situation and spatiotemporal changes of COVID-19 in Anhui] Liu, M.; Xu, H. L.; Yuan, M.; Liu, Z. R.; Wu, X. Y.; Zhang, Y.; Ma, L. Y.; Gong, L.; Gan, H.; Zong, W. W.; Tao, S. M.; Liu, Q.; Du, Y. N.; Tao, F. B. (2020) Zhonghua yu fang yi xue za zhi [Chinese journal of preventive medicine] 54 0 E019
#4902	[Characteristics, causes, diagnosis and treatment of coagulation dysfunction in patients with COVID-19] Mei, H.; Hu, Y. (2020) Zhonghua xue ye xue za zhi = Zhonghua xueyexue zazhi 41 0 E002
#2888	[Consideration and suggestions on development of blood transfusion department under the epidemic situation of novel coronavirus pneumonia] Liu, X. M.; Wang, D. Q. (2020) Zhonghua Yi Xue Za Zhi 100 0 E013
#5291	[COVID-19 complicated with DIC: 2 cases report and literatures review] Wang, Y. D.; Zhang, S. P.; Wei, Q. Z.; Zhao, M. M.; Mei, H.; Zhang, Z. L.; Hu, Y. (2020) Zhonghua xue ye xue za zhi = Zhonghua xueyexue zazhi 41 0 E001
#2977	[Discussion on diagnosis and treatment of hepatobiliary malignancies during the outbreak of novel coronavirus pneumonia] Wu, F.; Song, Y.; Zeng, H. Y.; Ye, F.; Rong, W. Q.; Wang, L. M.; Wu, J. X. (2020) Zhonghua zhong liu za zhi [Chinese journal of oncology] 42 0 E004
#4974	[Epidemiological analysis on a family cluster of COVID-19] Qiu, Y. Y.; Wang, S. Q.; Wang, X. L.; Lu, W. X.; Qiao, D.; Li, J. B.; Gu, Y. Y.; Zeng, Y.; Chen, Y.; Bai, W. Z.; Xu, B. L.; Han, T. W. (2020) Zhonghua liu xing bing xue za zhi = Zhonghua liuxingbingxue zazhi 41 4 506-509
#5319	[Investigation and analysis on characteristics of a cluster of COVID-19 associated with exposure in a department store in Tianjin] Wu, W. S.; Li, Y. G.; Wei, Z. F.; Zhou, P. H.; Lyu, L. K.; Zhang, G. P.; Zhao, Y.; He, H. Y.; Li, X. Y.; Gao, L.; Zhang, X. M.; Liu, H.; Zhou, N.; Guo, Y.; Zhang, D.; Liu, J.; Zhang, Y. (2020) Zhonghua liu xing bing xue za zhi = Zhonghua liuxingbingxue zazhi 41 4 489-493
#3026	[Medical diagnosis and treatment strategies for malignant tumors of the digestive system during the outbreak of novel coronavirus pneumonia] Zhang, Y.; Xu, J. M. (2020) Zhonghua zhong liu za zhi [Chinese journal of oncology] 42 0 E005
#5539	[Potential false-positive rate among the 'asymptomatic infected individuals' in close contacts of COVID-19 patients] Zhuang, G. H.; Shen, M. W.; Zeng,

Recursos

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

Recurso	Enlace al sitio
OMS. Sitio web oficial	https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019
OMS. Informes de situación	https://www.who.int/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports
OMS. Guías Técnicas	https://www.who.int/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance
OMS. Viajes internacionales y salud	https://www.who.int/ith/en
OPS/OMS. Alertas y actualizaciones epidemiológicas	https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15673:archive-by-disease-coronavirus&Itemid=72575&lang=es
OMS. Cursos	https://openwho.org/courses/introduction-to-ncov(español) https://openwho.org/courses/severe-acute-respiratory-infection https://openwho.org/courses/eprotect-acute-respiratory-infections https://openwho.org/courses/UNCT-COVID19-preparedness-and-response-EN
OMS. Comunicación	https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-readiness-and-initial-response-for-novel-coronaviruses-(ncov) https://www.epi-win.com/covid-19-faqs