

COVID-19

Novel Coronavirus 2019

Representación OPS/OMS Argentina
Actualización 25-03-2020 – 1 PM (GMT -3)

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

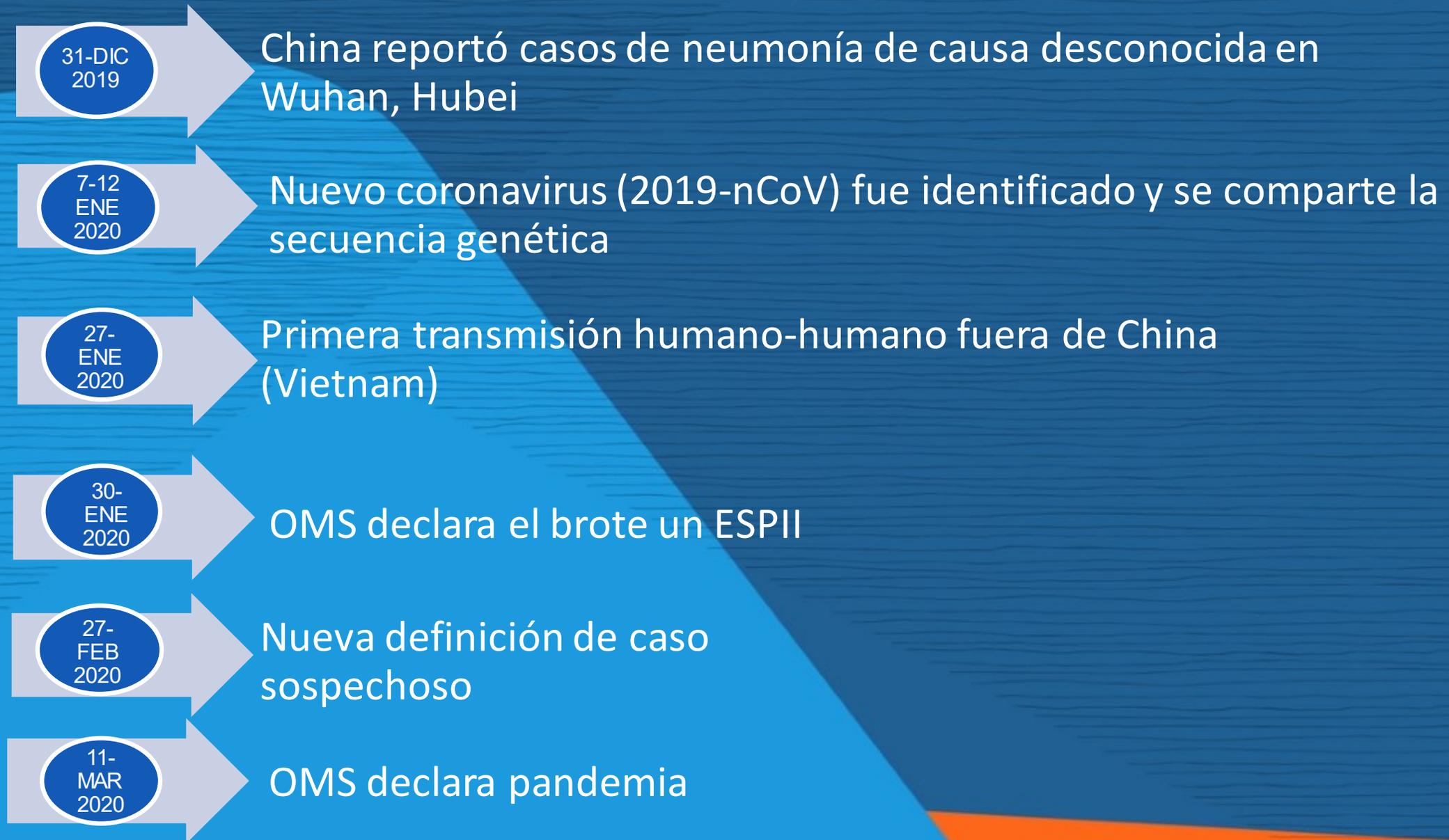
Contenido

- ¿Qué es el Coronavirus?
- Cronología
- Situación global y regional **ACTUALIZACIÓN**
- Definición de caso en Argentina
- Recomendaciones y orientaciones de OPS/OMS
 - Guía para acciones críticas según escenario epidemiológico
 - Manejo de cadáveres
 - Uso de máscaras
 - Servicios de sangre
 - Laboratorio
- Puntos de entrada **ACTUALIZACIÓN**
- Comunicación
- Investigaciones COVID-19
- Últimas actualizaciones **ACTUALIZACIÓN**

¿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



“Es tiempo para los hechos, no miedo. Es tiempo para la ciencia, no rumores”

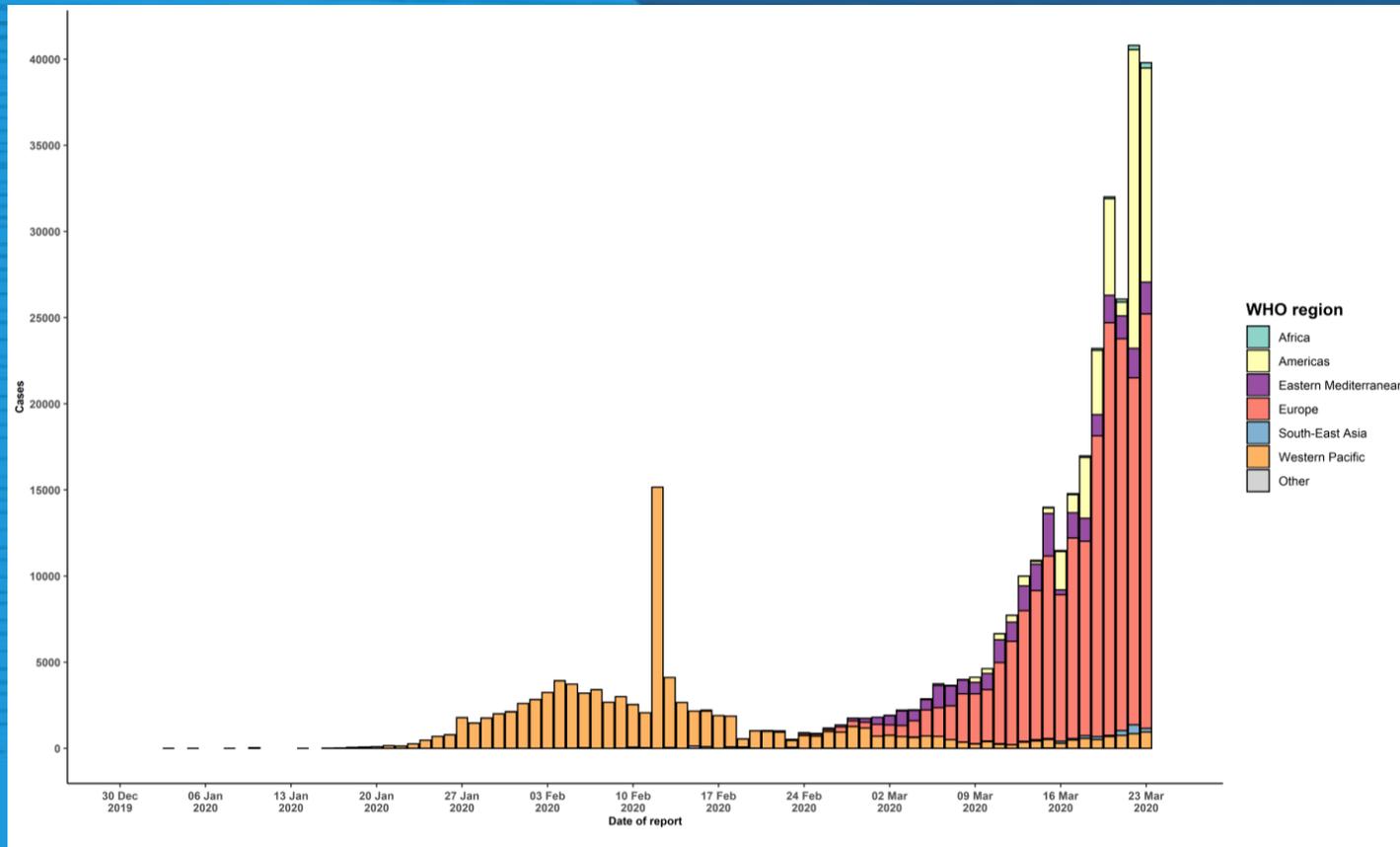
“COVID-19 nos está quitando mucho. Pero también nos está dando algo especial: la oportunidad de unirnos como una sola humanidad: trabajar juntos, aprender juntos, crecer juntos”.

Síntesis Press briefings

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

Situación global

Curva epidémica COVID-19, al 24 de marzo



- Casos y muertes de COVID-19 fuera de China, representan más del 50% del total de casos y muertes globales.
- **Italia**, informa una disminución en el número de casos y muertes reportados, luego de dos semanas después de implementar el estricto bloqueo.

Severidad



País	Casos reportados	Estimado con necesidad de oxígeno
Italia	27,980	5,596
Iran	14,991	2,998
España	9,942	1.988
República de Corea	8,320	1,664
Alemania	7,272	1,454

Datos de 17-03-2020

No hay datos de poblaciones con alta prevalencia de VIH, malnutrición, etc.

Situación regional

Distribución geográfica del brote de la enfermedad por el Coronavirus (COVID-19) en las Américas, 24-03



REGIONAL

Casos confirmados

40.441

Muertes

669

Países

48

- Belice reportó su primer caso de COVID-19.
- EEUU representa aproximadamente el 84% de los casos y el 86% de muertes de la región.
- Mayor número acumulado de casos a la fecha: Brasil (1.891), Canadá (1.646), Ecuador (1.049), y Chile (922).

Situación en Argentina



Casos confirmados

387

Muertes

6

En investigación

25

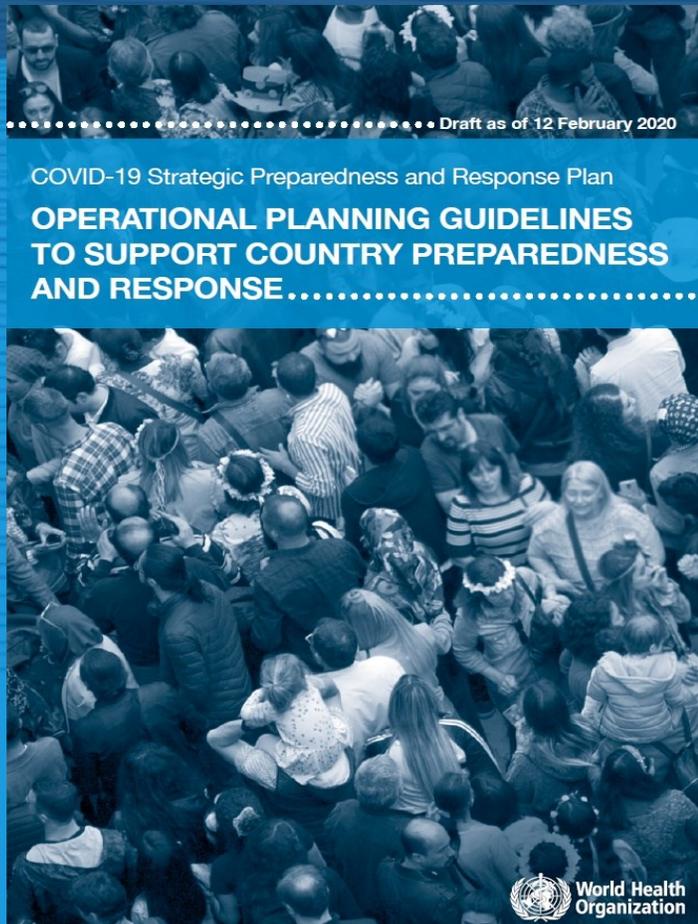
Provincias con casos

17

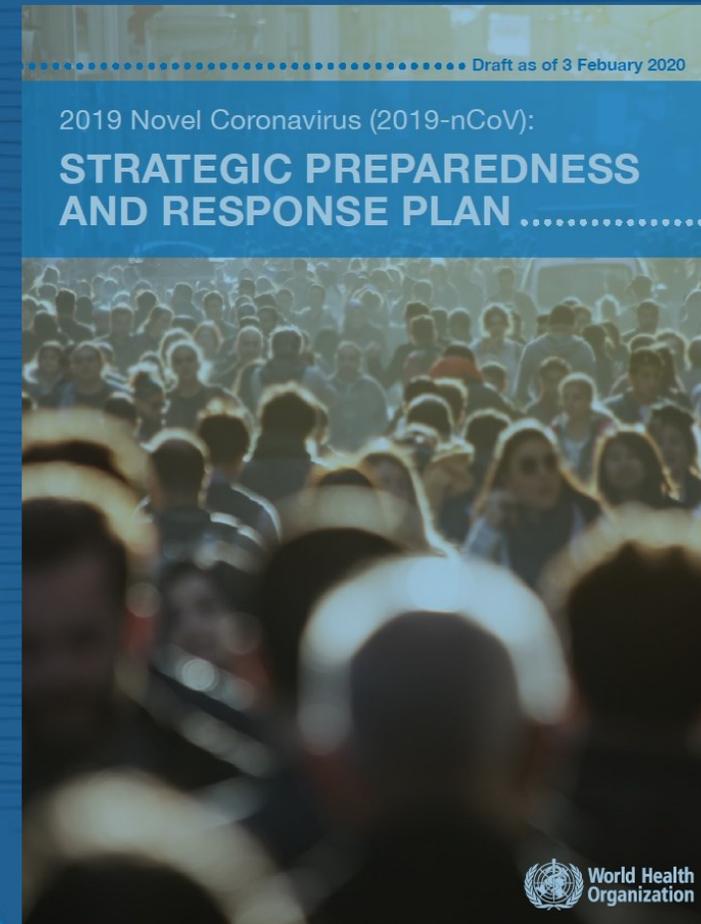
Al momento en Argentina la mayoría de los casos son importados, se detecta transmisión local en conglomerados y se identifica casos de posible transmisión comunitaria que se encuentran en investigación.

Fuente; REPORTE DIARIO MATUTINO NRO 22 SITUACIÓN DE COVID-19 EN ARGENTINA
<https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/informe-diario>

Orientación y recomendaciones

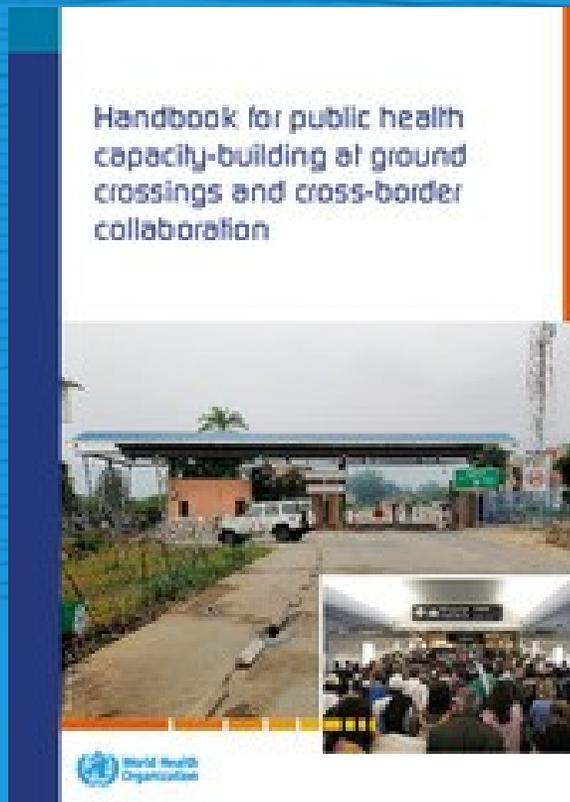


<https://www.who.int/publications-detail/strategic-preparedness-and-response-plan-for-the-new-coronavirus>



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

Manual para la construcción de capacidades en salud pública en los cruces terrestres y la colaboración transfronteriza

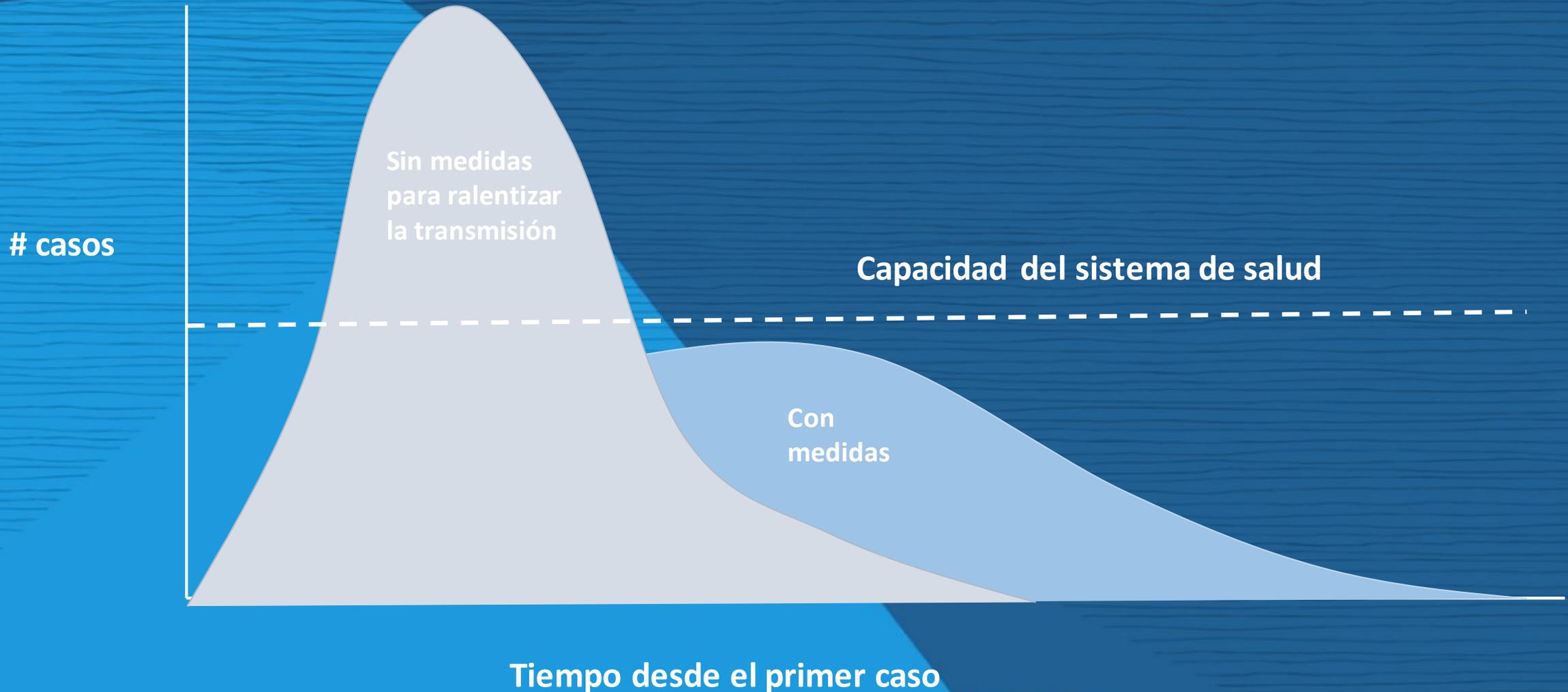


Objetivos

- Introducir principios de evaluación de riesgos estratégicos para priorizar el desarrollo de capacidades para la preparación y la respuesta en los cruces terrestres;
- Destacar los hechos a considerar en la selección de los pasos terrestres bajo el RSI;
- Apoyar el establecimiento y mantenimiento de la colaboración transfronteriza para mejorar la coordinación y la comunicación en entornos de cruces terrestres.

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

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 \geq 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.*

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	Testear a: <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 	Testear a: <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) 	Capacidad de testeo es insuficiente, priorizar con medidas que pueden reducir la dispersión (ej: aislamiento) de: <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	<p>Desarrollar protocolos de detección y triage en todos los puntos de acceso al sistema de salud;</p> <p>Alistarse para tratar pacientes afectados por COVID-19;</p> <p>Contar con una línea de asistencia directa para consultas sobre COVID-19 y definir un sistema de referencia;</p> <p>Preparar a los hospitales para una potencial sobrecarga.</p>	<p>Detectar y clasificar pacientes en todos los puntos de acceso al sistema de salud;</p> <p>Atención a todos los pacientes sospechosos y confirmados de acuerdo con la severidad de la enfermedad y a la necesidad de cuidados intensivos;</p> <p>Hospitales preparados para el aumento de casos;</p> <p>Comunidad preparada para el aumento de casos, incluyendo la creación de instalaciones comunitarias para el aislamiento de casos leves / moderados.</p>	<p>Detectar y clasificar pacientes en todos los puntos de acceso a al sistema de salud;</p> <p>Atención a todos los pacientes sospechosos y confirmados de acuerdo con la severidad de la enfermedad y a la necesidad de cuidados intensivos;</p> <p>Activar planes para la sobrecarga de los establecimientos de salud.</p>	<p>Detectar y clasificar pacientes en todos los puntos de acceso al sistema de salud;</p> <p>Atención a todos los pacientes sospechosos y confirmados de acuerdo con la severidad de la enfermedad y a la necesidad de cuidados intensivos;</p> <p>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.</p>
Recomendaciones para el manejo por severidad y factores de riesgo	<p>Testear a los casos sospechosos de COVID-19 de acuerdo con la estrategia de diagnóstico.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Casos leves y moderados sin factores de riesgo: <p>Aislamiento / cohorte en:</p> <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	<p>Capacitar al personal en PCI y manejo clínico específico para COVID-19.</p>			<p>Volver a capacitar al personal en PCI y manejo clínico específico para COVID-19.</p>
	<p>Preparación para el aumento de la demanda en las instalaciones de atención médica, incluyendo equipos e insumos para la asistencia respiratoria y EPP.</p>	<p>Preparación para el aumento de la demanda en las instalaciones de atención médica, incluyendo equipos e insumos para la asistencia respiratoria y EPP.</p>	<p>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.</p>	<p>Implementar planes para el aumento de la demanda en las instalaciones de salud.</p>
Respuesta social	<p>Desarrollo de planes de continuidad de operaciones para empresas y toda la sociedad.</p>	<p>Implementar la resiliencia de toda la sociedad, reorientar/adaptar el gobierno y listos los planes de continuidad de operaciones.</p>	<p>Implementar la resiliencia de toda la sociedad, reorientar/adaptar el gobierno y listos los planes de continuidad de operaciones y de servicios comunitarios.</p>	<p>Implementar la resiliencia de toda la sociedad, reorientar/adaptar el gobierno y listos los planes de continuidad de operaciones y de servicios comunitarios.</p>

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

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

El solo uso de una máscara es **INSUFICIENTE** para proporcionar un nivel adecuado de protección

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.

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.

Uso de EPP según al procedimiento relacionado al cuidado mortuorio de paciente con COVID-19.

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 mortuorio	✓	✓	✓		✓	✓
Necropsias	✓	✓		✓	✓	✓

(*) protector facial preferible

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

Acceso

[https://www.who.int/publications-detail/maintaining-a-safe-and-adequate-blood-supply-during-the-pandemic-outbreak-of-coronavirus-disease-\(covid-19\)](https://www.who.int/publications-detail/maintaining-a-safe-and-adequate-blood-supply-during-the-pandemic-outbreak-of-coronavirus-disease-(covid-19))

Laboratorio

Objetivo: Garantizar identificación oportuna.

- Todo paciente sospechoso según definición de caso debe ser testeado para COVID-19 independientemente de si se encuentra otro patógeno respiratorio.
- 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: prehospitalario

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

Objetivo: 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)

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
Identificación			Completado
Prevención			Completado
Diagnóstico			Completado
Aislamiento			Completado
Logística y operaciones			Completado
Manejo			Completado
Administración y finanzas			Completado

Lista de verificación de alistamiento para la respuesta al nCoV 2019 en Hospitales
Documento provisional - Versión 8, Febrero 10, 2020.

Datos del establecimiento

Fecha de evaluación: _____
 Nombre del hospital: _____
 Ciudad: _____ País: _____
 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 aislamientos / año: _____
 No. Camas UCI pediátricos: _____ Número de antibiogramas / año: _____
 No. Camas UCI neonatales: _____
 Nombres y cargo de las personas entrevistadas: _____
 Nombre de los evaluadores: _____

Lista de alistamiento

Funciones para la respuesta	Objetivo	Acciones de alistamiento para la respuesta	Verificación
Liderazgo	Garantizar la gestión 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 Emergencia), 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 directorio 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 aseguran 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, sus 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/es/documentos/instructivo-lista-verificacion-alistamiento-para-respuesta-al-covid-19-hospitales>

Escolaridad

Mensajes y acciones importantes para la prevención y el control del COVID-19 en las escuelas

Marzo de 2020



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.

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



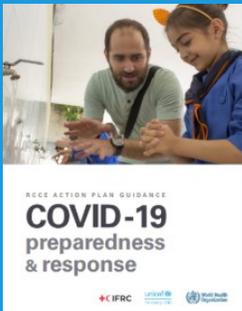
1. Construir o mantener la CONFIANZA

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)



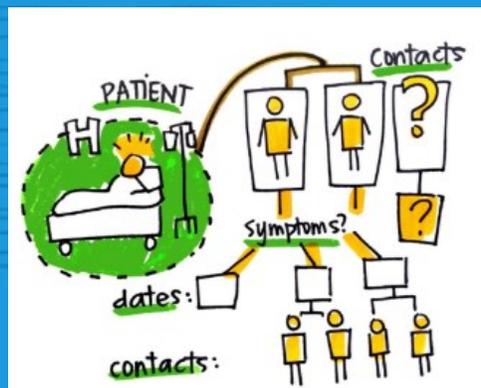
Protocolos de investigación sobre COVID-19

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.

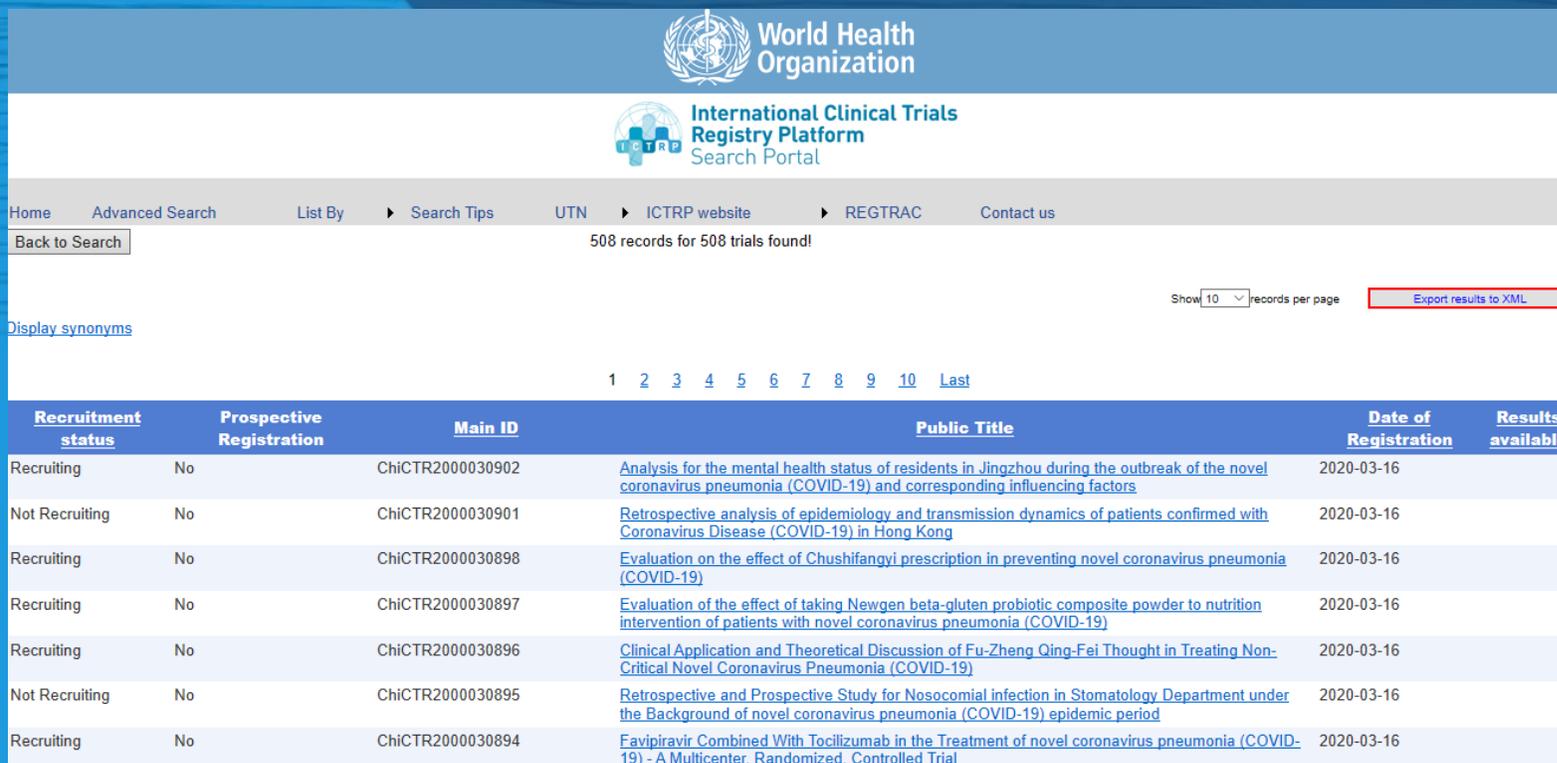
Protocolos genéricos para investigación temprana de COVID-19 disponibles en la tabla:



¿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. 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.



World Health Organization
International Clinical Trials Registry Platform Search Portal

Home Advanced Search List By Search Tips UTN ICTRP website REGTRAC Contact us

Back to Search 508 records for 508 trials found!

Show 10 records per page [Export results to XML](#)

[Display synonyms](#)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Last

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	

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>

- Salud solicita reprogramar la actividad en hospitales y clínicas para hacer frente al COVID-19 [Ministerio de Salud de la Nación, 25 de marzo]
<https://www.argentina.gob.ar/noticias/salud-solicita-reprogramar-la-actividad-en-hospitales-y-clinicas-para-hacer-frente-al-covid>
- La población joven y activa es la que más se infecta, por eso es importante cumplir con el aislamiento [Ministerio de Salud de la Nación, 25 de marzo]
<https://www.argentina.gob.ar/noticias/la-poblacion-joven-y-activa-es-la-que-mas-se-infecta-por-eso-es-importante-cumplir-con-el>
- Reporte diario matutino del Ministerio de Salud de la Nación [25 de marzo]
https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/covid19_informe-diario-matutino-25-03.pdf
- Casos acumulados sospechosos y confirmados de COVID-19 reportados por los países y territorios en las Américas [OPS, 24 de marzo, en inglés]
<https://www.paho.org/en/documents/pdf-document-cumulative-suspected-and-confirmed-covid-19-cases-reported-countries-and-2>