

COVID-19

Novel Coronavirus 2019

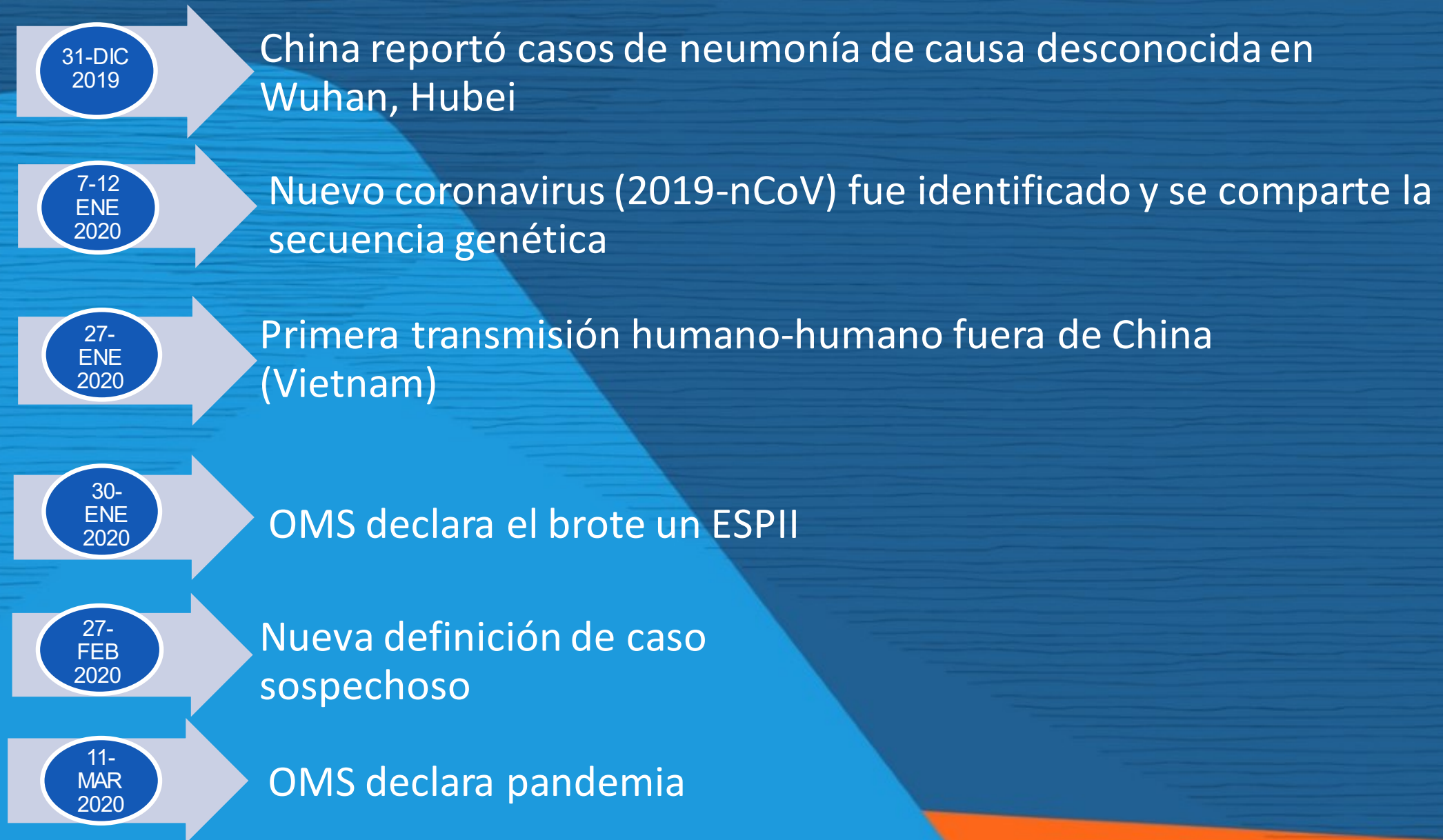
Representación OPS/OMS Argentina
Actualización 16-04-2020 – 3 PM – GMT-3

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

Contenido

- Cronología
- Mensaje del Director General de la OMS **ACTUALIZACIÓN**
- Situación global y regional **ACTUALIZACIÓN**
- Acciones críticas para la respuesta a la pandemia en las Américas
- Vigilancia. Definición de caso de la OMS. Argentina: Nueva definición de caso. **ACTUALIZACIÓN**
- Orientación operacional para mantener servicios esenciales de salud
 - Actividades de vacunación en el contexto de la pandemia
 - Manual para la instalación y gestión de un centro de detección y tratamiento de IRAG
- Recomendaciones y orientaciones de OPS/OMS
 - Zona de triage y Equipo médico especializado para pacientes con IRAG / Gestión de cadáveres
 - Equipo de Protección personal / Evaluación de las prácticas de prevención y control de infecciones **ACTUALIZACIÓN**
 - Atención al trabajador de salud expuesto al COVID-19. **ACTUALIZACIÓN**
 - Directrices de laboratorio para la detección y el diagnóstico de la infección
 - Laboratorio / Evaluación de laboratorios **ACTUALIZACIÓN**
 - Recomendaciones sobre prácticas de higiene: COVID-19 y seguridad alimentaria. **ACTUALIZACIÓN**
 - Para líderes religiosos y comunidades religiosas **ACTUALIZACIÓN**
 - Discapacidad
- Comunicación: Guía para periodistas sobre COVID-19
- Base de datos de evidencias

Cronología



Mensaje del Director General de OMS



“ Criterios para considerar levantar las restricciones:

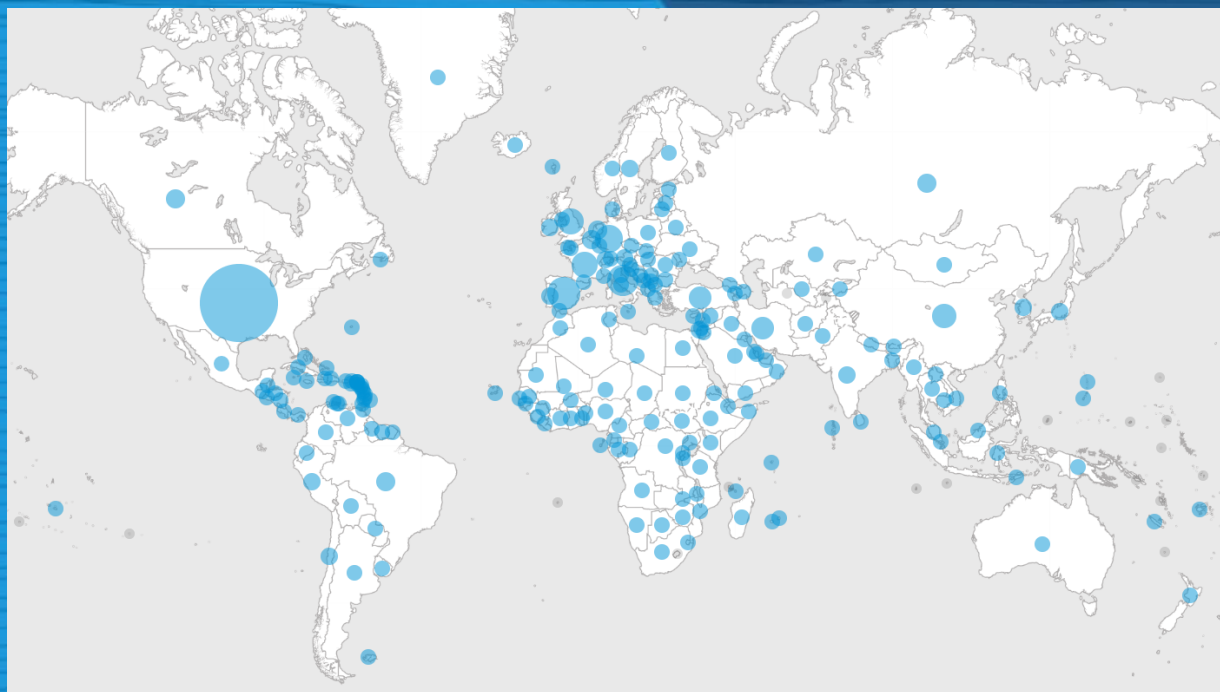
1. que la transmisión este controlada;
2. que las capacidades del sistema de salud puedan detectar, testear, aislar y tratar cada caso y rastrear cada contacto;
3. que los riesgos de brote se minimizan en entornos especiales como centros de salud y hogares de ancianos;
4. que existen medidas preventivas en los lugares de trabajo, las escuelas y otros lugares donde es esencial que la gente concurra;
5. que los riesgos de importación se pueden gestionar;
6. que las comunidades están totalmente educadas, comprometidas y capacitadas para ajustarse a la "nueva norma".”

Síntesis Press briefings

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

Situación global

Distribución geográfica de casos COVID-19, 16 de Abril 2020



GLOBAL

Casos confirmados

2.032.485

Muertes

138.511

Países

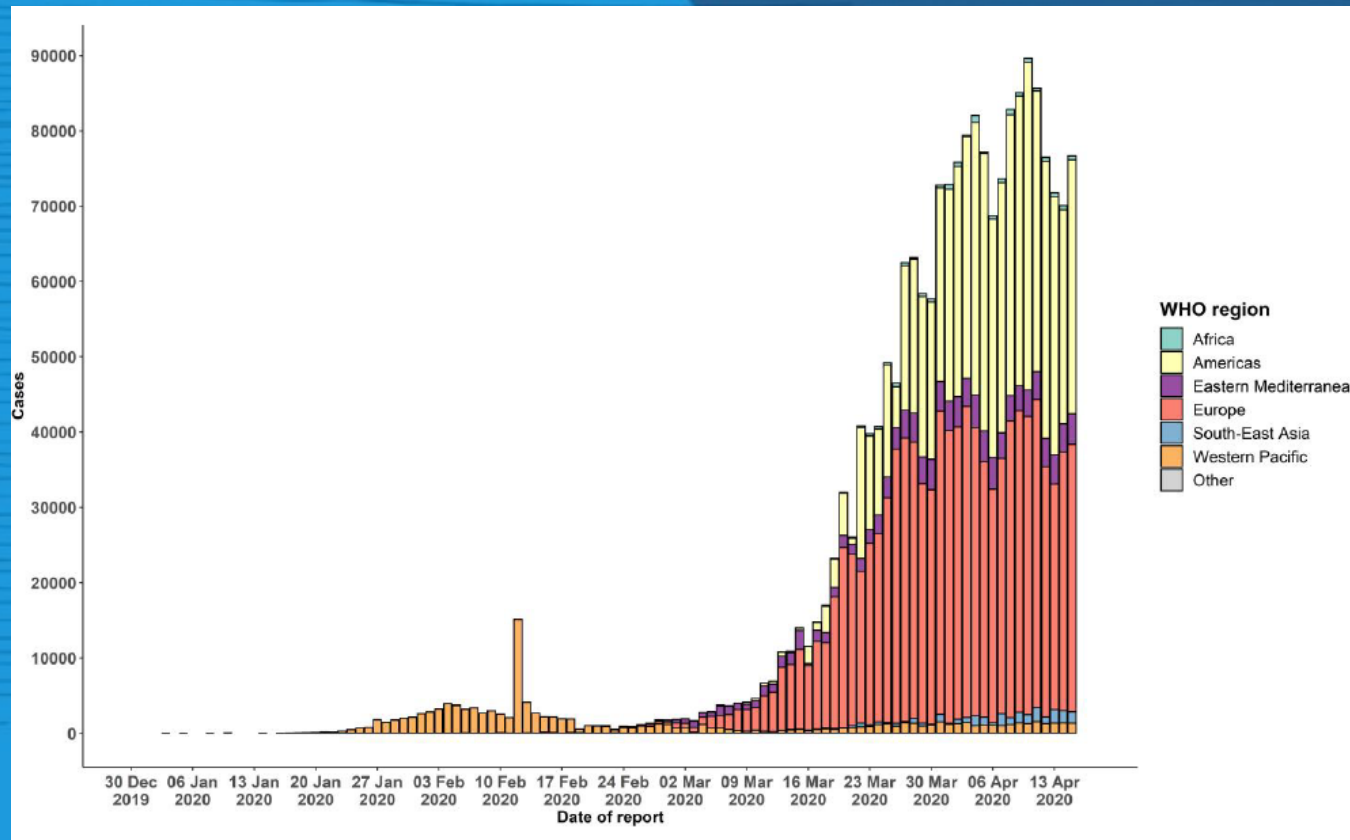
212

Actualización permanente mapa:

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

Situación global

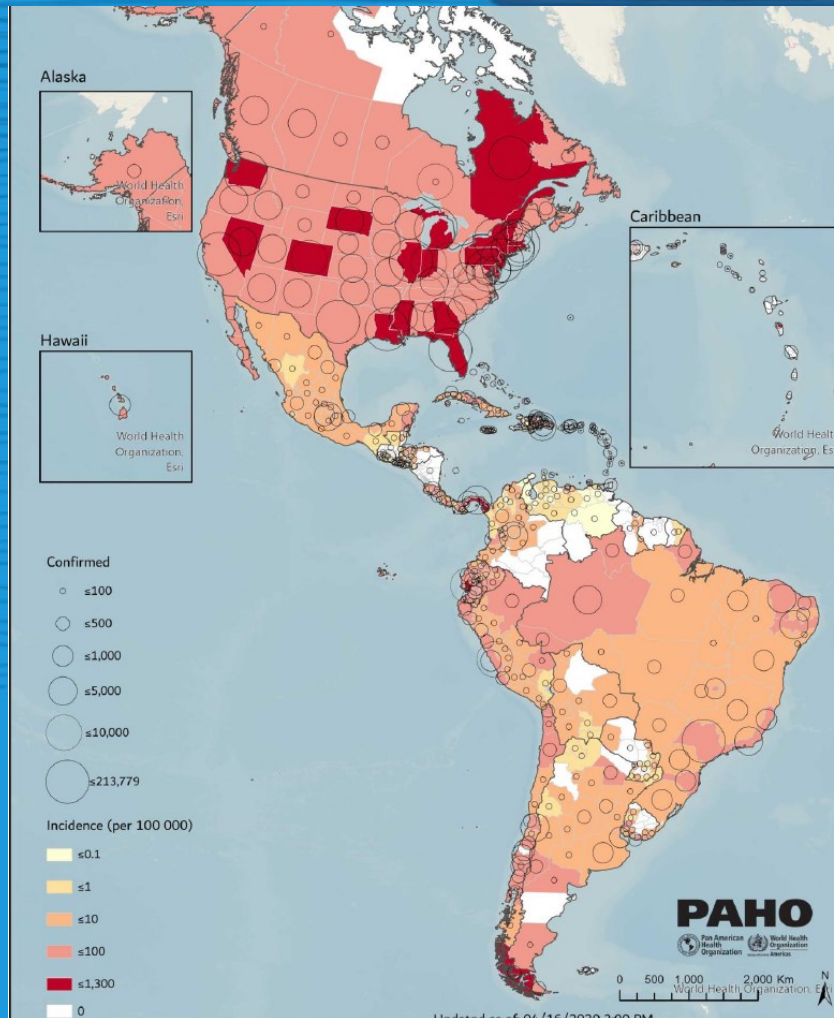
Curva epidémica COVID-19, al 16 de abril.



- Del inicio de la pandemia al 3 de abril se superó el umbral de 1 millón de casos, y en los últimos 13 días la cifra fue duplicada.
- En Asia, Japón, que ha visto un fuerte aumento en los casos en el último mes (8.000 casos) confirmados.
- En Europa se sostiene España informó una disminución en la mortalidad por cuarto día consecutivo.
- Italia, durante la última semana, ha mantenido el número de casos por día sin aumento.
- Turquía continúa reportando un número creciente de casos, con un 60% de los casos reportados en Estambul.

Situación regional

Distribución geográfica del brote de la enfermedad por el Coronavirus (COVID-19) en las Américas, 16-04



REGIONAL

Casos confirmados

743.623

Muertes

37.719

Países

54

- Se observa en toda la región un aumento relativo del 5% (casos) y del 22% (muertes) en las últimas 24 horas, la mayoría fueron reportadas por los Estados Unidos de América.
- Otros países de la región con mayor número acumulado de casos a la fecha: Canadá (28899), Brasil (28320) y Perú (11475)

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

Salvar Vidas

- Reorganización de los servicios de salud
- Mantener las actividades de IPC en los servicios de salud
- Optimizar el manejo clínico de los casos
- Asegurar la cadena de suministros

Proteger a los Trabajadores de la salud en su trabajo y en la comunidad

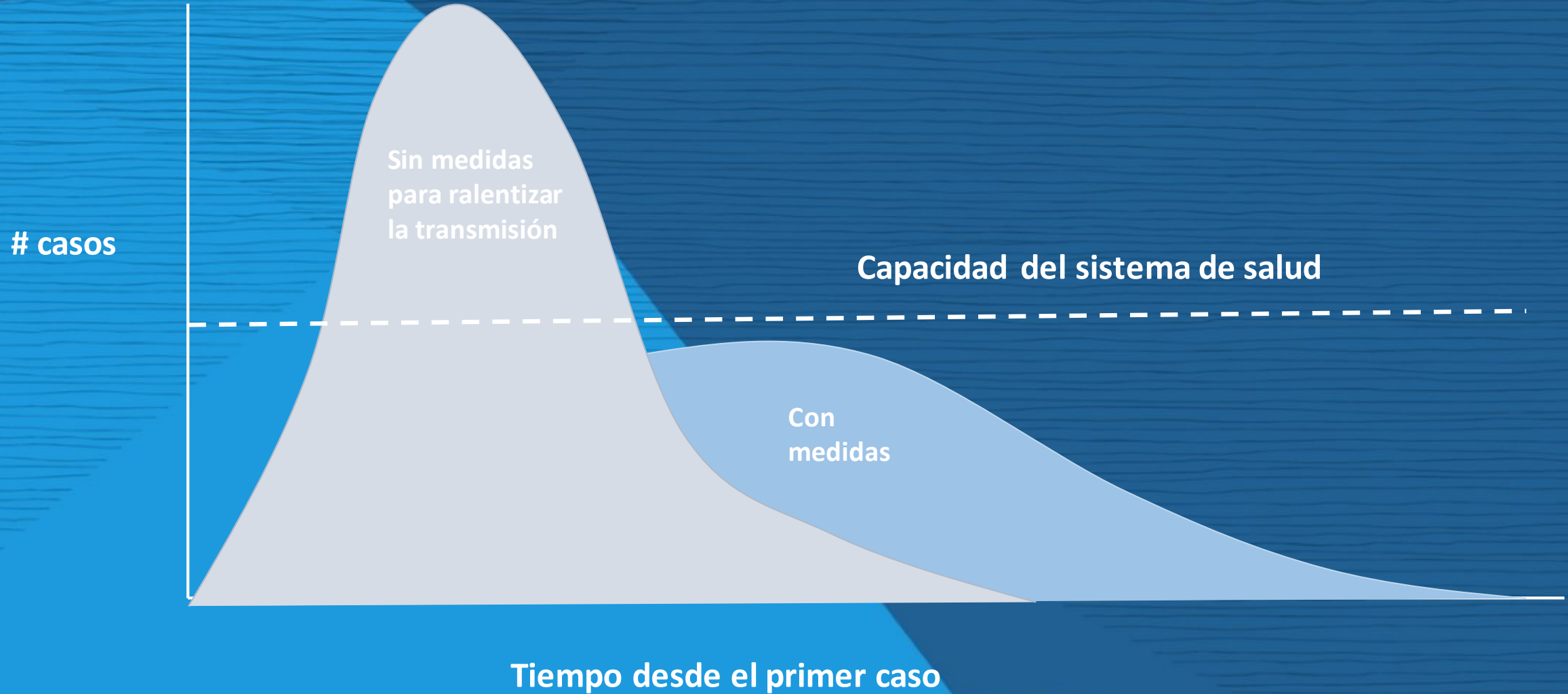
Reducir la transmisión

- Detectar y aislar los casos, rastrear y poner en cuarentena los contactos
- Participar activamente con la comunidad en las prácticas básicas de IPC y otras medidas de salud pública
- Implementar el distanciamiento social

Mantener la vigilancia epidemiológica y la importancia del laboratorio para la toma de decisiones en salud pública.

Generar evidencia científica.

Acciones agresivas para aplanar la curva “Distanciamiento social”



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).

Argentina : Nueva Definición de caso sospechoso COVID-19 a partir del 16 de abril 2020

Criterio 1

Toda persona que presente

a-Fiebre (37.5 o más) y

b-uno o más de los siguientes síntomas: Tos, Odinofagia, Dificultad respiratoria, **Anosmia/disgeusia sin otra etiología que explique completamente la presentación clínica** Y

c- En los últimos 14 días haya estado en contacto con casos confirmados de COVID-19 ó tenga un historial de viaje fuera del país ó tenga un historial de viaje o residencia en zonas de transmisión local (ya sea comunitaria o por conglomerados) de COVID-19 en Argentina

Criterio 2

Todo paciente con diagnóstico clínico y radiológico de neumonía y sin otra etiología que explique el cuadro clínico.

Criterio 3

Todo paciente que presente anosmia/disgeusia, de reciente aparición y sin otra etiología definida y sin otros signos o síntomas.

NOTA: Ante la presencia de este como único síntoma, se indicará aislamiento durante 72 horas, indicando toma de muestra para diagnóstico por PCR, al tercer día de iniciado síntomas.

Criterio 4

Todo personal de salud y personal esencial, que presente fiebre ó dos o más de los siguientes síntomas: tos, odinofagia, dificultad respiratoria, anosmia, disgeusia.

NOTA: ante la detección de casos sin fiebre, se indicará aislamiento durante 72 horas, indicando toma de muestra para diagnóstico por PCR, al tercer día de iniciado síntomas.

Codificación del COVID-19 con la CIE-10

25 de marzo de 2020

Addition of code for Suspected COVID-19 – March 2020

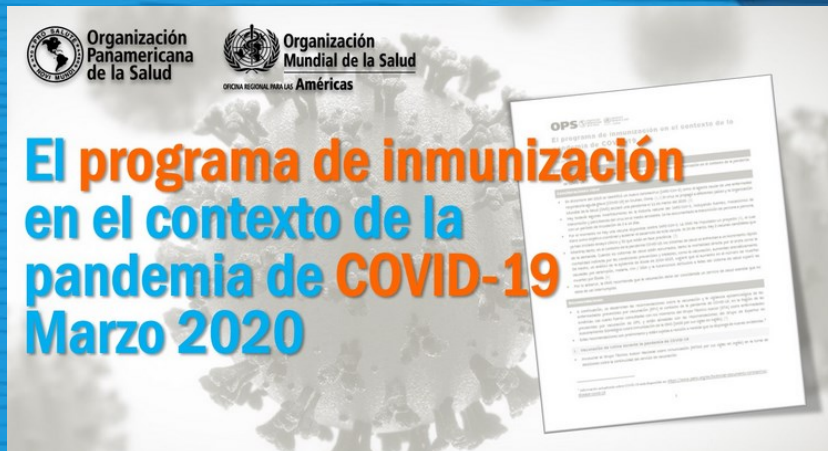
Instruction	Tabular list entries	Source	Date approved	Major / Minor update	Suggested implementation date
Add excludes notes	B34.2 Coronavirus infection, unspecified site <i>Excl:</i> COVID-19, virus identified (U07.1) COVID-19, virus not identified (U07.2) severe acute respiratory syndrome [SARS] (U04.9)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

Nuevos códigos para COVID-19. Incluye ejemplos de codificación clínica en el contexto de COVID-19.

Códigos nuevos para COVID-19:

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

Actividades de vacunación en el contexto de la pandemia



Guiding principles for immunization activities during the COVID-19 pandemic

Interim guidance
26 March 2020

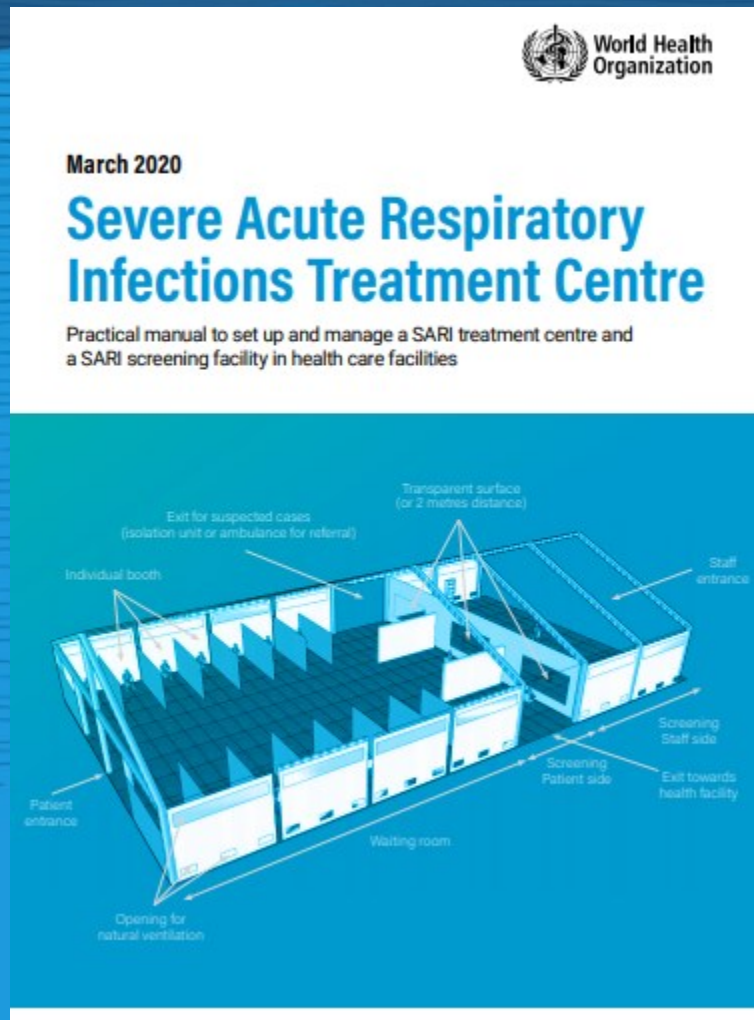


****As the COVID-19 pandemic evolves, this document and accompanying FAQ will be revised as necessary. ****

<https://www.paho.org/es/file/62095/download?token=LW4YYn4F>

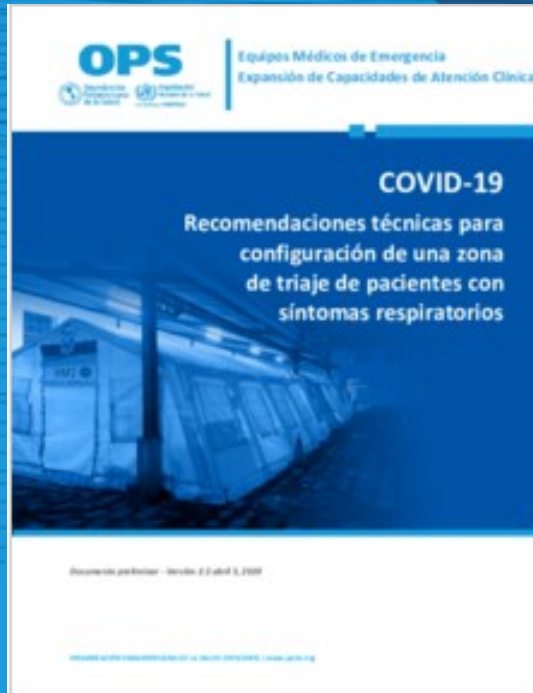
<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/maintaining-essential-health-services-and-systems>

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



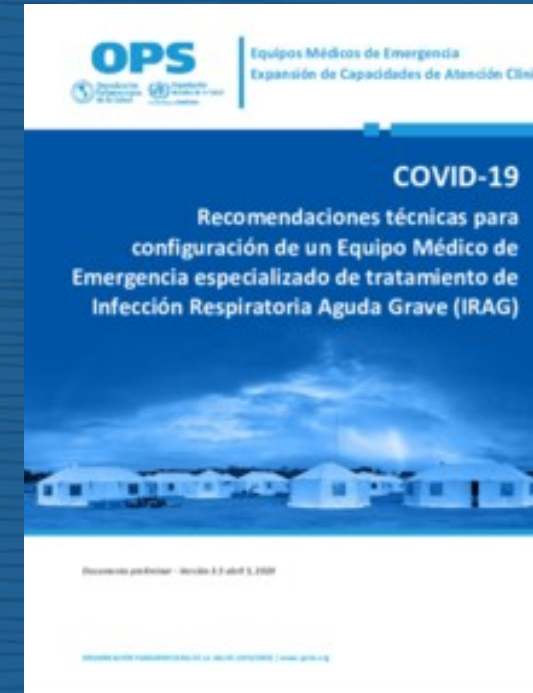
- Este es un manual práctico para la instalación y gestión de un centro de detección y tratamiento de IRAG en Establecimientos de atención médica, para satisfacer las necesidades operativas que surgen con la pandemia COVID-19.
- Está destinado a gerentes y planificadores de salud, arquitectos, ingenieros,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

Zona de triaje de pacientes con síntomas respiratorios



<https://www.paho.org/es/documentos/recomendaciones-tecnicas-para-configuracion-zona-triaje-pacientes-con-sintomas>

Equipo Médico de Emergencia especializado de tratamiento de IRAG



<https://www.paho.org/es/documentos/recomendaciones-tecnicas-para-configuracion-equipo-medico-emergencia-emt-especializado>

Gestión de cadáveres en el contexto del COVID-19

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

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

(*) protector facial preferible

Uso Racional de Equipo de Protección personal

- Recomendaciones para el uso de EPP en el contexto de una grave escasez o desabastecimiento, para llevar a cabo las medidas en condiciones más seguras y estandarizadas posibles
- Detalle de como se debe usar, cuáles son las limitaciones, los criterios para la eliminación.

Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease (COVID-19) and considerations during severe shortages

Interim guidance
6 April 2020



[https://www.who.int/publications-detail/rational-use-of-personal-protective-equipment-for-coronavirus-disease-\(covid-19\)-and-considerations-during-severe-shortages](https://www.who.int/publications-detail/rational-use-of-personal-protective-equipment-for-coronavirus-disease-(covid-19)-and-considerations-during-severe-shortages)

Equipo de Protección personal

COVID-19

Enfermedad por coronavirus 2019

CÓMO PONERSE EL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

PASO 1

- Identifique peligros y gestione riesgos. Busque el EPP necesario.
- Vea dónde se pondrá y quitará el EPP.
- Pida ayuda a un amigo o póngase delante de un espejo.
- Descarte todo el EPP en un cubo de basura adecuado.

PASO 2 Póngase la bata.

PASO 3 Póngase la mascarilla quirúrgica o respirador.*

PASO 4 Póngase la protección ocular (gafas protectoras) o facial (protector facial).†

PASO 5 Póngase los guantes (Incluso sobre la muñeca).

*Puede ser una mascarilla quirúrgica o un respirador (N95 o similar), según el nivel de atención. En el procedimiento generador de aerosoles (PCA), use un respirador (N95 o similar).
†Por ejemplo, visor, careta o gafas protectoras (considere la posibilidad de usar gafas antiempañante o un líquido antiempañante).

CÓMO QUITARSE EL EPP

- Evite la contaminación para usted mismo, los demás y el entorno.
- Quítese primero los elementos más contaminados.

PASO 1 Quítese los guantes y luego la bata.

PASO 2 Higienícese las manos.

PASO 3 Quítese la protección ocular, desde atrás hacia adelante.

PASO 4 Quítese la mascarilla quirúrgica o respirador, desde atrás hacia adelante.

PASO 5 Higienícese las manos.

Nivel de atención	Higiene de las manos	Bata	Mascarilla quirúrgica	Respirador (N95 o similar)	Gafas protectoras (protección ocular) o protección de cara (protección facial)	Guantes
Triage						
Recogida de muestras para diagnóstico de laboratorio						
Caso sospechoso o confirmado de COVID-19 que requiere ser admitido en el establecimiento de salud, pero no requiere ningún procedimiento generador de aerosoles						
Caso sospechoso o confirmado de COVID-19 que requiere ser admitido en el establecimiento de salud y que requiere algún procedimiento generador de aerosoles†						

†Los procedimientos que generan aerosoles comprenden la ventilación con presión positiva (sistema de bipresión positiva o sistema de presión positiva continua), intubación endotraqueal, aspiración de las vías respiratorias, ventilación oscilatoria de alta frecuencia, traqueotomía, fisioterapia torácica, tratamiento con nebulizador, inducción del esputo, broncoscopia y necropsias.

OPS Organización Panamericana de la Salud Organización Mundial de la Salud
 Conócelo. Prepárate. Actúa.
www.paho.org/coronavirus

<https://www.paho.org/es/documentos/infografia-todo-lo-que-debe-saber-sobre-equipo-proteccion-personal>

Evaluación de las prácticas de prevención y control de infecciones en áreas de aislamiento en establecimientos de salud agudos en el contexto de COVID-19

Áreas evaluadas:

- Recursos humanos
- Estrategias administrativas/gobernanza
- Ambiente Hospitalario y saneamiento o Higiene de manos
- Limpieza, esterilización y desinfección de alto nivel de dispositivos médicos

38 indicadores



Evaluación de las prácticas de prevención y control de infecciones en áreas de aislamiento en establecimientos de salud agudos en el contexto de COVID-19

<https://www.paho.org/es/documentos/atencion-al-trabajador-salud-expuesto-al-nuevo-coronavirus-covid-19-establecimientos>

Atención al trabajador de salud expuesto al nuevo coronavirus (COVID-19) en establecimientos de salud. OPS

Risco de exposición	Estado de salud	Conducta	
		Licencia de la actividad laboral	Vigilancia / Monitoreo de signos y síntomas
Trabajador de salud con exposición de bajo riesgo en establecimientos de salud	Asintomático	No está indicada.	Control de la aparición de síntomas respiratorios y/o fiebre; auto monitoreo. Buscar atención médica si aparecimiento de signos y síntomas. Reportar al supervisor.(a)
Trabajador de salud con exposición de alto riesgo a un caso de COVID-19 en el servicio de salud.	Asintomático	Indicada. Suspender actividad laboral por 14 días desde la última exposición.	Control de la aparición de síntomas respiratorios/o fiebre. Monitoreo activo. Realizar tamizaje si aparecimiento de signos y síntomas. Cuarentena en el hogar. (b)
Trabajador de salud contacto con caso confirmado de COVID-19 en el hogar	Asintomático	Indicada. Suspender actividad laboral por 14 días desde la última exposición.	Control de la aparición de síntomas respiratorios y/o fiebre. Monitoreo activo. Realizar tamizaje si aparecimiento de signos y síntomas. Cuarentena en el hogar.
Trabajador de salud con exposición de bajo o alto riesgo en establecimientos de salud o hogar	Sintomático	Indicada. Suspender actividad laboral hasta remisión de los síntomas y dos PCR negativos con intervalo de 24 horas. Si no hay testes de PCR disponibles, 7 días después de la remisión de los síntomas. (b)	Manejo clínico del caso(c) según protocolos locales. (a)

Observaciones: (a) – excepto mujeres embarazadas, personas mayores de 60 años y enfermedades que determinen inmunosupresión vigente o las personas con enfermedades crónicas descompensadas quienes deben ser evaluadas por el médico tratante y por el médico del trabajo. (b) – restringir el contacto de los trabajadores de salud con pacientes inmunocomprometidos hasta 14 días de la remisión de los síntomas. Para más informaciones sobre cuarentena, consultar *World Health Organization. (2020). Considerations for quarantine of individuals in the context of containment for coronavirus disease (COVID-19): interim guidance, 19 March 2020. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331497>. License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.* (c) – Para más informaciones sobre manejo clínico de COVID-19, consultar <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/patient-management>.

Asesoramiento sobre el uso de máscaras en el contexto de COVID-19

DOS rutas principales de transmisión del virus COVID-19

Gotas respiratorias: generadas cuando una persona infectada tose o estornuda., ante el contacto cercano (dentro de 1 m) con alguien que tenga síntomas respiratorios (tos, estornudos) está en riesgo de exponerse a gotitas respiratorias potencialmente infecciosas.

Contacto: las gotas también pueden depositarse aterrizar en superficies donde el virus podría permanecer viable; el entorno inmediato de un individuo infectado puede servir como fuente de transmisión.

Advice on the use of masks in the context of COVID-19

Interim guidance
6 April 2020



[https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)-outbreak](https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-(2019-ncov)-outbreak)

Considerar

- Propósito del uso de la máscara; control de fuente o prevención
- Riesgo de exposición al virus
- Vulnerabilidad de la persona / población
- Entorno en el que vive la población
- Viabilidad: disponibilidad y tolerabilidad
- Tipo de máscara: máscara médica versus máscara no médica

Evaluar Riesgos potenciales

- Auto contaminación al tocar y reutilizar la máscara contaminada
- Dependiendo del tipo de máscara utilizada, posibles dificultades para respirar
- Falso sentido de seguridad, y posible menor adherencia a otras medidas preventivas como el distanciamiento físico y la higiene de las manos
- Desviación de los suministros de mascarillas y la consiguiente escasez de mascarillas para los trabajadores de la salud
- Desvío de recursos de medidas efectivas de salud pública, como la higiene de manos

Herramienta de evaluación para laboratorios que realizan pruebas de virus COVID-19

Herramienta ha sido diseñada para evaluar la capacidad de los laboratorios que planean realizar i ya realizan pruebas para detección del SARS-CoV-2.

Laboratory assessment tool

https://www.who.int/ihr/publications/laboratory_tool/en/

Assessment tool for laboratories implementing COVID-19 virus testing

Interim guidance
8 April 2020



<https://www.who.int/publications-detail/assessment-tool-for-laboratories-implementing-covid-19-virus-testing>

COVID-19 y seguridad alimentaria: orientación para empresas alimentarias

COVID-19 and food safety: guidance for food businesses

Interim guidance
7 April 2020



Food and Agriculture
Organization of the
United Nations



World Health
Organization

Actualmente, no hay evidencia que los virus que causan enfermedades respiratorias se transmitan a través de alimentos o envases de alimentos.

Las buenas prácticas de higiene del personal incluyen:

- Higiene adecuada de las manos: lavado con agua y jabón durante al menos 20 segundos (siga las recomendaciones de la OMS)
- Uso frecuente de desinfectantes para manos a base de alcohol;
- Buena higiene respiratoria (cubra la boca y la nariz al toser o estornudar;
- Deseche los pañuelos y lávese las manos);
- Limpieza / desinfección frecuente de superficies de trabajo y puntos de contacto, como manijas de puertas;
- Evitar el contacto cercano con cualquier persona que presente síntomas de enfermedades respiratorias como tos y estornudos.

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331705/WHO-2019-nCoV-Food_Safety-2020.1-eng.pdf

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

30 de marzo de 2020

<u>Métodos Moleculares</u>	<u>Métodos Serológicos</u>	<u>Detección de antígenos</u>	<u>Pruebas rápidas</u>
<p>Ante un escenario de circulación extendida del virus COVID-19 en un área / país dado, se puede implementar la confirmación mediante la detección de un solo marcador genético. Se pueden usar los genes E o RdRP, la PCR del gen E ha demostrado una sensibilidad ligeramente mayor.</p>	<p>Basados en la detección de anticuerpos IgM / IgG. No se considera (todavía) una prueba apropiada para la confirmación de los casos de COVID-19. Son útiles para investigar un brote en curso por medio de estudios de seroprevalencia.</p>	<p>Presentan una especificidad aceptable por lo cual su detección puede ser usada como criterio de confirmación siempre en conjunto con otros datos clínicos y epidemiológicos del caso y con el propósito de tomar decisiones en salud pública (aislamiento). Un resultado negativo NO debe ser usado como criterio para descartar un caso.</p>	<p>Hasta el momento NO existen pruebas rápidas (inmunocromatografía o detección con oro coloidal) que hayan sido autorizadas por autoridades reguladoras competentes y/o formalmente validadas. En general, este tipo de ensayos tienen una sensibilidad baja.</p>

<https://www.paho.org/es/documentos/directrices-laboratorio-para-deteccion-diagnostico-infeccion-con-virus-covid-19>

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

Laboratorio

Recommended conditions for international shipment of specimens referred for COVID-19 testing (1,2,3,4)				
Specimen type	Temperature for storage until shipment	Expected duration of shipment	Recommended shipment temperature *	Shipment category **
• Nasopharyngeal and oropharyngeal swab (+ VTM or sterile saline #)	2–8 °C	≤ 12 days	2–8 °C	Biological Substance, Category B – UN 3373 / Packing Instructions P650 (5,6).
		> 12 days	–70 °C (dry ice)	
• Serum • Whole blood • Urine • Stool	2–8 °C	≤ 5 days	2–8 °C	
		> 5 days	–70 °C (dry ice)	
• Bronchoalveolar lavage (+VTM §) • (Endo)tracheal aspirate (+VTM §) • Nasopharyngeal aspirate or nasal wash (+VTM §) • Sputum	2–8 °C	≤ 2 days	2–8 °C	
		> 2 days	–70 °C (dry ice)	
• Tissue from biopsy or autopsy including from lung (+ VTM or sterile saline)	2–8 °C	≤ 24 hours	2–8 °C	
		> 24 hours	–70 °C (dry ice)	

VTM: viral transport medium.

* Avoid repeated freezing and thawing; if the sample is already frozen send it on dry ice.

** Unless the countries of origin, transit, or destination have issued national recommendations defining otherwise.

COVID-19 virus stability was evaluated in nasal and throat swabs spiked with the virus and stored in sterile saline or VTM for up to 14 days at 2–8 °C. The virus was quantified using real-time RT-PCR. A commercially available solution of sterile saline was used (1x PBS pH 7.4 containing potassium phosphate monobasic, sodium chloride and sodium phosphate dibasic). Personal communication, Leo Poon, University of Hong Kong, Evaluation of swabs, transport media, and specimen transport conditions for the detection of COVID-19 virus by RT-PCR.

§ Use VTM when available. If VTM is not available, sterile saline may be used in its place (in such cases, duration of sample storage at 2–8 °C may be different from what is indicated above).

Guidance for laboratories shipping specimens to WHO reference laboratories that provide confirmatory testing for COVID-19 virus

Interim guidance
31 March 2020



World Health
Organization

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

Organización de servicios de salud

Prehospitalario



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

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

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.

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

Recomendaciones sobre prácticas de higiene

Recommendations to Member States to improve hand hygiene practices to help prevent the transmission of the COVID-19 virus

Interim guidance
1 April 2020



- La OMS recomienda que los Estados Miembros brinden acceso universal a estaciones públicas para la higiene de manos y hagan obligatorio su uso al entrar y salir de cualquier edificio comercial público o privado y en terminales de transporte público.
- Las instalaciones de salud han de mejorar el acceso y la práctica de la higiene de manos.

<https://www.who.int/publications-detail/recommendations-to-member-states-to-improve-hand-hygiene-practices-to-help-prevent-the-transmission-of-the-covid-19-virus>

Consideraciones prácticas y recomendaciones para líderes religiosos y comunidades religiosas en el contexto de COVID-19

Practical considerations and recommendations for religious leaders and faith-based communities in the context of COVID-19

Interim guidance
7 April 2020



Los líderes religiosos, las organizaciones religiosas y las comunidades religiosas pueden desempeñar un papel importante en salvar vidas y reducir las enfermedades relacionadas con COVID-19.

Son una fuente principal de apoyo, comodidad, orientación y atención médica directa y servicio social para las comunidades.

- Compartir información de salud para proteger a sus propios miembros y comunidades
- Proporcionar apoyo pastoral y espiritual durante emergencias de salud pública
- Abogar por las necesidades de las poblaciones vulnerables.

<https://www.who.int/publications-detail/practical-considerations-and-recommendations-for-religious-leaders-and-faith-based-communities-in-the-context-of-covid-19>

Discapacidad



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

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

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

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

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

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

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



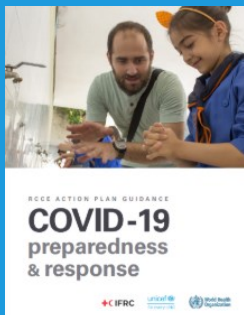
1. Construir o mantener la CONFIANZA

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)

Guía para periodistas sobre COVID-19

- ✓ Herramientas para una cobertura responsable
- ✓ Enfoques para la cobertura
- ✓ Recomendaciones sobre contenido y estilo
- ✓ Consejos para la protección de los periodistas

Disponible en:

<https://www.paho.org/es/documentos/covid-19-consejos-para-informar-guia-para-periodistas>



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)



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



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

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

Actualizado el 20 de marzo del 2020.

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

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

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

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

Preparativos para la COVID-19 en su establecimiento de salud

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

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

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

TRIAJE

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

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

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

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

OPS **Conocélo, Prepárate, Actúa.**

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

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

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

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

gafas O careta protectora
mascarilla
guantes

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

gafas O careta protectora
mascarilla
bata
guantes

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

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

Recolección de muestras de las vías respiratorias

gafas O careta protectora
mascarilla
bata
guantes

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

gafas O careta protectora
mascarilla
bata
guantes

OPS **Conocélo, Prepárate, Actúa.**

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

Cómo hacer frente al estrés

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

Hable con personas de confianza o con un consejero.

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

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

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

OPS **Conocélo, Prepárate, Actúa.**

Base de datos de evidencias

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



- Nueva plataforma digital
- 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.