

COVID-19

Novel Coronavirus 2019

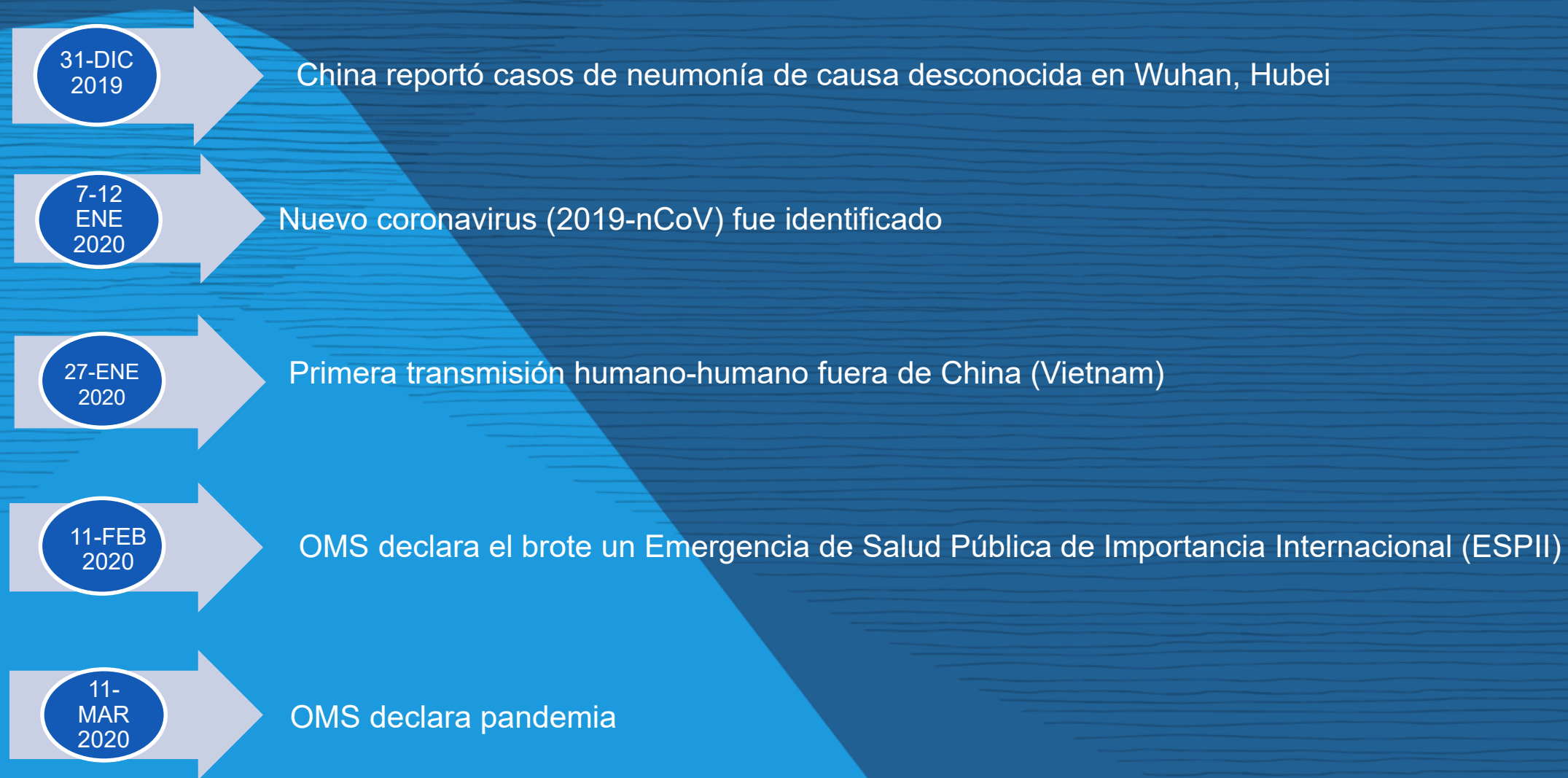
6 de mayo de 2020

Dr. Marcelo E. Vila.
OPS/OMS Argentina

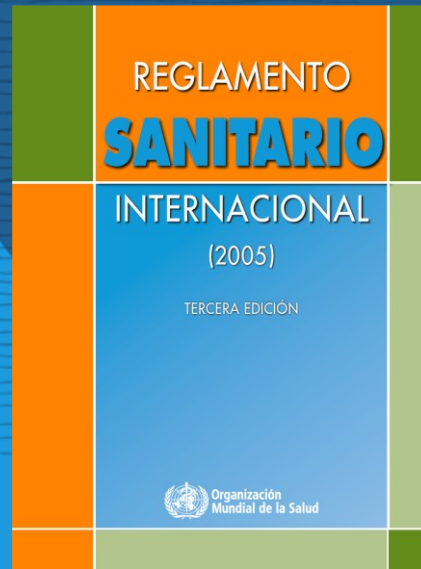
¿Qué es el Coronavirus?

- ARN virus que causan enfermedades de leves a graves en humanos y animales
- Nuevos coronavirus en humanos:
 - 2002: Coronavirus del Síndrome respiratorio agudo grave (SARS-CoV)
 - 2012: Coronavirus del Síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV)
 - 2020: SARS-Cov2. Corona Virus Disease 2019 (COVID-19)

Cronología de COVID-19



Reglamento Sanitario Internacional – Un Pacto



- Marco legal para la seguridad sanitaria
- Solicitado, negociado y desarrollado durante 10 años por los Estados Miembros de la OMS
- Obligaciones del Estado; obligaciones de la OMS
- 66 Artículos y 9 Anexos

Capacidades Básicas

Abordaje Multi-Amenaza



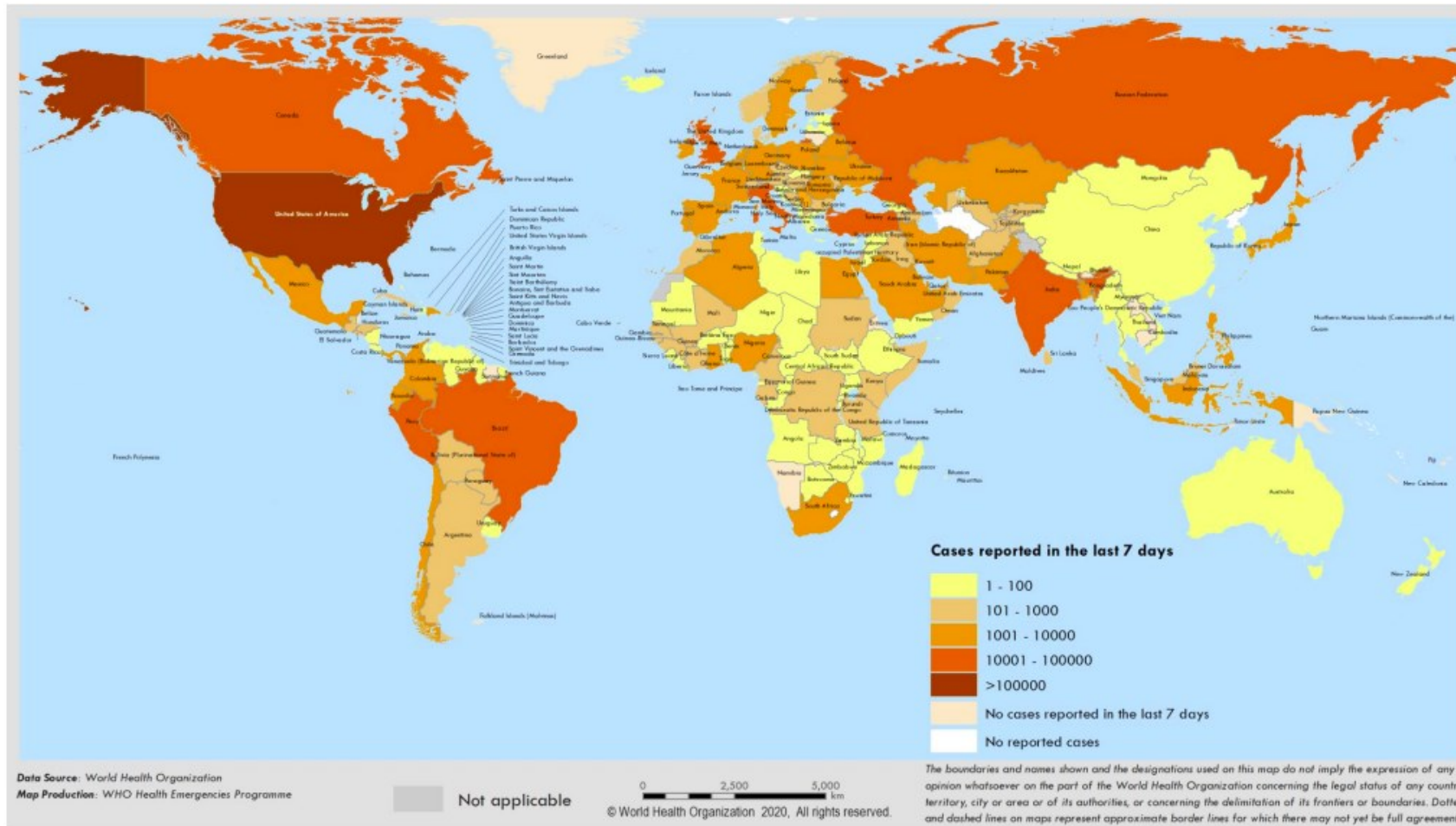
- Canal de comunicación 24/7
- Coordinación intersectorial
- Legislación
- Vigilancia
- Laboratorio
- Investigación y respuesta rápida
- Manejo clínico
- Prevención y control de infección
- Comunicación de riesgos
- Puntos de entrada

Situación global

Distribución geográfica de casos COVID-19 6 de mayo de 2020

Surveillance

Figure 1. Number of confirmed COVID-19 cases reported in the last seven days by country, territory or area, 29 April to 5 May**



GLOBAL

Casos confirmados

3 517 345

Muertes

243 401

**See Annex 1 for data, table and figure notes.

Actualización permanente: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>



Situación regional

Distribución geográfica del brote de la enfermedad por el Coronavirus (COVID-19) en las Américas, 5-05

Casos confirmados

1.507.149

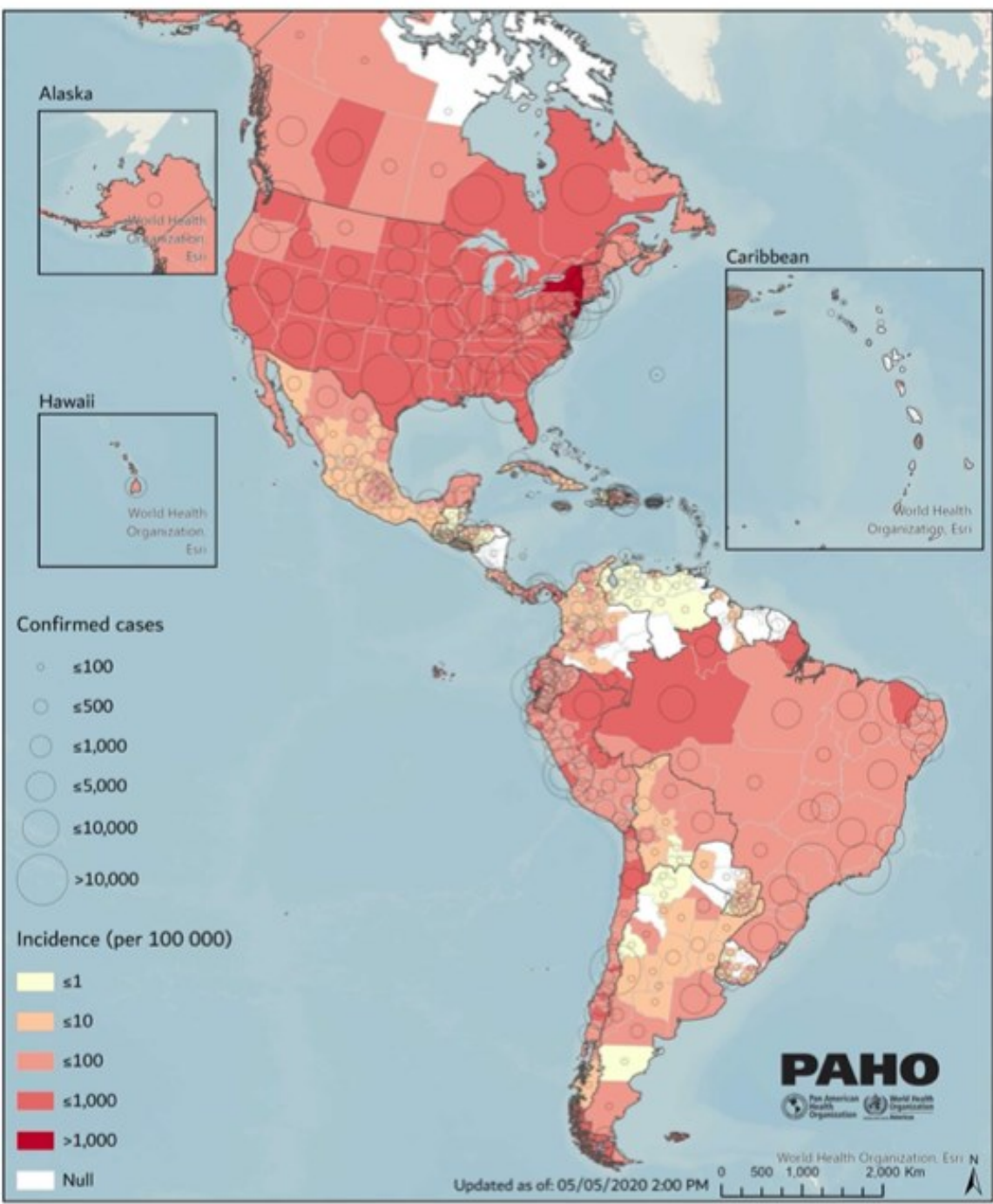
Muertes

87.832

Países

54

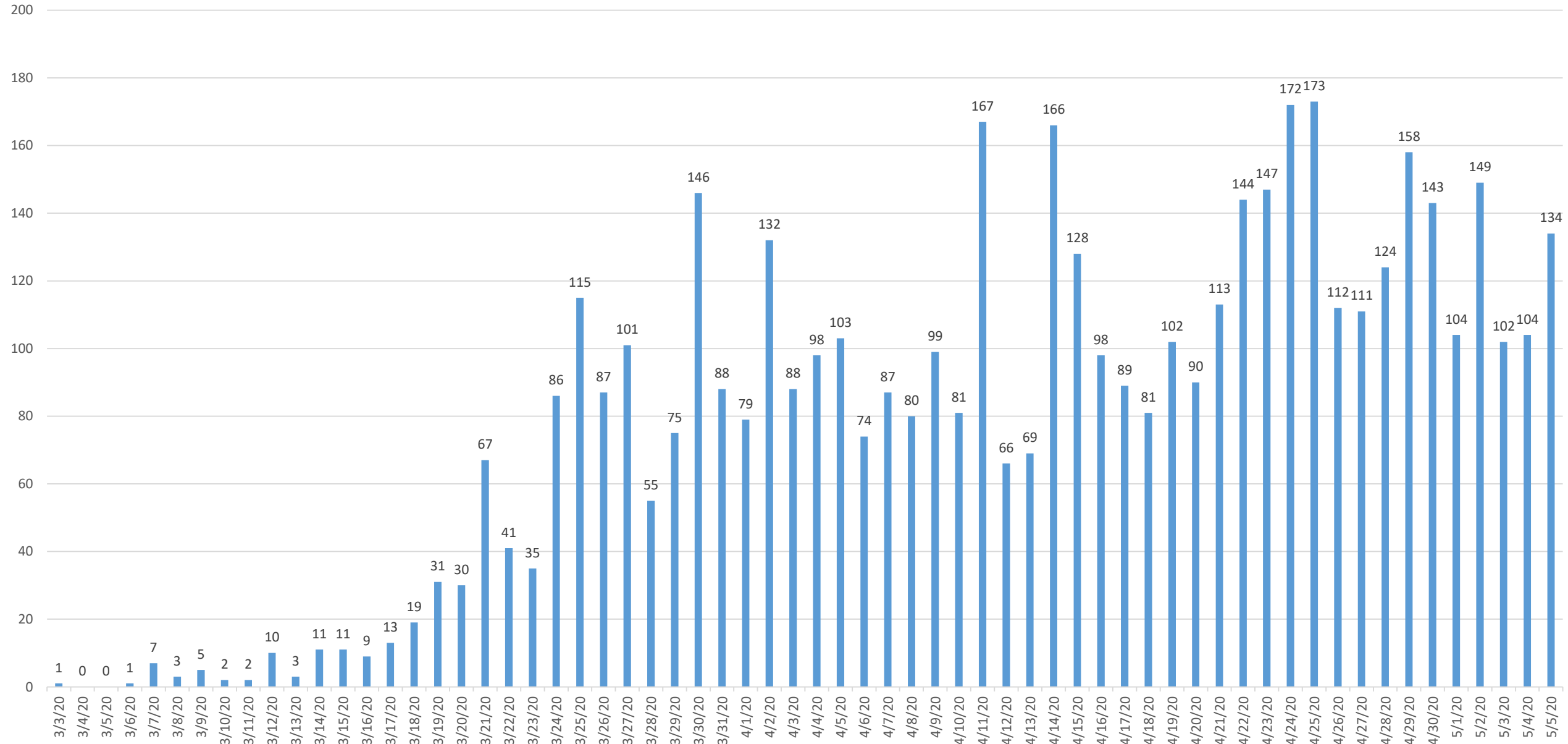
- EEUU continúa reportando el 78% del total de casos y el 77% del total de muertes en la región.



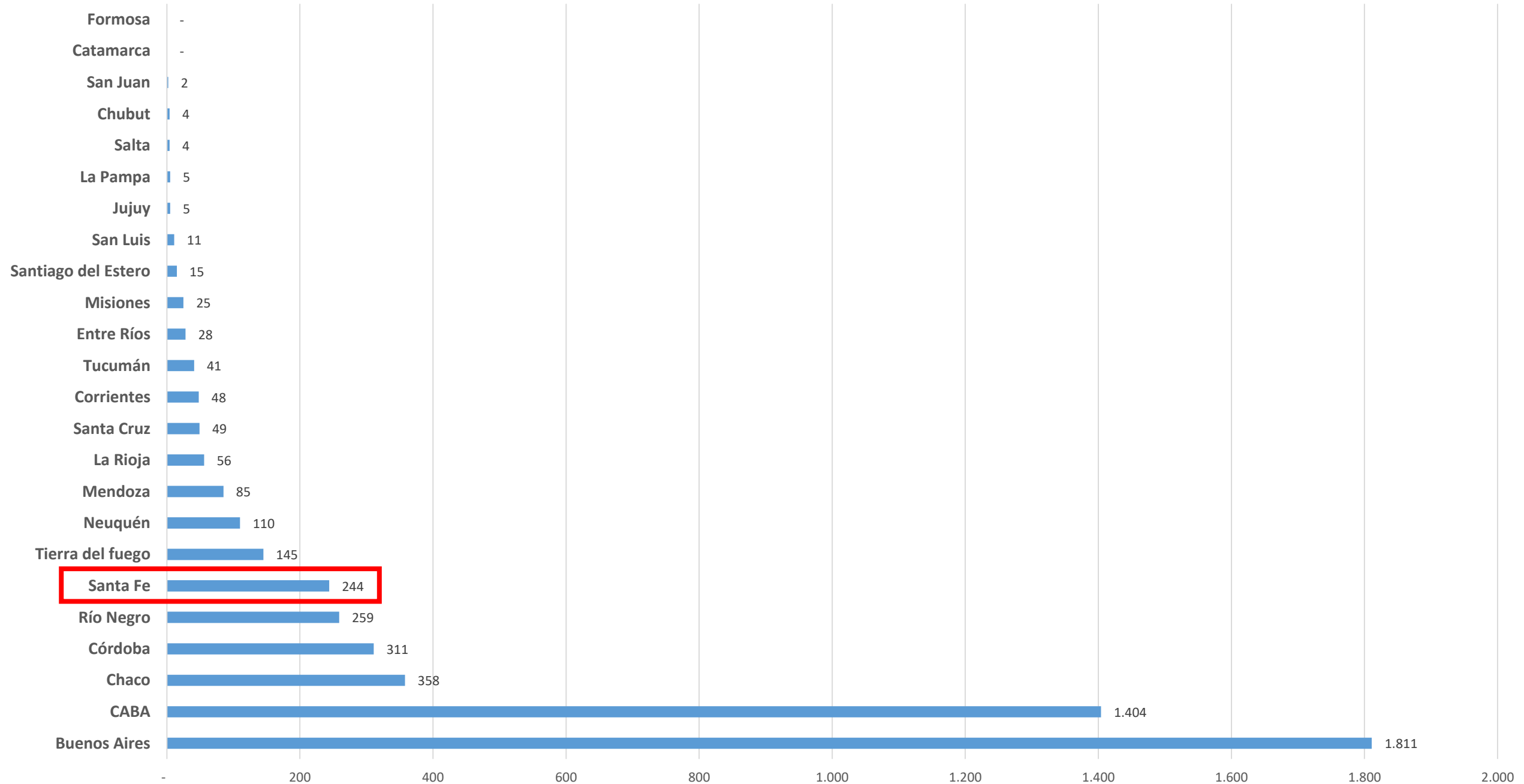
Country/Territory	Cases	Deaths	CFR(%)
United States	1,171,185	68,081	5.8%
Brazil	107,780	7,321	6.8%
Canada	61,159	3,915	6.4%
Peru	47,372	1,344	2.8%
Ecuador	31,881	2,905	9.1%
Mexico	24,905	2,271	9.1%
Chile	22,016	275	1.2%
Dominican Republic	8,480	354	4.2%
Colombia	7,973	358	4.5%
Panama	7,387	203	2.7%
Argentina	4,922	262	5.3%
Puerto Rico	1,924	99	5.1%
Cuba	1,685	69	4.1%
Bolivia	1,681	82	4.9%
Honduras	1,178	89	7.6%

Casos Argentina s/ fecha diagnóstico

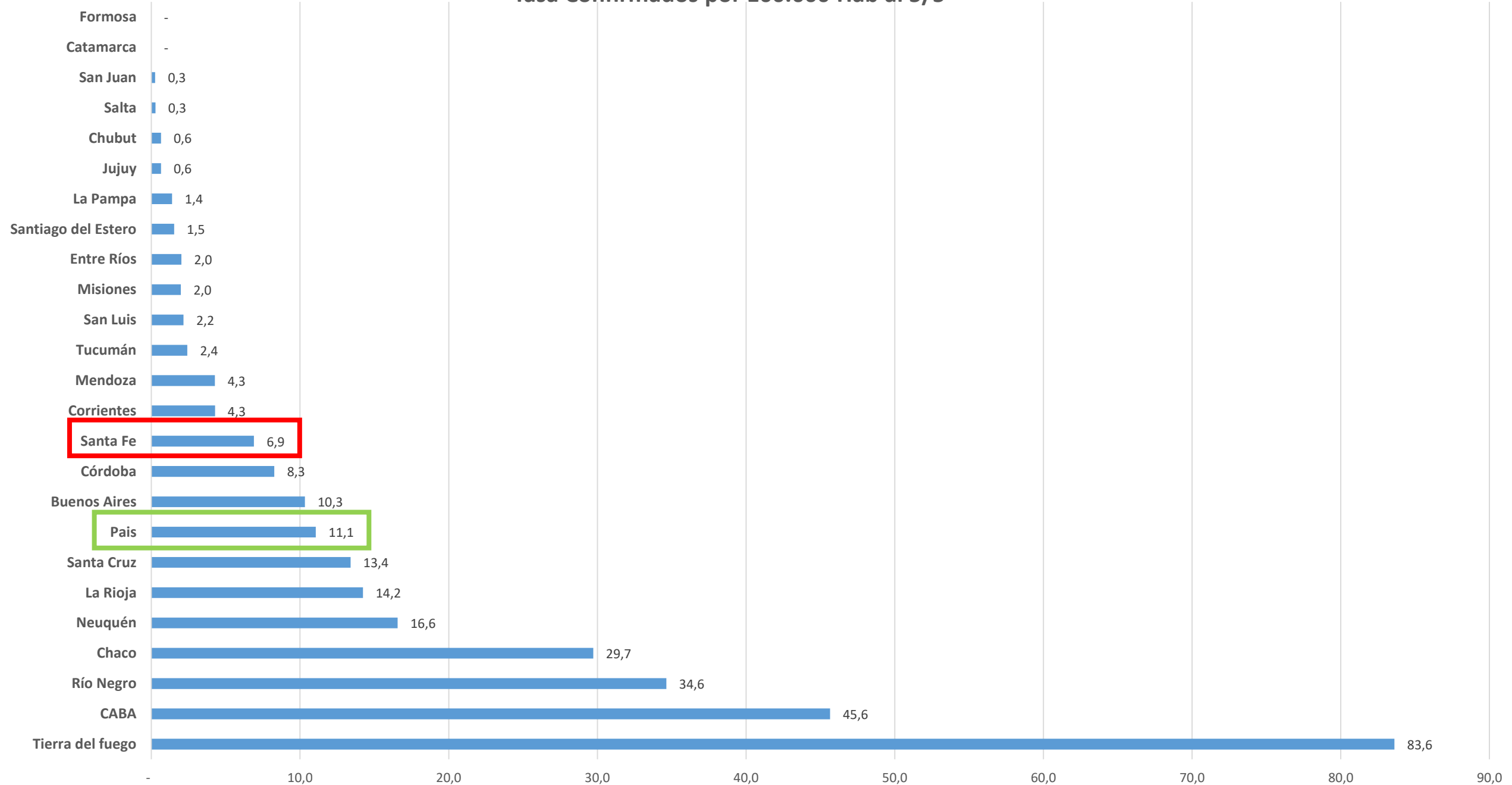
Total de Casos 5021



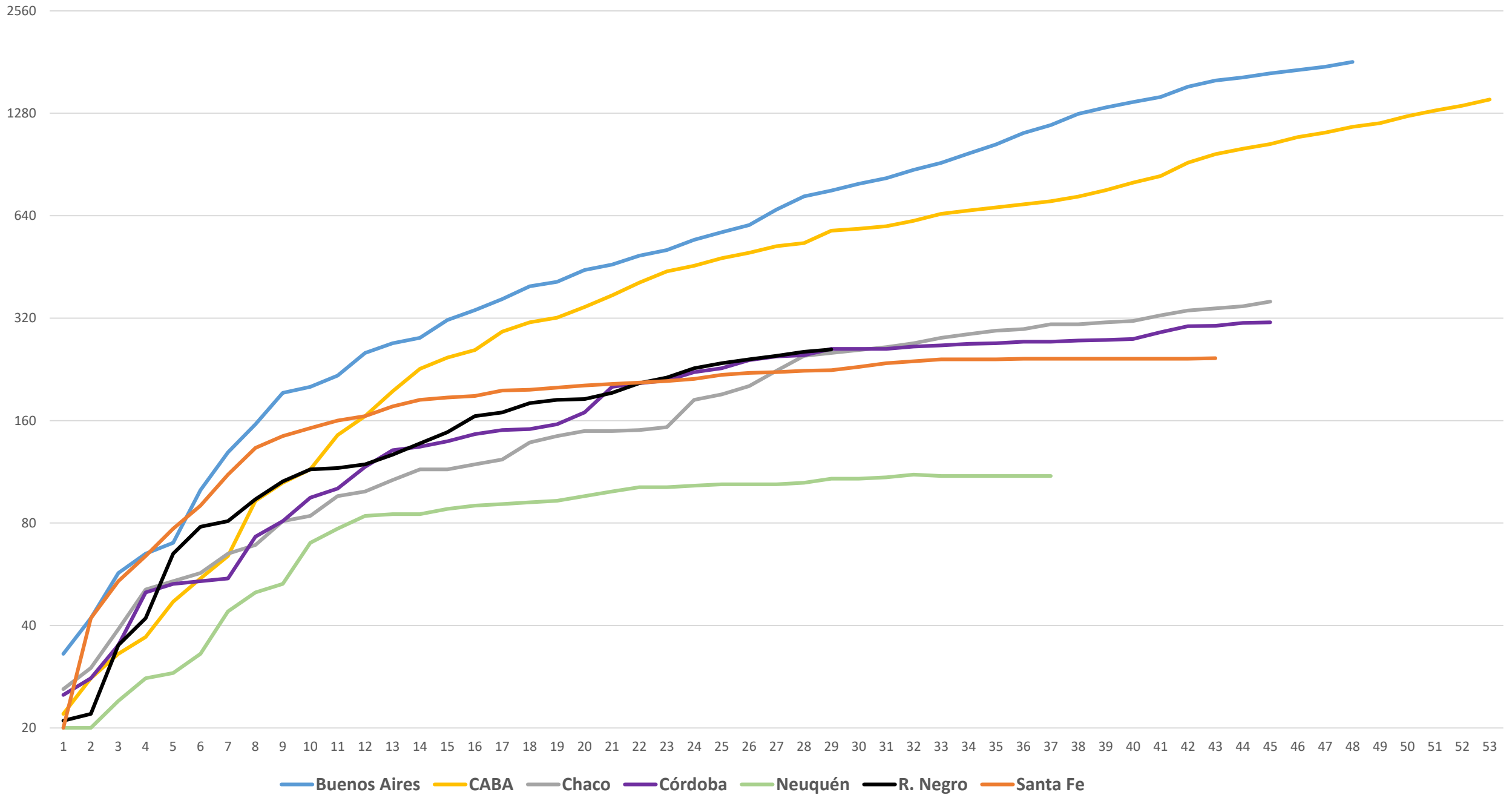
Casos confirmados por provincia al 5/5



Tasa Confirmados por 100.000 Hab al 5/5



Curva logarítmica provincias con mas de 100 casos a partir de los 20



Mecanismos de transmisión

¿Cómo?

- Contacto personal cercano
- Personas infectadas al toser o estornudar
- Al tocar objetos o superficies contaminadas y luego tocarse la boca, la nariz o los ojos



¿Quiénes?

Mayor riesgo de enfermarse **gravemente**:

- Adultos mayores de 60 años
- Personas con enfermedades crónicas como diabetes o cardiopatías



- Período de incubación: 1 a 12,5 días. (media estimada de 5 a 6 días)



Pueden las personas que no tienen síntomas transmitir COVID-19?

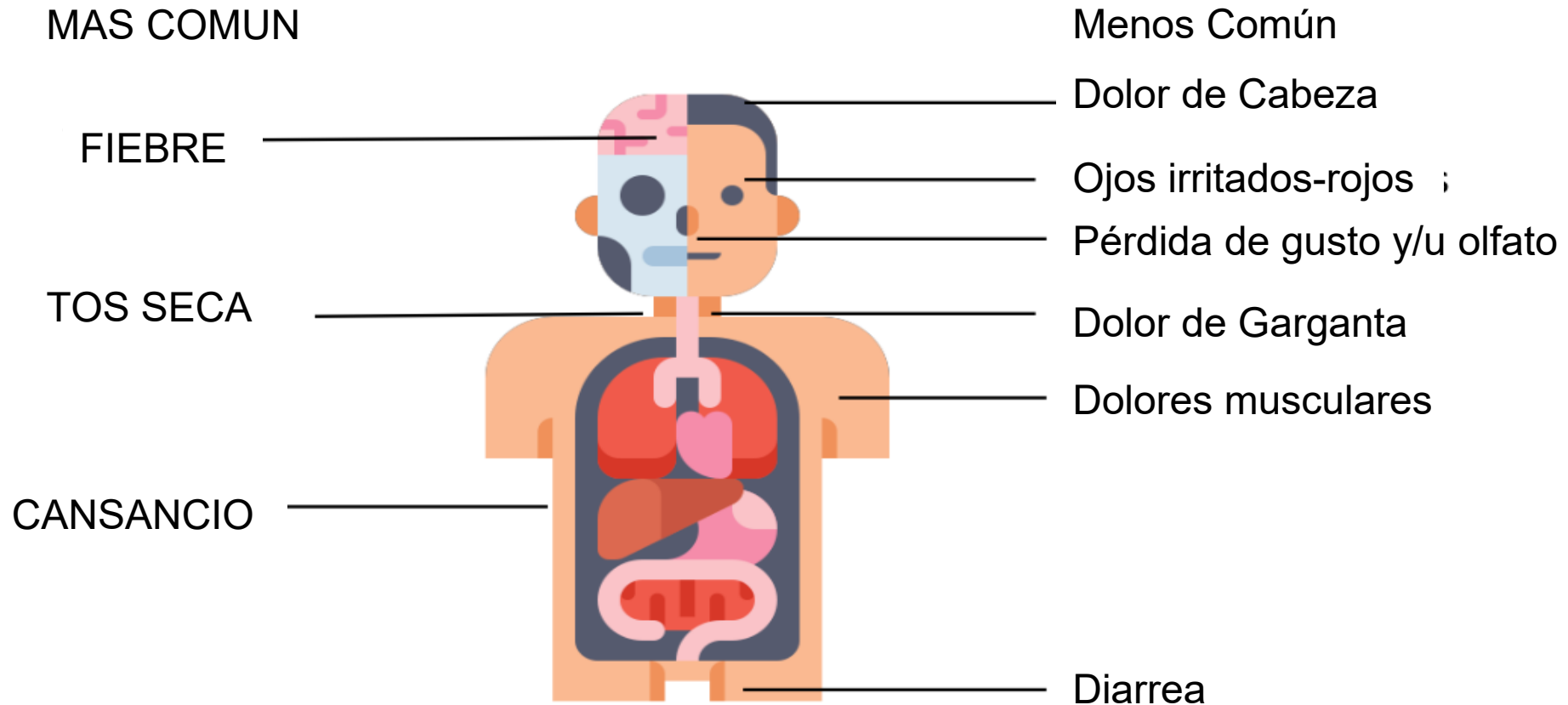
Hay informes de transmisión en el período presintomático; que es en promedio 5-6 días entre la infección y el desarrollo de síntomas

- La carga viral en pacientes con COVID-19 es más alta al inicio de los síntomas, o inmediatamente después. Es posible que los pacientes puedan ser infecciosos inmediatamente antes del inicio de los síntomas, sin embargo, aún no se conoce el impacto de la transmisión en la fase presintomática.
- Las personas con síntomas respiratorios, como tos, tienen más probabilidades de transmitir la enfermedad que las personas presintomáticas





Manifestaciones Clínicas de Covid-19



Aproximadamente 1 de cada 5 personas se enferman gravemente y desarrollan síntomas graves como falta de amplitud, dolor en el pecho o pérdida del habla o del movimiento.



MANIFESTACIONES CLINICAS EMERGENTES RELACIONADA CON COVID-19

A medida que aprendemos más sobre COVID-19, también aprendemos sobre manifestaciones menos comunes vinculadas a COVID-19, por ejemplo:

Eventos tromboembólicos

- Los datos disponibles sobre el riesgo de trombosis en pacientes con COVID-19 gravemente enfermos son limitados y se basan en series de casos de China¹, Holanda² y Francia³. Estos estudios pueden indicar un mayor riesgo trombótico, incluida la embolia pulmonar y el accidente cerebrovascular en pacientes hospitalizados con COVID-19.

Manifestaciones de la piel

- Los datos sobre lesiones cutáneas como síntoma de COVID-19 son limitados. En un estudio, de 88 pacientes que dieron positivo para COVID-19, 18 pacientes (20%) desarrollaron erupciones cutáneas como erupción cutánea y urticaria⁴. También hay relatos anecdóticos de lesiones del dedo del pie púrpura (púrpura fulminante) en pacientes sospechosos de COVID-19.
- La OMS está recopilando información sobre erupciones y la Academia Estadounidense de Dermatología ha establecido un registro internacional para reportar casos.

¹ <https://doi.org/10.1111/jth.14830>

² <https://doi.org/10.1016/j.thromres.2020.04.013>

³ https://www.esicm.org/wp-content/uploads/2020/04/863_author_proof.pdf

⁴ <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jdv.16387>



COMPARACION DE COVID-19 CON OTRAS ENFERMEDADES

Frecuencia relativa de principales síntomas en diferentes afecciones

SINTOMAS	COVID-19	GRIPE	RESFRIO COMUN	DENGUE
Fiebre	Común	Común	Raro	Común
Tos seca	Común	Menos común	Menos Común	Raro
Fatiga	Común	Común	Menos Común	Común
Falta de aire	Menos común	Menos común	Raro	Menos Común
Malestar general	Menos común	Común	Raro	Común
Dolor de Cabeza	Menos común	Común	Raro	Común
Dolor de garganta	Menos común	Menos común	Común	Raro
Diarrea	Menos común	Menos común	Raro	Raro
Congestion nasal	Raro	Menos común	Común	Raro
Goteo nasal	Raro	Común	Común	Menos Común
Estornudos	Raro	Raro	Común	Raro

Definición de caso Argentina

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

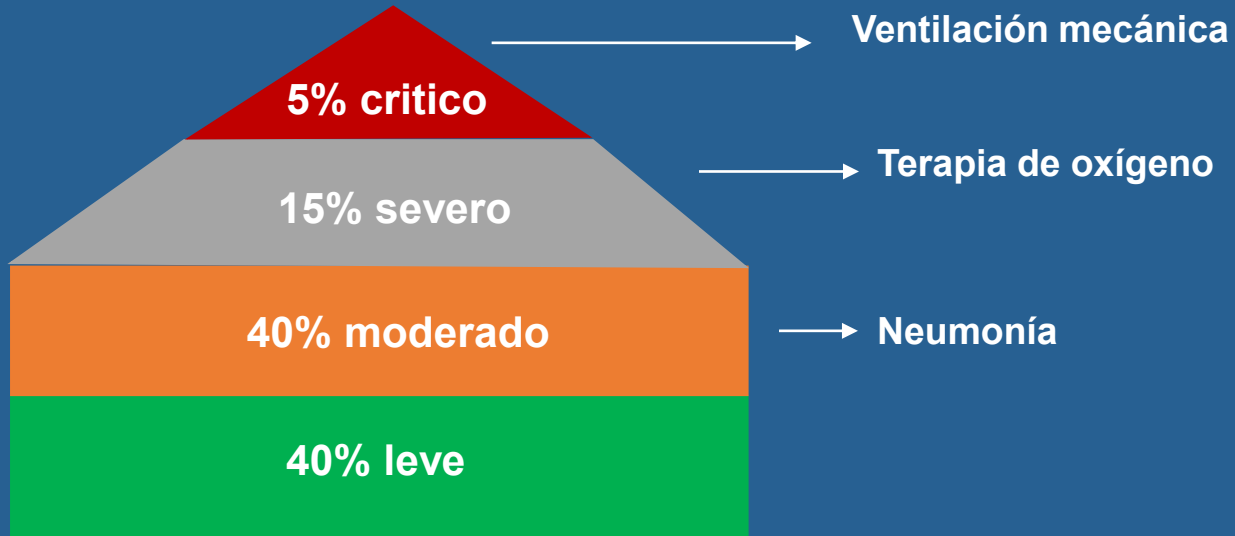
Ó

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**

Severidad



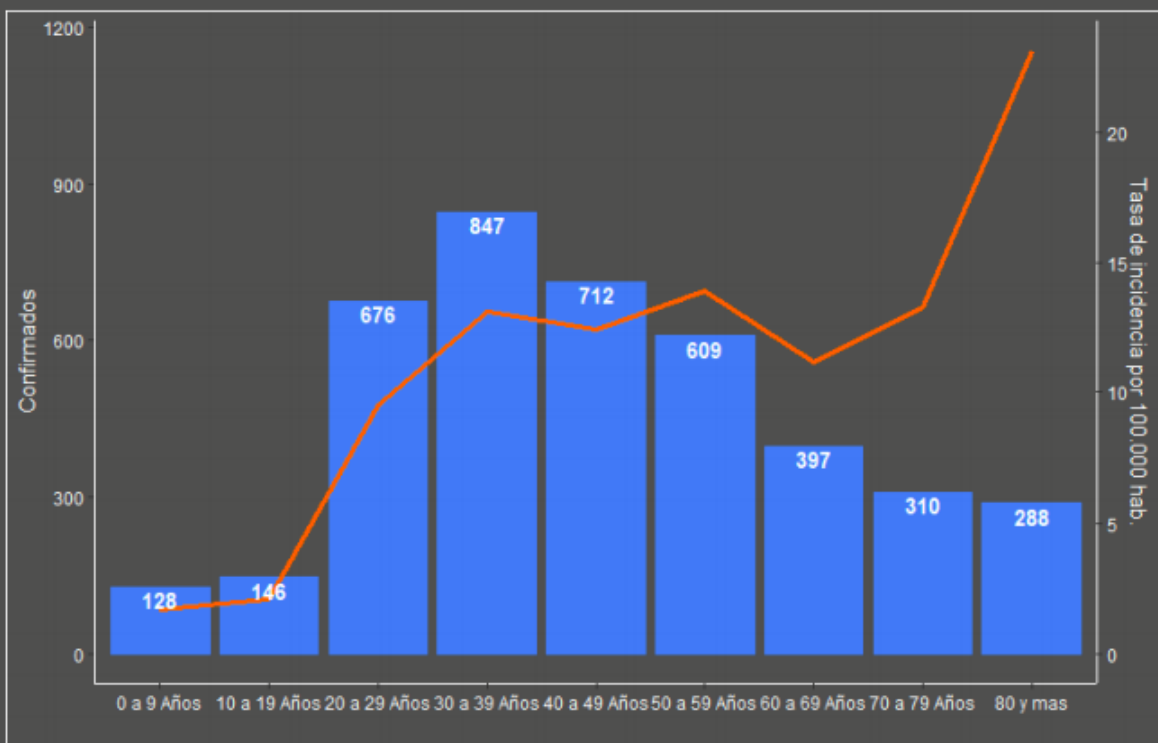
País	Casos reportados	Estimado con necesidad de oxígeno
Italy	27,980	5,596
Iran	14,991	2,998
Spain	9,942	1,988
Republic of Korea	8,320	1,664
Germany	7,272	1,454

Datos de 17-03-2020

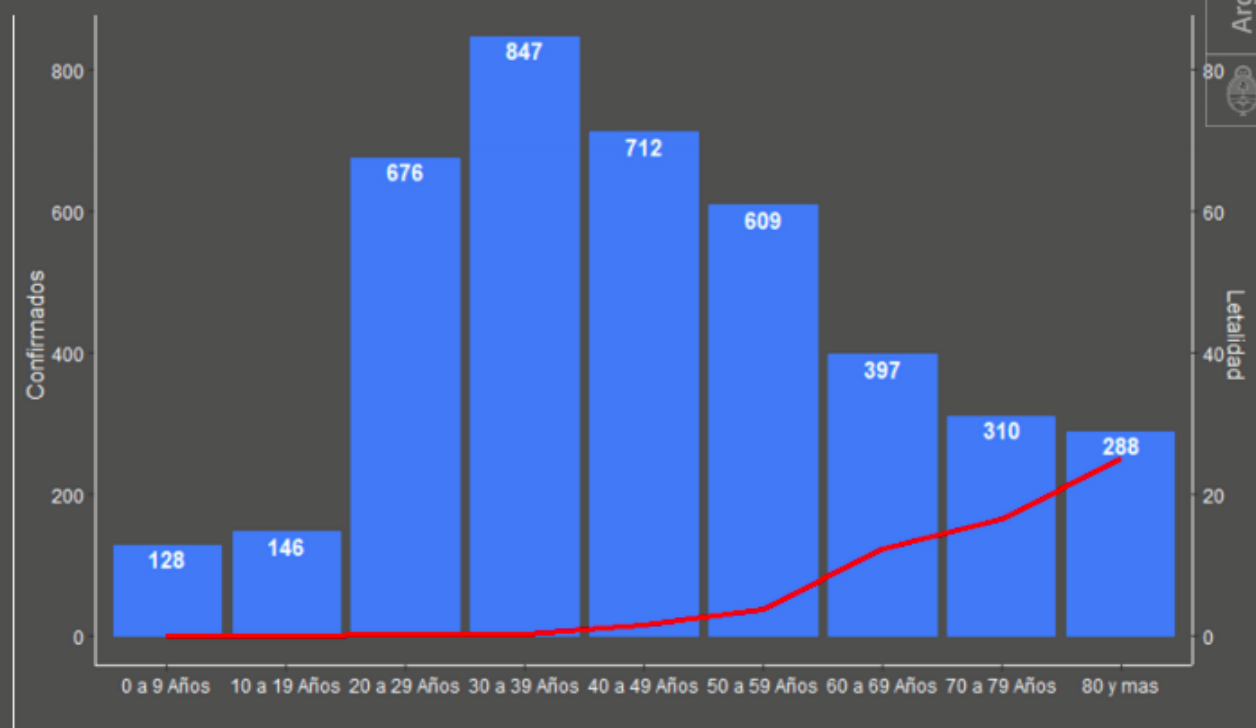
No hay datos de poblaciones con alta prevalencia de VIH, malnutrición, etc.



Casos confirmados y tasas específicas por grupo etario c/ 100.000 hab. Total país. Año 2020 - 28/04 N=4.113*



Casos confirmados y tasa de letalidad por grupos etarios Total país. Año 2020 - 28/04. N=4.113*



La mediana de edad de los casos confirmados es 43 años

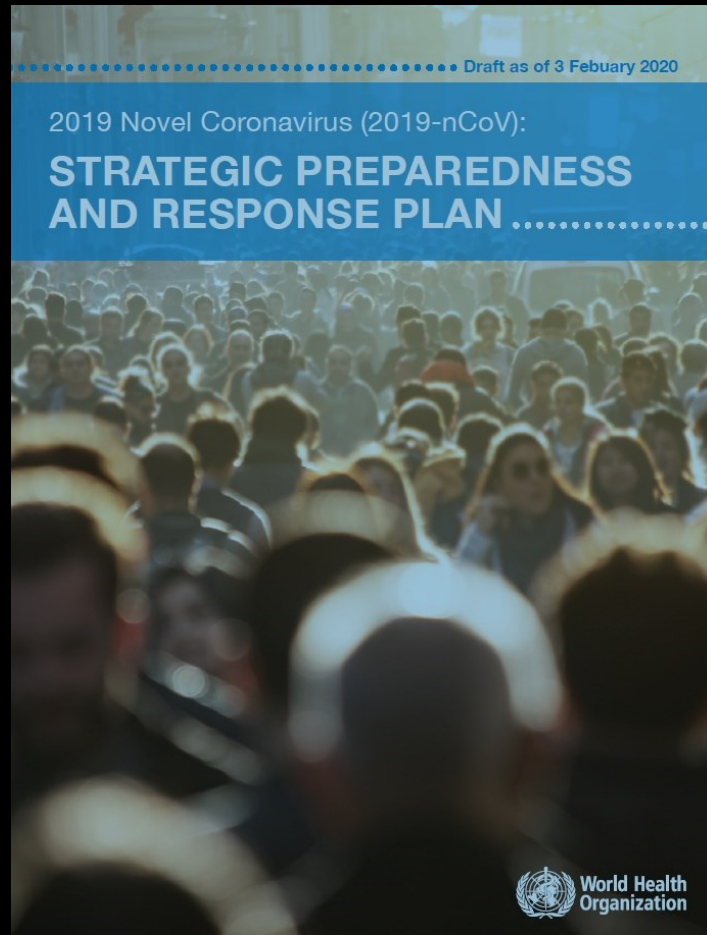
Poblaciones utilizadas: Proyecciones 2020 INDEC

Uno de los casos no tiene el dato de edad.

*No incluyen los casos de Islas Malvinas.

Fuente: Dirección Nacional de Epidemiología e Información Estratégica con datos extraídos del SNVS 2.0

Estrategia Global COVID-19



Objetivos estratégicos

- Salvar vidas
- Limitar la transmisión humana
- Identificar la transmisión desde la fuente animal
- Generar evidencia científica en conocimiento
- Comunicar información
- Minimizar la interrupción socio-económica

Acciones críticas

SALVAR VIDAS

Reorganizar los servicios de salud para un incremento de casos

Mantener la prevención y el control de infecciones

Optimizar el manejo clínico

Asegurar la cadena de suministro

PROTEGER A LOS TRABAJADORES DE SALUD

En el trabajo
y
en la
comunidad

REDUCIR TRANSMISIÓN

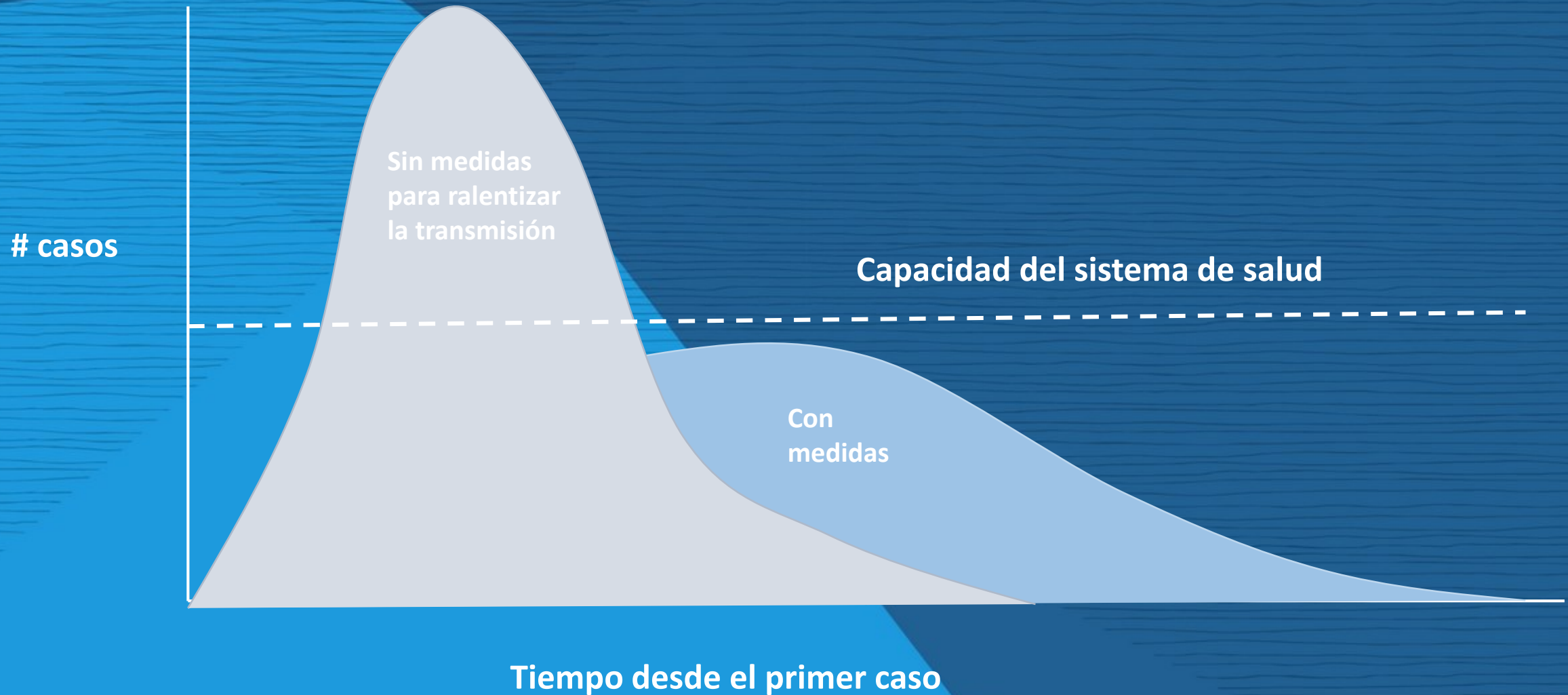
Detectar y aislar casos, rastrear y poner en cuarentena los contactos

Practicar higiene de manos, etiqueta respiratoria, desinfección de superficies

Implementar el distanciamiento social

Generar evidencia para acción

Acciones agresivas para aplanar la curva “Distanciamiento social”



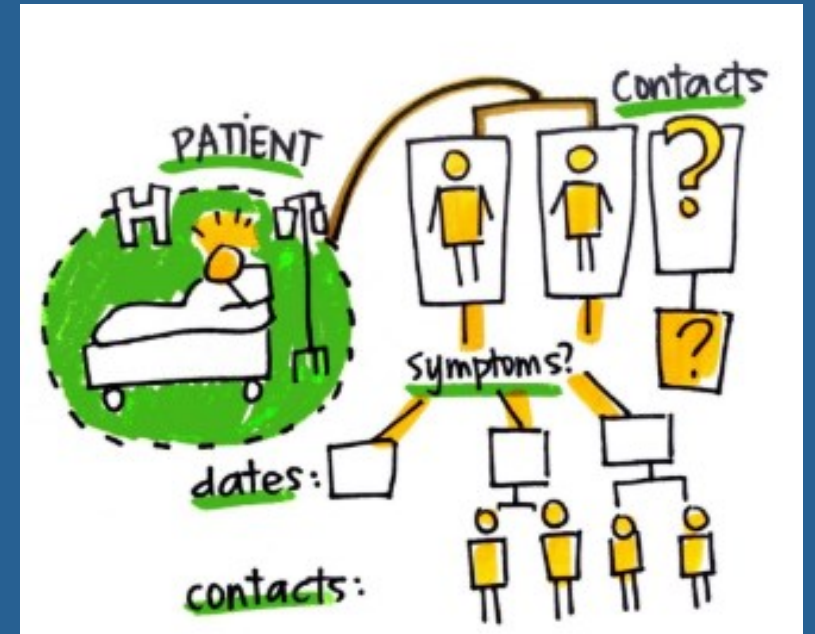
Contención es el eje central

Sistema:

- Vigilancia alerta para la detección precoz – “Donde está el virus?”
- Aislamiento del paciente
- Seguimiento de los contactos

Ciudadano:

- Higiene de manos
- Etiqueta respiratoria
- Atención precoz
- Evitar contacto con personas enfermas



Recomendaciones sobre practicas 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.

Uso de Máscara médica

Personas con síntomas

(fiebre, tos y dificultad respiratoria):

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

Trabajadores de la salud :

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

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

Siempre realizar la higiene de las manos después de retirarlos.

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

DOS rutas principales de transmisión del virus COVID-19

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

Interim guidance
6 April 2020



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.

Actualmente no hay evidencia de que el uso de una máscara (ya sea médica o de otro tipo) por parte de personas sanas en el entorno comunitario más amplio, pueda prevenir la infección con virus respiratorios, incluido COVID-19. Las máscaras médicas deben reservarse para los trabajadores de la salud.

Recomendaciones para la toma de decisiones

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

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

Interim guidance
6 April 2020

Mensaje del Director General de OMS



“Las máscaras solas no pueden detener la pandemia. Los países deben continuar buscando, probando, aislando y tratando cada caso y rastreando cada contacto. Con máscara o sin máscara, hay cosas comprobadas que todos podemos hacer para protegernos a nosotros mismos y a los demás: mantener la distancia, limpiarse las manos, toser o estornudar en el codo y evitar tocarse la cara ”.

Síntesis Press briefings

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

Levantamiento de las restricciones sociales

- La OMS quiere que levantar las restricciones demasiado rápido podría conducir a un resurgimiento mortal.
- La apertura puede ser tan peligrosa como el asilamiento si no se maneja adecuadamente.
- La OMS está trabajando con los países afectados en estrategias para aliviar las restricciones de forma gradual y segura.

Factores a considerar para levantamiento de las restricciones sociales

1. Que la transmisión está controlada.
2. que haya suficientes servicios médicos y de salud pública disponibles.
3. Se minimizan los riesgos de brotes en entornos especiales como los centros de atención a largo plazo.
4. Existen medidas preventivas en los lugares de trabajo, las escuelas y otros lugares públicos.
5. Capacidad de gestionar los riesgos de importación.
6. Que las comunidades estén plenamente conscientes y participen en la transición.

Pasaporte de Inmunidad

“Immunity passports” in the context of COVID-19

Scientific brief
24 April 2020



- En este punto de la pandemia, no hay suficiente evidencia sobre la efectividad de la inmunidad mediada por anticuerpos para garantizar la precisión de un "pasaporte de inmunidad" o "certificado libre de riesgos".
- No hay evidencia de que las personas que se han recuperado de COVID-19 y tienen anticuerpos están protegidos de una segunda infección y que pueden ignorar los consejos de salud pública

<https://www.who.int/publications-detail/immunity-passports-in-the-context-of-covid-19>

Mensaje del Director General de OMS



“Tenemos un largo camino por delante. Este virus estará con nosotros por mucho tiempo.

El mundo no puede volver a ser como eran las cosas. Debe haber una *nueva normalidad* : un mundo más saludable, más seguro y mejor preparado ”.

Síntesis Press briefings

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

¡Gracias!

