

COVID-19



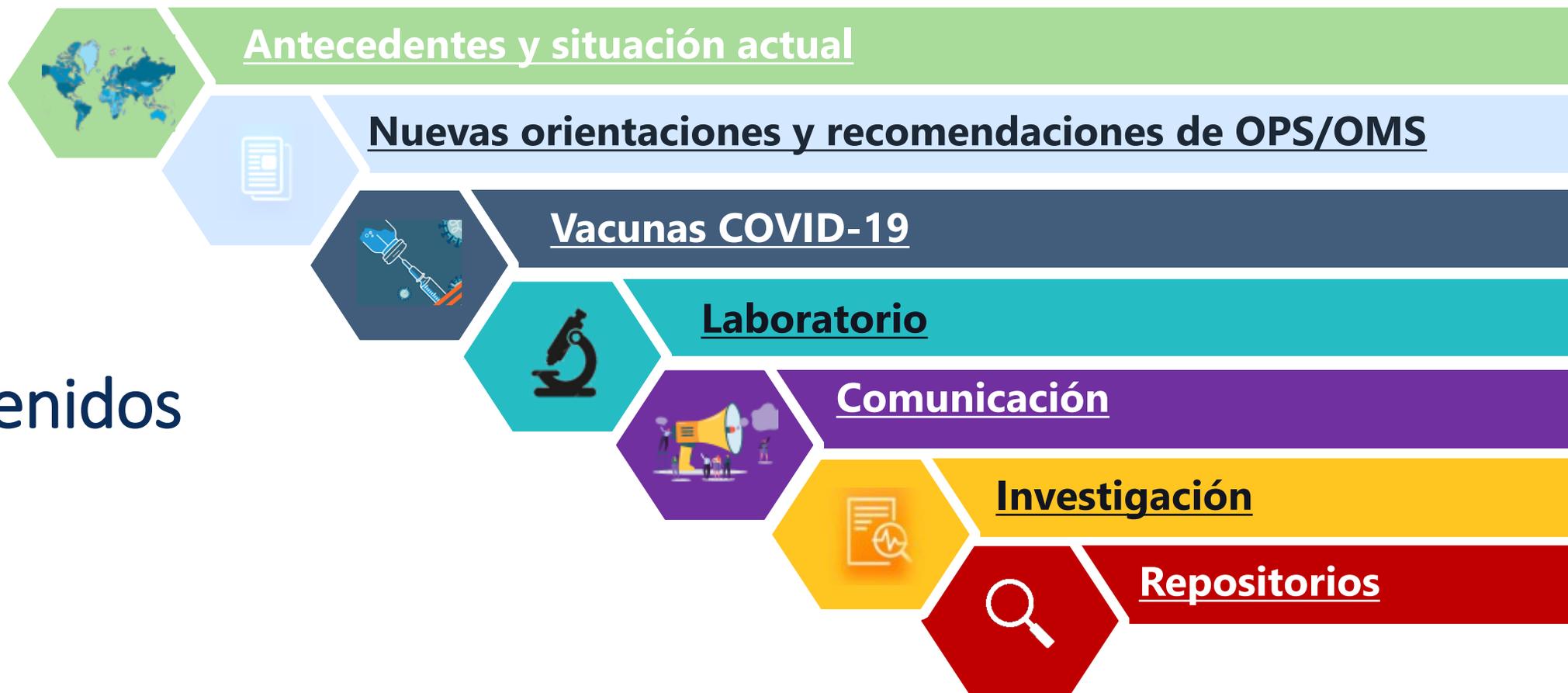
Novel Coronavirus 2019

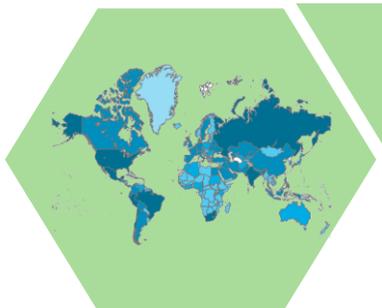
Representación OPS/OMS Argentina

Actualización 18-03-2021 – 2 PM (GMT-3)

<https://www.paho.org/es/recursos-informacion-covid-19-argentina>

Contenidos

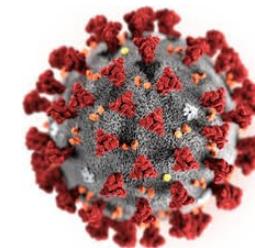




Antecedentes y situación actual

[\[volver al índice\]](#)

Cronología



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

1º caso importado afuera de China (Tailandia)

1º Reunión del Comité de Emergencia (CE) de la OMS

La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia

3º Reunión CE. La OMS acepta la tarea de identificar la fuente animal del virus, entre otras recomendaciones

4º Reunión CE. Se recomienda a los países prepararse para la introducción de la vacuna, entre otros

6º Reunión CE. Recomendaciones sobre Variantes del SARS-CoV-2, vacunas, entre otros

31/12/19

12/01/20

13/01/20

20-21/01/20

22-23/01/20

30/01/20

11/03/20

24/04/20

30/04/20

15/07/20

31/07/20

29/10/20

14/01/21

Nuevo coronavirus (2019-nCoV) fue identificado y se comparte la secuencia genética

1º Misión de la OMS a china

2º Reunión del CE. La OMS declara el brote un ESPII

La OMS lanza ACT-Acelerador para COVID-19

172 países y múltiples vacunas candidatas forman parte del mecanismo COVAX

5º Reunión CE. Recomendaciones sobre tráfico internacional, vigilancia, entre otros

Mensaje de la Directora de la OPS/OMS

“Nuestro Fondo Rotatorio representa a la Región ante el Mecanismo COVAX y, en las últimas semanas, ha estado recibiendo pagos anticipados de los países, ha firmado acuerdos con fabricantes, ha realizado pedidos en nombre de nuestros Estados Miembros y ha hecho los preparativos necesarios para entregar las dosis en toda nuestra Región.

...Gracias a nuestros esfuerzos colectivos, casi 2,3 millones de dosis obtenidas por medio del Mecanismo COVAX llegarán al menos a siete países de nuestra Región en los próximos días y semanas. Y otros países están cerca de recibir sus dosis.

El reto ahora es continuar acelerando los envíos a aquellos países que aún no han recibido dosis del Mecanismo COVAX para garantizar que todos los países reciban sus primeras entregas de vacunas este mes.”

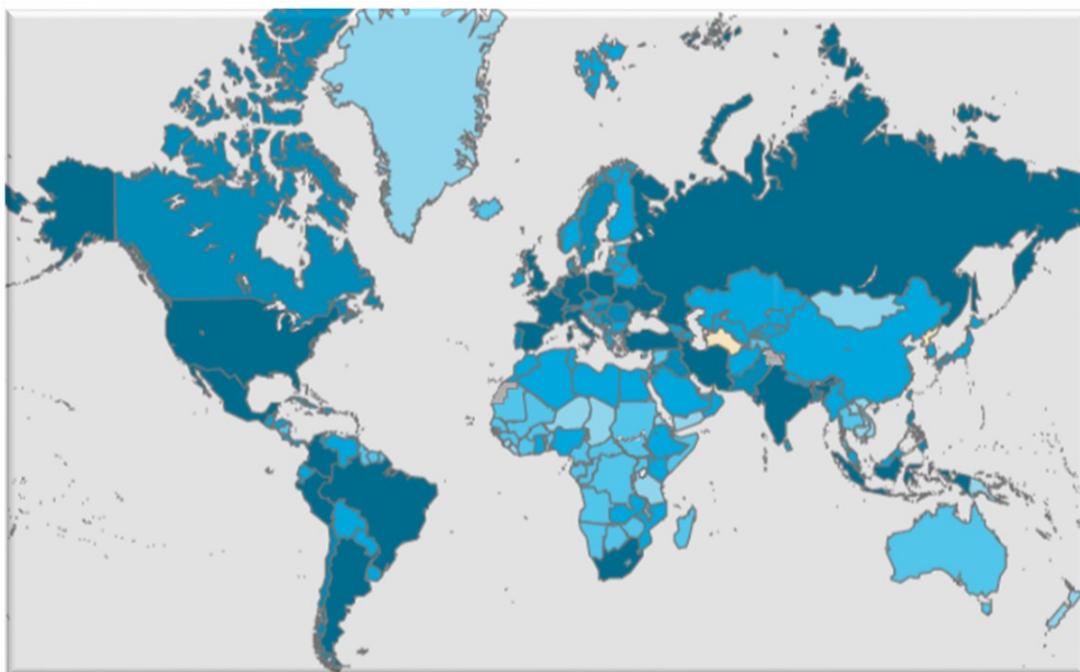


Dra. Carissa Etienne

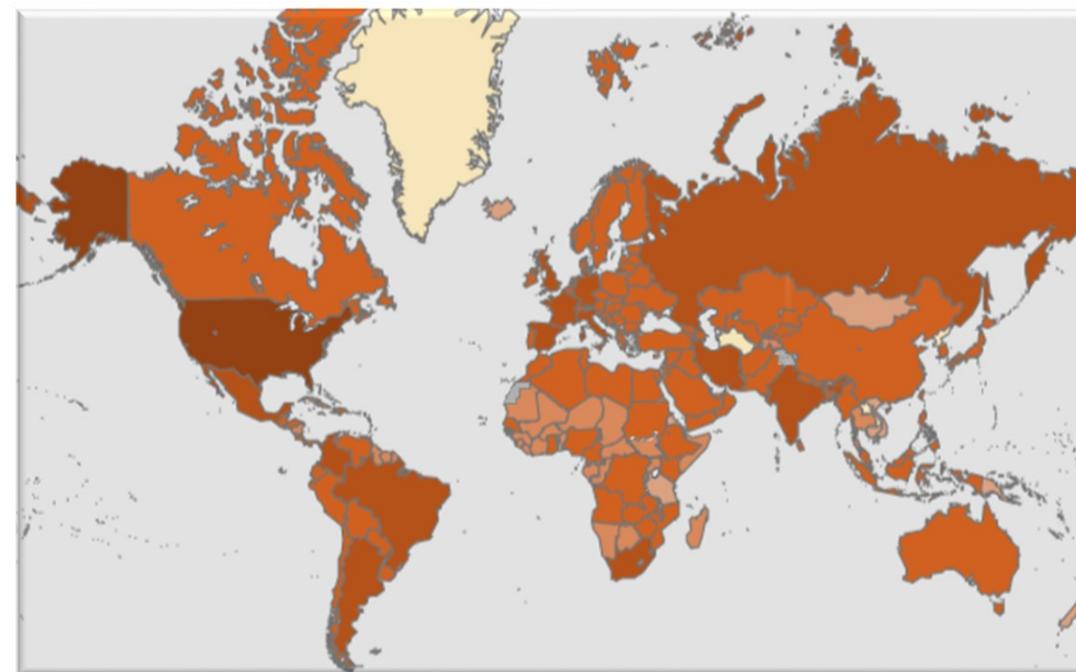
Situación global: COVID-19

18 de marzo de 2021

Distribución geográfica de casos

**120.915.219 casos**

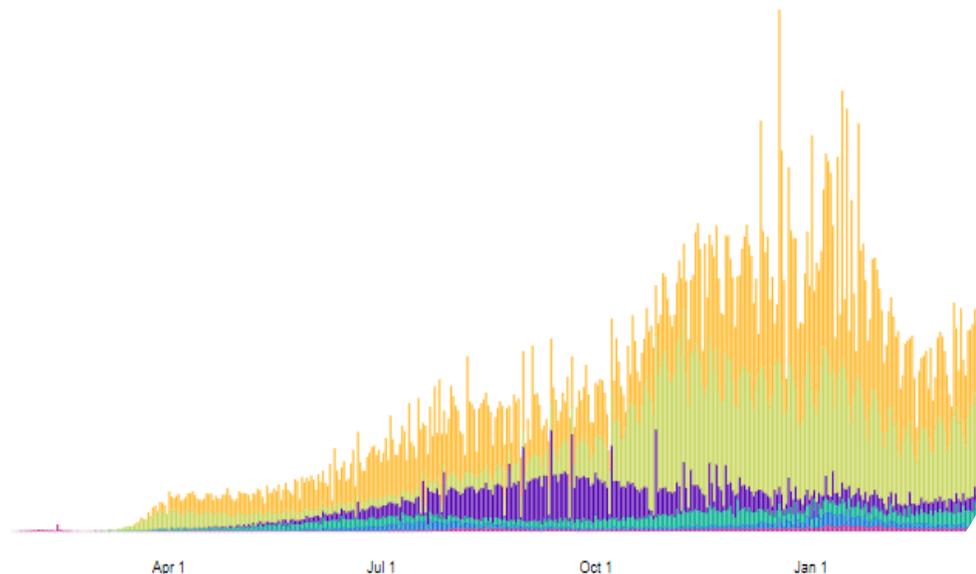
Distribución geográfica de muertes

**2.674.078 muertes**

Situación global: COVID-19

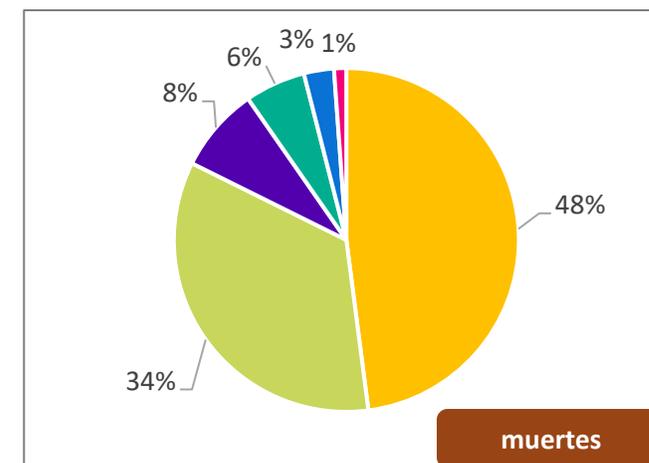
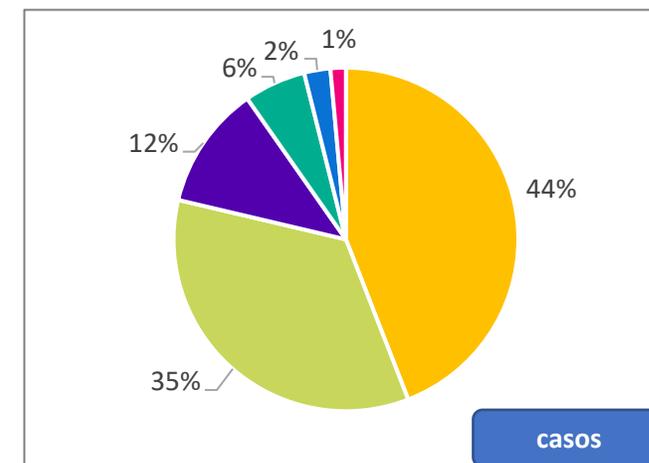
18 de marzo de 2021

Curva epidémica COVID-19

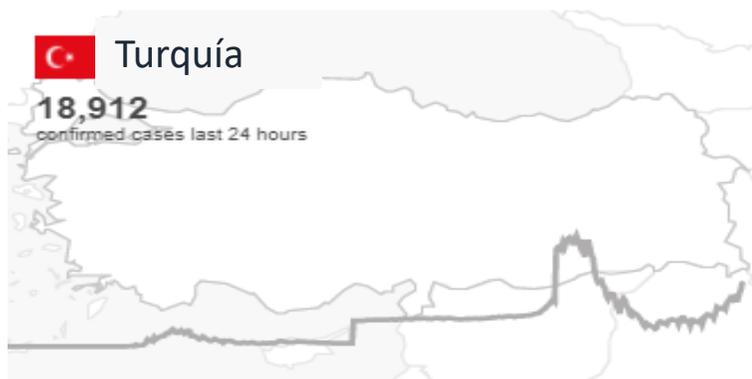
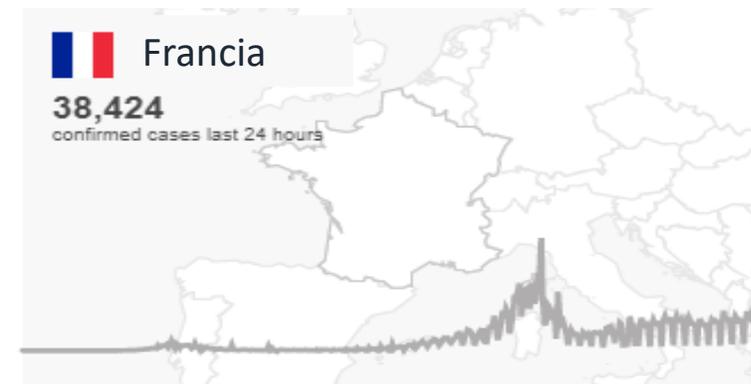
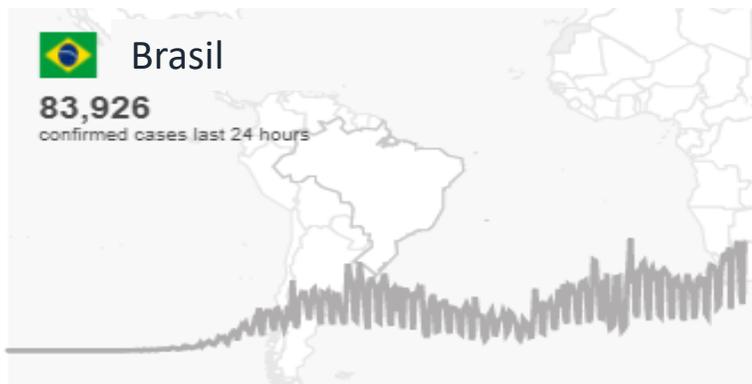


- América
- Europa
- Asia Sudoriental
- Mediterráneo Oriental
- África
- Pacífico Occidental

Porcentaje de casos y muertes por Regiones OMS



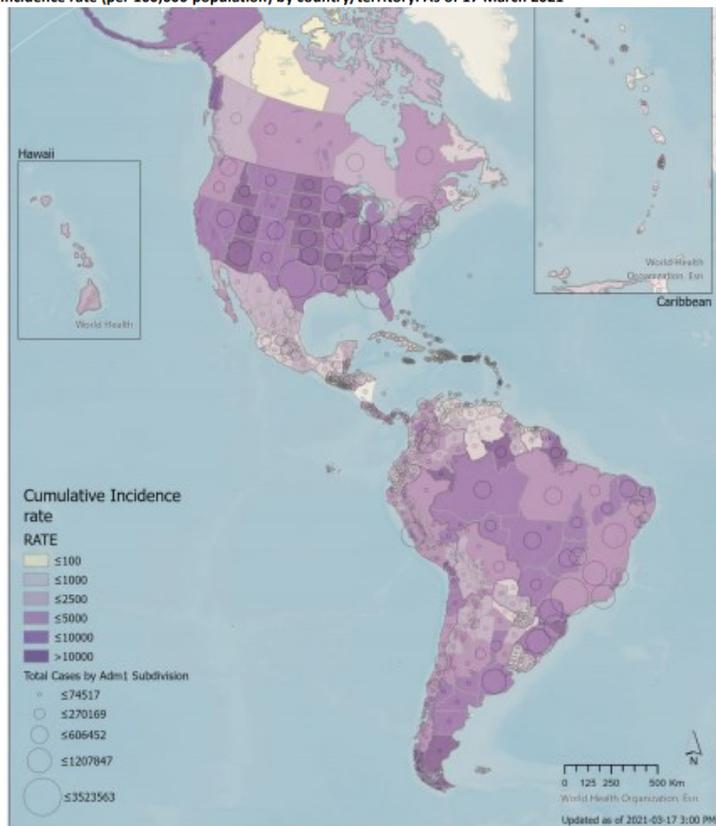
Países con mayor número de casos reportados en las últimas 24 horas:



Situación regional

Distribución geográfica del brote de la enfermedad por el Coronavirus (COVID-19) en las Américas, 17-03-21

Map 1. Reported number of cumulative COVID-19 cases in the Region of the Americas and corresponding incidence rate (per 100,000 population) by country/territory. As of 17 March 2021



Casos confirmados
53.340.393
Muertes
1.282.354

País	Casos	Muertes	Tasa cruda de letalidad
EEUU	29.260.772	531.855	2%
Brasil	11.603.535	282.127	2%
Colombia	2.309.600	61.368	3%
Argentina	2.210.121	54.036	2%
México	2.169.007	195.119	9%
Perú	1.427.604	49.330	4%
Canadá	915.868	22.519	3%
Chile	905.212	21.816	2%
Panamá	348.580	6.009	2%
Ecuador	305.598	16.300	5%
Bolivia	260.988	11.997	5%

- 38 países reportan transmisión comunitaria.

Vigilancia de la COVID-19: Definiciones.

https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Surveillance_Case_Definition-2020.2

(Actualización, 16 de diciembre)

<https://covid19-evidence.paho.org/handle/20.500.12663/390>

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

<https://apps.who.int/iris/handle/10665/333912>

Definiciones Argentina.

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

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



Nuevas orientaciones y recomendaciones de OPS/OMS

[\[volver al índice\]](#)

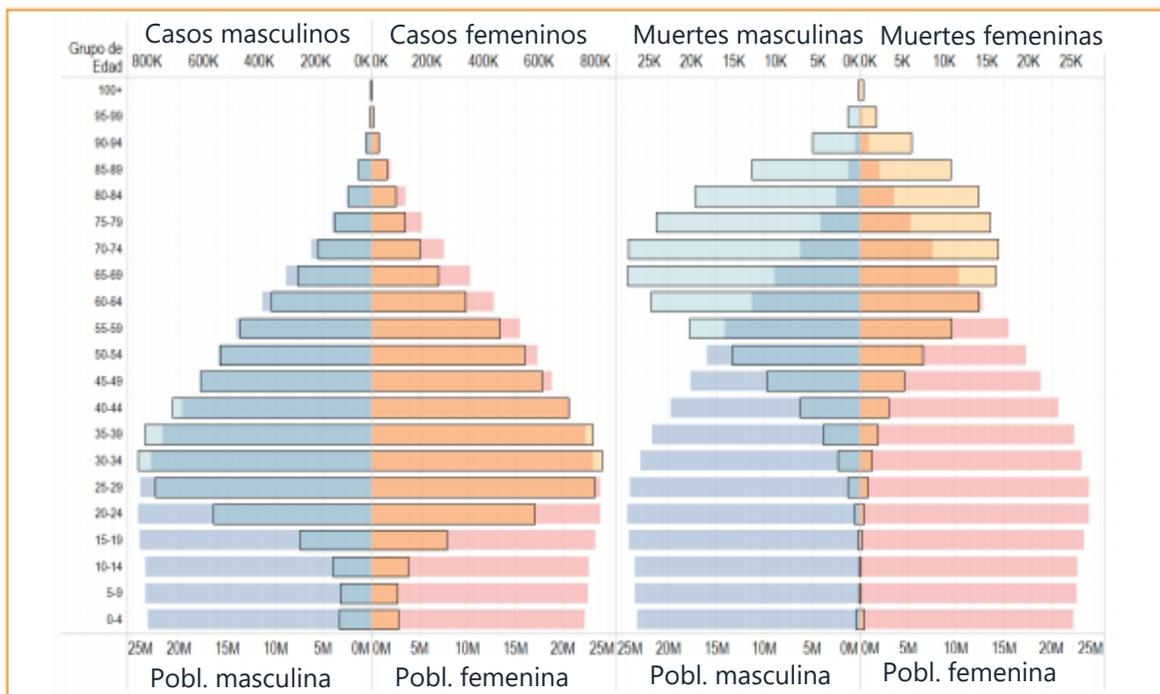
Diferencias por razones de sexo en relación con la pandemia de COVID-19 en la Región de las Américas

01 de febrero 2021

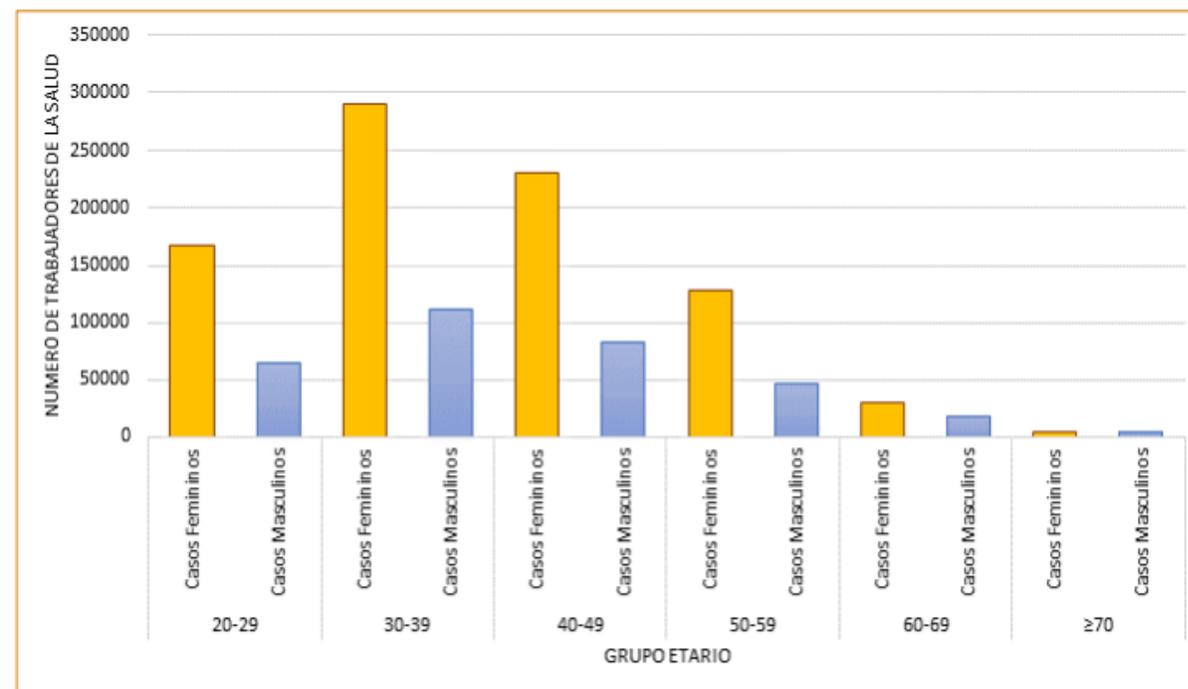
- ❖ En este informe se examinan los datos disponibles sobre las **diferencias de género y la COVID-19 desde el inicio de la pandemia en la Región hasta el 31 de enero del 2021**, en un intento deliberado de desentrañar los datos de salud o que guardan alguna relación con ella.
- ❖ El **propósito** es poner de relieve la manera en que la emergencia ha expuesto las disparidades por razones de género y proponer oportunidades concretas de mejorar la respuesta equitativa a la pandemia.
- ❖ La comprensión de las vulnerabilidades y su distribución en cuanto al sexo y la edad nos ayudará a incorporar este determinante clave de la salud en la respuesta de salud pública más importante que veremos en nuestra vida.



Casos de COVID-19 y muertes por sexo y grupo etario comparados con la población de base en 26 países y territorios de la Región de las Américas



Número de casos de la COVID-19 en el personal de salud, por edad y sexo



Número total de casos confirmados de SIM-I asociados con la COVID-19

País/territorio	Número de casos confirmados	Número de muertes confirmadas
Argentina	65	1
Brasil	646	41
Canadá	23	0
Chile	151	2
Colombia	3	0
Costa Rica	27	0
Cuba	2	0
Ecuador	8	0
El Salvador	17	0
Estados Unidos de América	1.811	26
Guadalupe	4	0
Guatemala	2	0
Guayana Francesa	1	0
Honduras	2	0
Panamá	5	1
Paraguay	52	5
República Dominicana	103	5
Total	2,922	81

Número total de casos y muertes en embarazadas con resultados positivos al SARS-CoV-2 y razón de mortalidad general

País	Número de embarazadas con resultados positivos al SARS-CoV-2	Número de muertes en embarazadas con resultados positivos al SARS-CoV-2	Tasa de mortalidad (%)
Argentina	8.698	44	0,51
Bahamas	16	1	6,25
Belize	103	2	1,94
Bolivia	891	25	2,81
Brasil	4.880	252	5,16
Chile	7.881	3	0,04
Colombia	6.245	61	0,98
Costa Rica	286	3	1,05
Cuba	11	0	0,00
Ecuador	1.674	25	1,49
Estados Unidos de América	64.075	74	0,12
Guatemala	1.054	11	1,04
Haití	76	4	5,26
México	10.188	221	2,17
Panamá	1.289	7	0,54
Paraguay	667	1	0,15
Perú	41.403	76	0,18
República Dominicana	309	19	6,15
Uruguay	82	0	0,00
Venezuela	339	7	2,06
Total	150.167	836	0,56

Reflexiones (resumen)

- ❖ La **pandemia de la COVID-19 ha puesto de relieve las desigualdades existentes en materia de género** y, por lo tanto, ha arrojado luz sobre sus implicaciones indirectas.
- ❖ Hay un **resultado negativo significativo en las tasas de incidencia y de mortalidad en los hombres**, en comparación con las mujeres, en particular en los grupos de más edad. Las diferencias fisiológicas basadas en el sexo, las comorbilidades preexistentes y los factores sociales, comportamentales y del modo de vida podrían contribuir a este hallazgo.
- ❖ Otras investigaciones para estudiar las repercusiones socioeconómicas, biológicas y relacionadas con el género de la COVID-19 podrían mostrar la manera en que el virus desestabiliza desproporcionadamente la vida de mujeres y hombres, con lo cual su derecho a la salud se ve condicionado.
- ❖ Aunque la infección en las mujeres tiende a ser menos grave, **las repercusiones sociales han acentuado las disparidades que afrontan las mujeres**. Las mujeres representan 70% del personal de salud, lo cual las expone a un riesgo singularmente alto de contraer la enfermedad.
- ❖ Las **embarazadas** pueden enfrentarse con un **riesgo mayor de necesitar cuidados intensivos o respiración invasiva**.
- ❖ La COVID-19 ha puesto de relieve muchas de las vulnerabilidades y disparidades actuales, lo que subraya la **necesidad de emprender medidas aceleradas a fin de generar cambios institucionales transformadores para que nadie se quede atrás**.

Actualización Epidemiológica: Enfermedad por coronavirus (COVID-19)

11 de marzo de 2021

➤ Brinda un resumen de la situación epidemiológica por COVID a nivel:

Global
Regional (Américas)

Incluye:

➤ Aspectos destacados sobre:

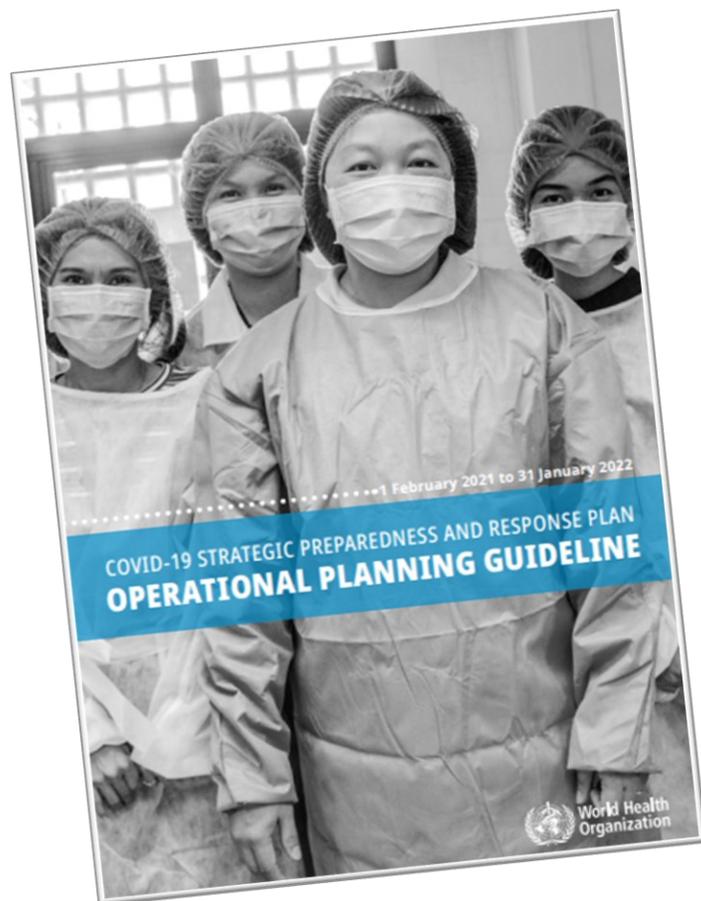


*Síndrome inflamatorio multisistémico

➤ Orientaciones para las autoridades nacionales.

COVID-19 Plan Estratégico de Preparación y Respuesta - Directriz de Planificación Operativa

03 de marzo de 2021



- ✧ El Plan Estratégico de Preparación y Respuesta (PEPR) de la OMS para COVID-19 2021 invita a las autoridades nacionales a:
 - **Actualizar los planes nacionales de COVID-19** para incorporar las lecciones aprendidas a lo largo de 2020 y
 - **Anticiparse y prepararse para los retos de 2021**, incluida la necesidad de preparar a todos los sistemas sanitarios para aplicar de forma segura y equitativa las nuevas herramientas de COVID-19, como las vacunas.
- ✧ También está destinado a ser utilizado por los equipos de país de las Naciones Unidas y los principales asociados para elaborar o actualizar sus planes multiinstitucionales de COVID-19 para 2021 con las autoridades nacionales.
- ✧ El PEPR 2021 describe las plataformas técnicas y operativas regionales y mundiales que seguirán apoyando a los países a lo largo de 2021.
- ✧ Esta guía operacional fue desarrollada para acompañar el [Plan Estratégico de Preparación y Respuesta 2021](#).

✂ Esta guía de planificación operativa tiene la finalidad de proporcionar a los países acciones prácticas de alto nivel en cada uno de los **diez pilares de preparación y respuesta** que pueden adaptarse y aplicarse a nivel nacional y subnacional para alcanzar los seis objetivos estratégicos del PEPR 2021:

- Suprimir la transmisión.
- Reducir la exposición.
- Contrarrestar la desinformación y la mala información.
- Proteger a los vulnerables.
- Reducir la muerte y la enfermedad.
- Acelerar el acceso equitativo a nuevas herramientas, como vacunas, diagnósticos y terapias.

➤ **Pilares:**

Coordinación, planificación, financiación y seguimiento.

Comunicación de riesgos, compromiso de la comunidad y gestión de la infodemia.

Vigilancia, investigación epidemiológica, rastreo de contactos y ajuste de las medidas sociales y de salud pública.

Puntos de entrada, viajes y transportes internacionales, concentraciones masivas y movimientos de población.

Laboratorio y diagnóstico.

Prevención y control de las infecciones y protección del personal sanitario.

Gestión de casos, operaciones clínicas y terapéuticas.

Apoyo operativo, logístico y cadenas de suministro.

Reforzar los servicios y sistemas sanitarios esenciales.

Vacunación.

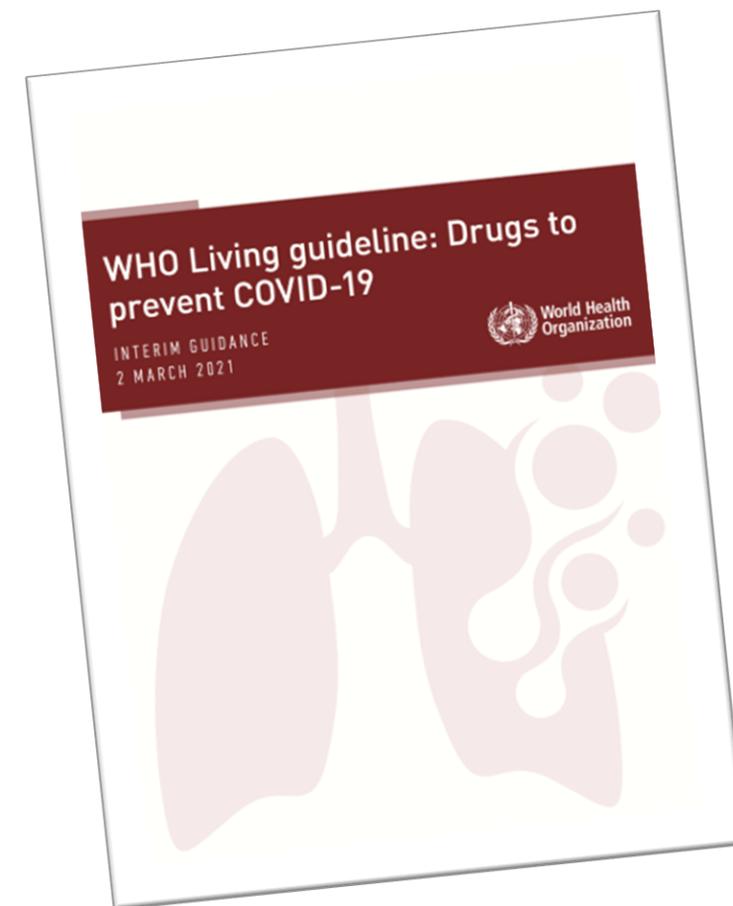
OMS guía dinámica: Fármacos para prevenir la COVID-19

02 de marzo de 2021

Pregunta clínica: ¿Cuál es el papel de los medicamentos para prevenir la COVID-19?

Público objetivo: Médicos/as clínicos y responsables de la toma de decisiones.

Práctica actual: El uso actual de los fármacos para prevenir la COVID-19 es variable, lo que refleja incertidumbre a gran escala. Se están llevando a cabo numerosos ensayos aleatorios de muchos fármacos diferentes para informar la práctica. Esta primera versión de la guía contiene nueva información y una recomendación sobre la hidroxiclороquina en base a la publicación de seis ensayos sintetizados en un meta-análisis en red.



Recomendación:

El panel hizo una **fuerte recomendación contra el uso de la profilaxis con hidroxiclороquina para los individuos que no tienen COVID-19** (evidencia de alta certeza).

Comprensión de las recomendaciones:

Al pasar de la evidencia a la recomendación fuerte contra el uso de hidroxiclороquina para prevenir la COVID-19, el panel enfatizó **la evidencia que sugiere un efecto nulo o pequeño sobre la mortalidad y el ingreso hospitalario junto con un probable aumento del riesgo de efectos adversos.**

A la luz de estas pruebas, el panel no previó una variabilidad importante en lo que respecta a los valores y las preferencias de los pacientes.

Además, el panel decidió que era poco probable que los factores contextuales, como los recursos, la viabilidad, la aceptabilidad y la equidad para los países y los sistemas de atención sanitaria, modificaran la recomendación.

El panel reconoció que una **recomendación firme contra la hidroxiclороquina para prevenir la COVID-19 indica que esta área ya no es una prioridad de investigación y que los recursos deberían orientarse más bien a evaluar otras intervenciones profilácticas más prometedoras.**

Consideraciones sobre las medidas de salud pública relacionadas con la escuela para las poblaciones en condiciones de vulnerabilidad en el contexto de la COVID-19

03 de marzo 2021

- ❖ Este documento analiza las **consecuencias sanitarias, sociales y económicas** de las medidas de control de la pandemia relacionadas con:
 - El cierre de escuelas,
 - Los elementos que deben tenerse en cuenta a la hora de reabrir y cerrar las escuelas, centrándose en los niños y adolescentes en situación de vulnerabilidad.
- ❖ Proporciona consideraciones adicionales para **garantizar que los planes de reapertura de las escuelas incluyan acciones diseñadas para beneficiar a aquellos estudiantes con mayor riesgo de tener resultados inadecuados en materia de educación y salud debido a los impactos negativos de la COVID-19.**
- ❖ El **objetivo** de este documento es contribuir a un proceso de reapertura/cierre de escuelas que sea inclusivo y participativo y que tenga en cuenta las necesidades de las poblaciones en situación de vulnerabilidad en el contexto de la pandemia de la COVID-19.
- ❖ Esta dirigido a los equipos técnicos de los Ministerios de Sanidad y Educación, alcaldes y responsables locales.



Recomendaciones para prevenir la transmisión de la COVID-19 en ferias y mercados de alimentos

02 de marzo 2021



- La crisis sanitaria mundial causada por la pandemia de COVID-19 ha dado lugar a una crisis económica y social que pone en riesgo la seguridad alimentaria de la población.
- En esta guía se presentan las distintas **recomendaciones vigentes para el funcionamiento seguro de ferias y mercados de alimentos en el contexto de la COVID-19**, incluyendo recomendaciones para:

1

- Las autoridades nacionales y locales.

2

- El espacio físico de la feria y la organización del mercado de alimentos.

3

- Los trabajadores de ferias y mercados de alimentos.

4

- Los usuarios/as de mercados y ferias libres.

Comunicación de Riesgos y Participación Comunitaria (CRPC) para la localización de contactos en el contexto de la COVID-19. Orientaciones provisionales

01 de marzo 2021

Las cuatro capacidades básicas de CRPC aplicadas a los cuatro pasos de la localización de contactos

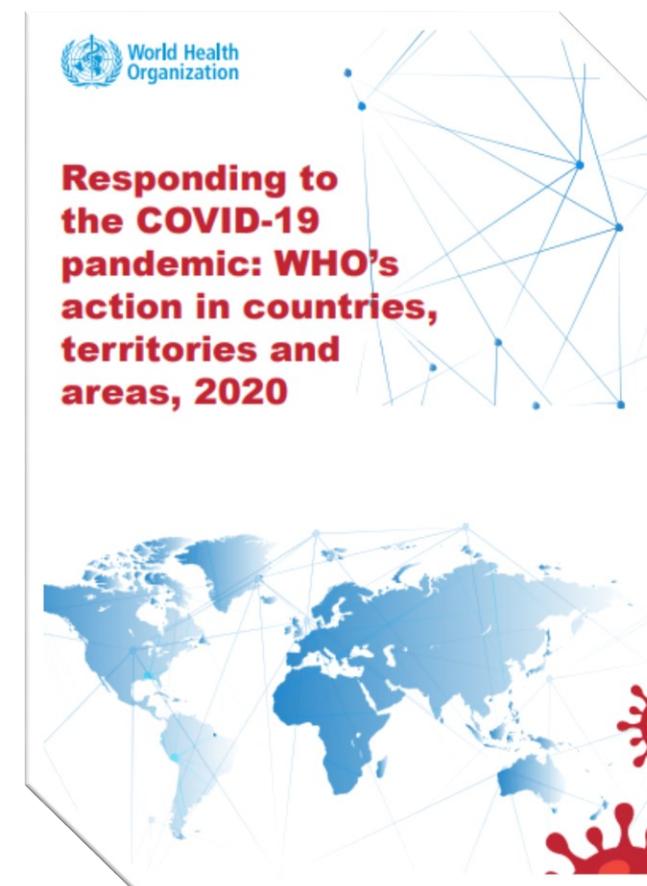


- ❖ El rastreo de contactos es un elemento clave del enfoque recomendado por la OMS para controlar la propagación de la COVID-19 e interrumpir las cadenas de transmisión de persona a persona.
- ❖ Si los principios de CRPC se incorporan de manera eficaz en las actividades de rastreo de contactos, se salvaguarda el cumplimiento de las actividades y se frena o detiene la transmisión de la COVID-19.
- ❖ En este documento se ofrecen orientaciones a las autoridades de salud para que mejoren la tasa de éxito del rastreo de contactos al asegurarse de que las actividades se sustenten en los principios, la evidencia y las actividades de CRPC.
- ❖ Se suministran también herramientas a los profesionales que participan en dicha localización a fin de asentar sus prácticas en los principios de la CRPC y mejorar igualmente su tasa de éxito.

Respuesta a la pandemia de COVID-19: La acción de la OMS en países, territorios y zonas, 2020

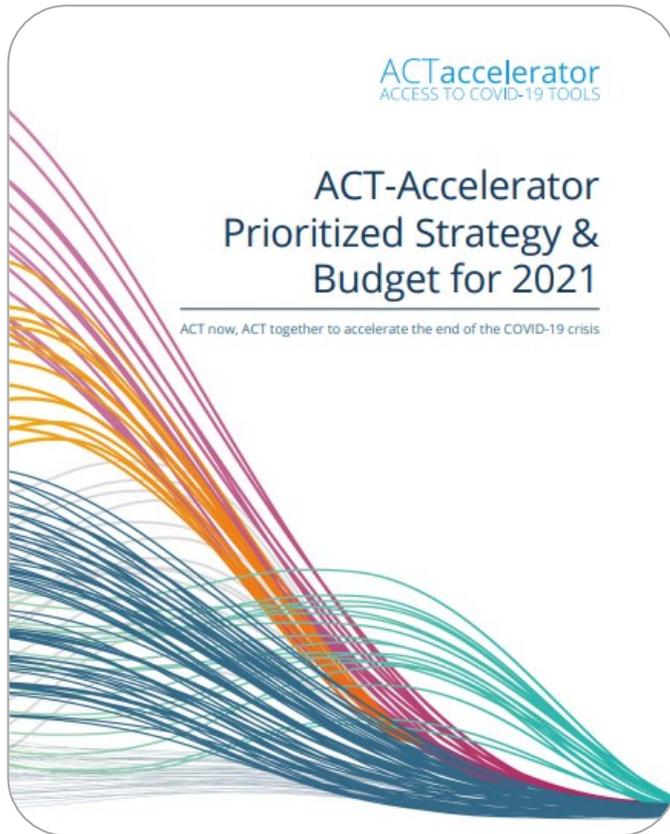
01 de marzo de 2021

- ❑ Esta publicación consolida un conjunto de más de **70 estudios de caso** sobre el **trabajo de la OMS en países, territorios y áreas para apoyar a los gobiernos en un amplio espectro de respuesta a la COVID-19 durante marzo-diciembre 2020.**
- ❑ Los relatos y las imágenes de esta publicación muestran:
 - Los retos a los que se han enfrentado los países,
 - La contribución de la OMS a la búsqueda de soluciones nacionales y regionales para hacer frente a la pandemia de COVID-19 y
 - Las oportunidades para reforzar la colaboración con otros asociados nacionales e internacionales en materia de salud, desarrollo y ayuda humanitaria.



Estrategia y presupuesto prioritarios de ACT-Accelerator para 2021

12 de marzo 2021



- ✘ La estrategia y el presupuesto del Acelerador de Acceso a las Herramientas de COVID-19 (ACT) se actualizará periódicamente para reflejar:
 - La evolución de la situación epidemiológica,
 - El conocimiento sobre la COVID-19,
 - Los productos de COVID-19 y
 - Las necesidades de financiación.

- ✘ Los temas cubiertos incluyen: logros clave, prioridades en 2021, maximización del impacto, el déficit de financiación, actividades e inversiones complementarias y el caso económico para invertir en el Acelerador ACT.

- ✘ Este documento sustituye el [Informe de estatus y plan](#) y el documento [Prioridades urgentes y requerimientos de financiación](#).

Fondo Estratégico - Lista de pruebas precalificadas de la OMS

10 de marzo 2021

- Consulte la lista de pruebas precalificadas por la OMS que pueden ser adquiridas mediante el Fondo Estratégico de la OPS.
- Los productos no incluidos en esta lista, podrán ser adquiridos a solicitud individual por los Estados Miembro.
- Los precios y tiempos de entrega dependerán de la disponibilidad del producto al momento de la solicitud.
- Para fines presupuestarios, la OPS sugiere a los Estados Miembros agregar un 15-25% sobre el precio del producto para reflejar los costos de flete y seguro hasta el puerto de entrega y un recargo del 4,25% sobre el precio del producto.

Cualquier pregunta adicional puede ser dirigida al fondoestrategico@paho.org

Producto	Descripción	Código	Unidad de Medida	Precio por Unidad	Proveedor	Reservar Publica P2 2020
Kit de diagnóstico de COVID-19	Kit de diagnóstico de COVID-19 por PCR en tiempo real	OPS-2020-001	Kit	150.00	OPS	Reservar Publica P2 2020
Kit de diagnóstico de COVID-19	Kit de diagnóstico de COVID-19 por PCR en tiempo real	OPS-2020-002	Kit	150.00	OPS	Reservar Publica P2 2020
Kit de diagnóstico de COVID-19	Kit de diagnóstico de COVID-19 por PCR en tiempo real	OPS-2020-003	Kit	150.00	OPS	Reservar Publica P2 2020
Kit de diagnóstico de COVID-19	Kit de diagnóstico de COVID-19 por PCR en tiempo real	OPS-2020-004	Kit	150.00	OPS	Reservar Publica P2 2020
Kit de diagnóstico de COVID-19	Kit de diagnóstico de COVID-19 por PCR en tiempo real	OPS-2020-005	Kit	150.00	OPS	Reservar Publica P2 2020
Kit de diagnóstico de COVID-19	Kit de diagnóstico de COVID-19 por PCR en tiempo real	OPS-2020-006	Kit	150.00	OPS	Reservar Publica P2 2020
Kit de diagnóstico de COVID-19	Kit de diagnóstico de COVID-19 por PCR en tiempo real	OPS-2020-007	Kit	150.00	OPS	Reservar Publica P2 2020
Kit de diagnóstico de COVID-19	Kit de diagnóstico de COVID-19 por PCR en tiempo real	OPS-2020-008	Kit	150.00	OPS	Reservar Publica P2 2020
Kit de diagnóstico de COVID-19	Kit de diagnóstico de COVID-19 por PCR en tiempo real	OPS-2020-009	Kit	150.00	OPS	Reservar Publica P2 2020
Kit de diagnóstico de COVID-19	Kit de diagnóstico de COVID-19 por PCR en tiempo real	OPS-2020-010	Kit	150.00	OPS	Reservar Publica P2 2020

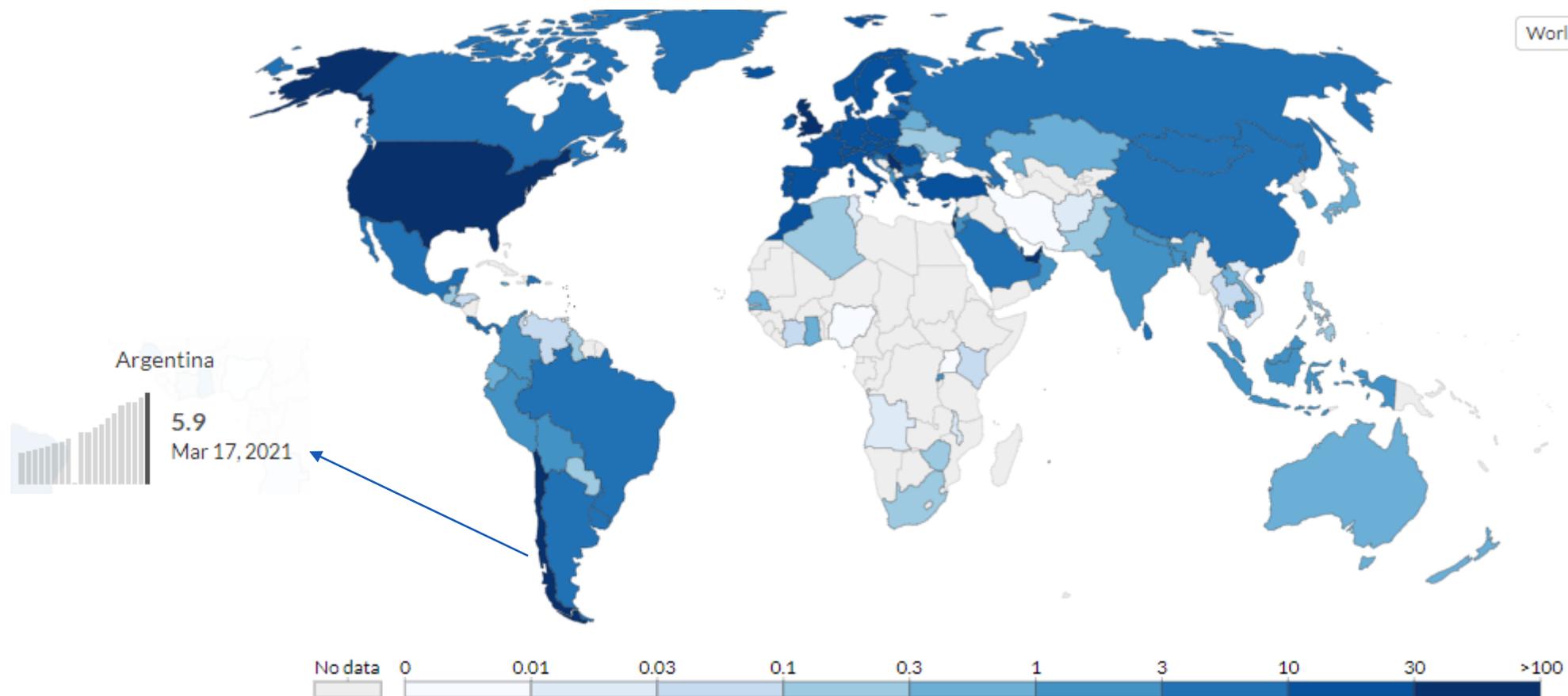


Vacunas COVID-19

[\[volver al índice\]](#)

17 de marzo de 2021

Dosis administradas de vacunas contra la COVID-19 por cada 100 personas*

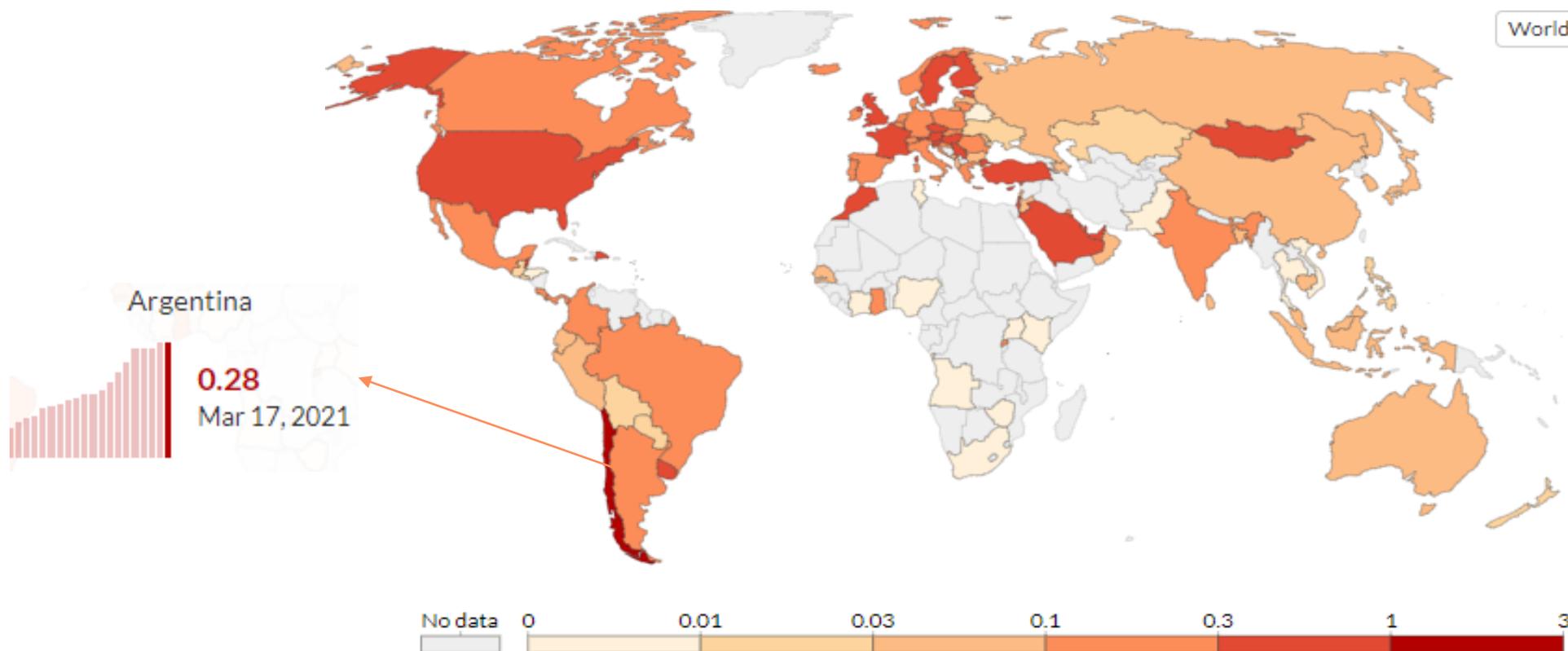


*Esto es calculado como una sola dosis y puede no ser igual al número total de personas vacunadas, dependiendo del régimen de dosis específico (por ejemplo, las personas que reciben múltiples dosis).

<https://ourworldindata.org/covid-vaccinations>

17 de marzo de 2021

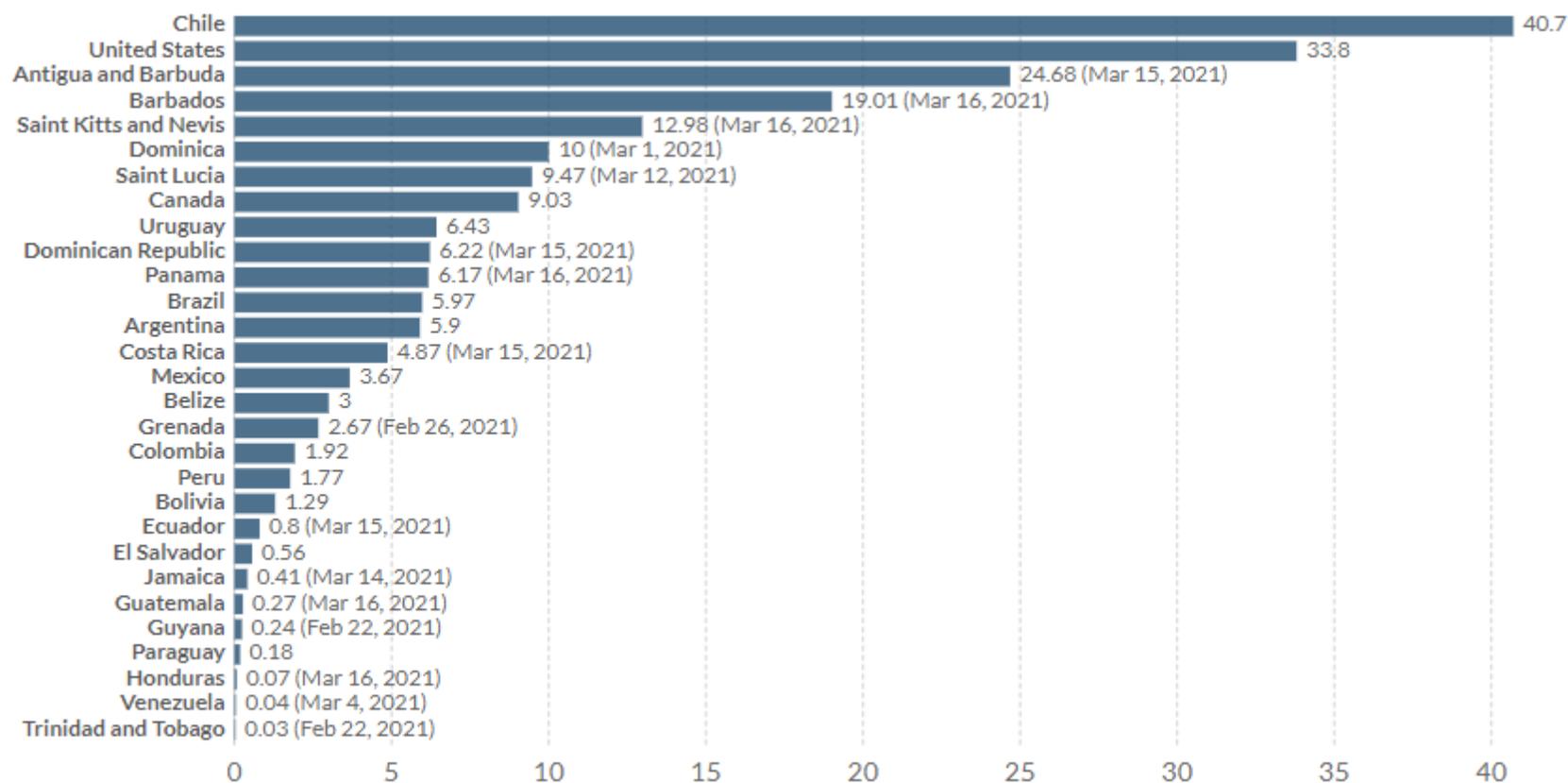
Dosis diarias de vacunas contra la COVID-19 administradas por cada 100 personas*



*Media móvil de 7 días. Esto es calculado como una sola dosis y puede no ser igual al número total de personas vacunadas, dependiendo del régimen de dosis específico (por ejemplo, las personas que reciben múltiples dosis).

17 de marzo de 2021

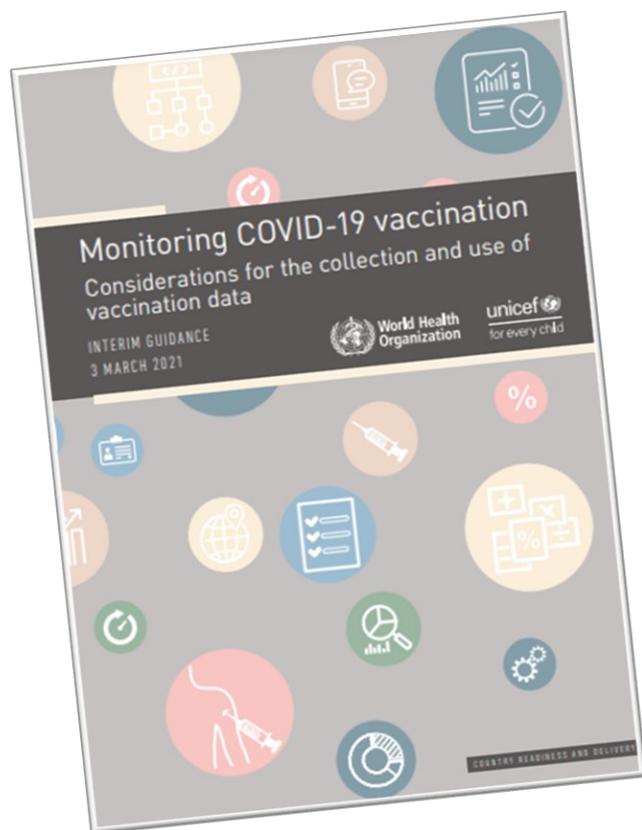
Dosis acumuladas de vacunas contra la COVID-19 administradas por cada 100 personas en países de las Américas*



*Esto es calculado como una sola dosis y puede no ser igual al número total de personas vacunadas, dependiendo del régimen de dosis específico (por ejemplo, las personas que reciben múltiples dosis).

Seguimiento de la vacunación de la COVID-19: Consideraciones para la recopilación y el uso de los datos de vacunación

03 de marzo de 2021



- ❖ Este documento ofrece **orientación** sobre:
 - ❑ Los datos mínimos y opcionales que deben recopilarse a medida que las vacunas se despliegan y suministran;
 - ❑ Los indicadores clave de rendimiento y el uso previsto de los mismos para medir el rendimiento de los componentes clave del sistema de inmunización y tomar medidas correctivas cuando sea necesario; y
 - ❑ El uso de los sistemas de información para recopilar, almacenar, analizar y difundir cualquier información relevante.
- ❖ Este documento está **dirigido** principalmente a las autoridades nacionales que son responsables de la gestión, la aplicación y el seguimiento de la introducción y el suministro de la vacuna COVID-19 en sus países.

Mensajes claves

A medida que los países se preparan para desplegar las vacunas COVID-19, tendrán que diseñar e implementar sistemas de seguimiento para medir el progreso y la eficacia de estos programas.

Esto implica medir la aceptación y la cobertura de la vacuna entre la población en general, así como entre las poblaciones de riesgo a las que se da prioridad para la vacunación.

Además, será importante supervisar la cobertura equitativa, por ejemplo, entre sexos o entre regiones de un país.

Se necesitarán objetivos y estimaciones de población para los grupos prioritarios.

Muchos países desplegarán varias vacunas simultáneamente. Las diferencias en cuanto a eficacia, seguridad y requisitos de dosis harán necesario el seguimiento de los distintos productos vacunales por separado.

Antes de la introducción de las vacunas, se insta a los países a que desarrollen o adapten las herramientas y los sistemas de seguimiento, incluidos los registros de vacunación a domicilio, los registros de vacunación en los centros, las hojas de recuento y los sistemas de bases de datos electrónicos.

Se pedirá a los países que compartan los datos de vacunación, seguridad, vigilancia y otros datos del programa con los socios a nivel regional y mundial de manera más frecuente y oportuna que para otros programas de vacunación. Los requisitos de información regional y mundial se mantendrán al mínimo para facilitar la presentación de informes de alta calidad.

Comunicación sobre vacunación segura: Orientaciones para apoyar al personal de salud en la comunicación con madres, padres, cuidadores y pacientes

28 de enero de 2021

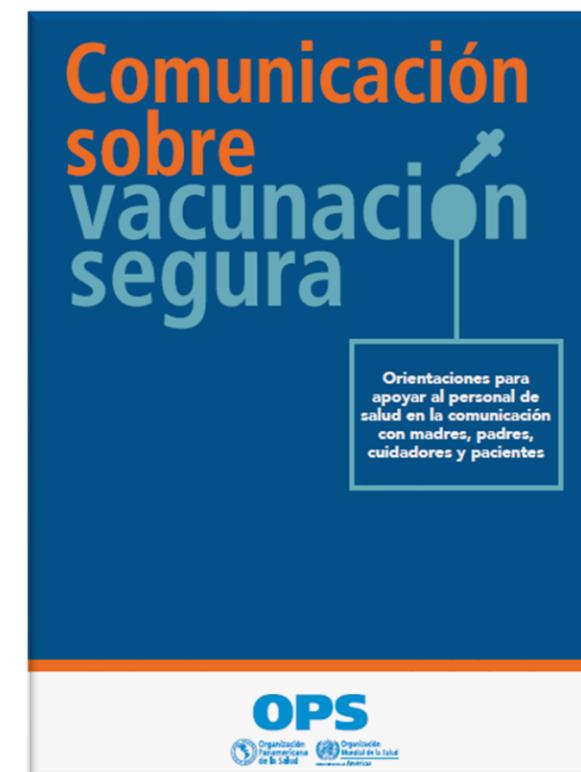
⌘ Son **herramientas que sirven de apoyo para la comunicación efectiva entre el personal de salud y la población general**, con miras a lograr el **objetivo de fortalecer, mantener o recuperar la confianza en las vacunas y en los programas de inmunización** en la Región de las Américas.

⌘ Incluye información sobre:

Preguntas frecuentes y mensajes clave sobre las vacunas en desarrollo contra la COVID-19

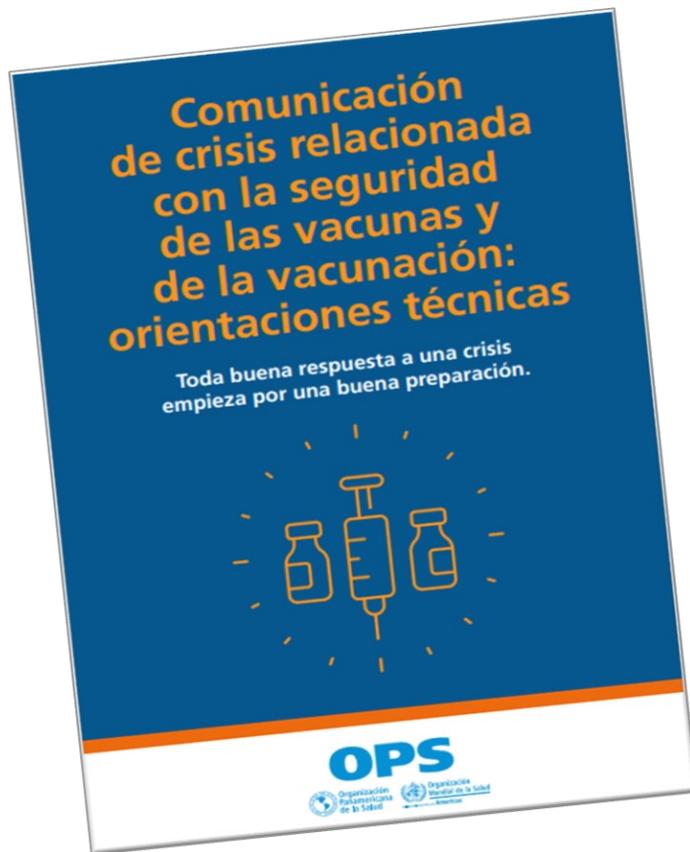
Y aborda:

- Los conceptos erróneos y los mitos más difundidos y frecuentes con relación a esas vacunas.
- Ejemplos de mensajes clave y respuestas a las preguntas frecuentes que incorporan técnicas y estrategias de comunicación basadas en evidencia científica.



Comunicación de crisis relacionada con la seguridad de las vacunas y de la vacunación: Orientaciones técnicas

25 de enero de 2021



- ✓ Las crisis relacionadas con las vacunas y la vacunación requieren una respuesta de comunicación diferente a las estrategias comunicacionales para promover los beneficios y la importancia de las vacunas en general.
- ✓ Este documento presenta las orientaciones técnicas necesarias para desarrollar un plan de comunicación adecuado para manejar las crisis relacionadas con la seguridad de las vacunas y de la vacunación.
- ✓ Está **destinado** a los actores relevantes de nivel gerencial en el área de la inmunización y de la seguridad de las vacunas y la vacunación.
- ✓ También servirá a los equipos de preparación y respuesta a dichas crisis de seguridad para optimizar el desarrollo de planes comunicacionales que ayuden a recuperar, mantener o fortalecer la confianza en las vacunas, la vacunación y el programa de inmunizaciones en general.

Documentos / Herramientas sobre la vacuna COVID-19

COVID-19 Vaccine Checklist
22 FEBRUARY 2021

Who should use this
This checklist is for frontline health care workers who are planning a COVID-19 vaccination session.

When to use this
Use this checklist to help prepare and complete a COVID-19 vaccination session at a fixed post or outreach session.

Before the session	TOTAL
✓ CALCULATIONS	
Calculate required vaccine doses = Target number × adequate wastage factor (WF)	
Calculate required number of vaccine vials = Vaccine doses ÷ number of doses per vial	
Ensure enough auto-disable (AD) syringes = 1 per vaccine dose	
Ensure enough diluent vials (if applicable) = 1 per vaccine vial	
Ensure enough reconstitution syringes (if applicable) = 1 per vaccine vial	
Ensure enough safety boxes = Total number of AD and reconstitution syringes ÷ 100	
✓ OTHER TASKS	
Prepare tally sheets (or other reporting forms, depending on recommendation, including tracking for 2 doses). For outreach sessions, prepare an up-to-date microlog.	
Develop list with contact phone numbers (e.g. supervisor, focal person for adverse events following immunization (AEFI), ambulance driver).	
For outreach sessions, ensure enough vaccine carries in good condition with coolant packs and foam pads.	
Prepare an AEFI list and COVID-19 vaccine specific AEFI reporting forms.	
Prepare an infection prevention and control kit.	
Provide a waste bin (or bag) and a properly labeled bag for infectious waste.	

During and after the session
✓ TASK
Drop the used reconstitution syringes and AD syringes, needles and caps, into the safety box immediately after use.
Fill up to 1/3 of a safety box or up to the "fill line", close the box and keep it in a secure place until final disposal.
Dispose of empty vaccine vials and other waste in a separate container or a waste bag.

Lista de verificación de la vacuna COVID-19

Quién debe utilizarla

- Esta lista de verificación está destinada al personal sanitario de primera línea que planifica una sesión de vacunación contra la COVID-19.

Cuándo utilizarla

- Utilice esta lista de verificación para ayudar a preparar y completar una sesión de vacunación contra la COVID-19 en un puesto fijo o en una sesión de divulgación.

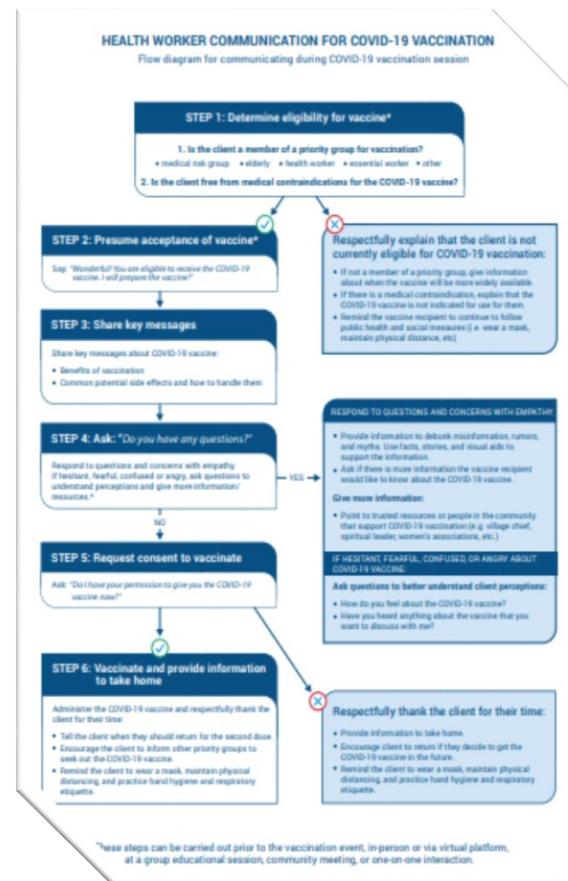


Diagrama de flujo de la comunicación de los trabajadores de la salud para la vacunación contra COVID-19

- Apoya a los trabajadores de la salud mediante la descripción de los pasos y mensajes clave que deben comunicarse durante una sesión de vacunación contra la COVID-19.

Desarrollo de vacunas, actualizada al 12 de marzo 2021

Fase de evaluación clínica: 81 candidatas

Plataforma	Candidatas	
	Número	%
Subunidad de proteínas	27	33%
Vacuna de vector viral no replicativa	12	15%
Vacuna DNA	11	14%
Inactivada	10	12%
Vacuna RNA	10	12%
Vacuna de vector viral replicativa	4	5%
Vacuna de partículas Virus-Like -VPL	3	4%
VVr + Célula presentadora de antígeno	2	2%
Virus vivo atenuado	1	1%
VVnr + Célula presentadora de antígeno	1	1%

Dosis	Candidatas	
	Número	%
1 dosis	12	15%
Día 0	12	
2 dosis	50	62%
Día 0 + 14	6	
Día 0 + 21	18	
Día 0 + 28	26	
3 dosis	1	1%
Día 0 + 28 + 56	1	
TBD / No Data (ND)	18	22%

Vía de administración	Candidatas	
	Número	%
Oral	2	2%
Inyectable	68	84%
Subcutánea	2	2%
Intradérmica	3	4%
Intra muscular	63	78%
TBD / Sin dato	11	14%

Fase de investigación preclínica: 182 candidatas

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

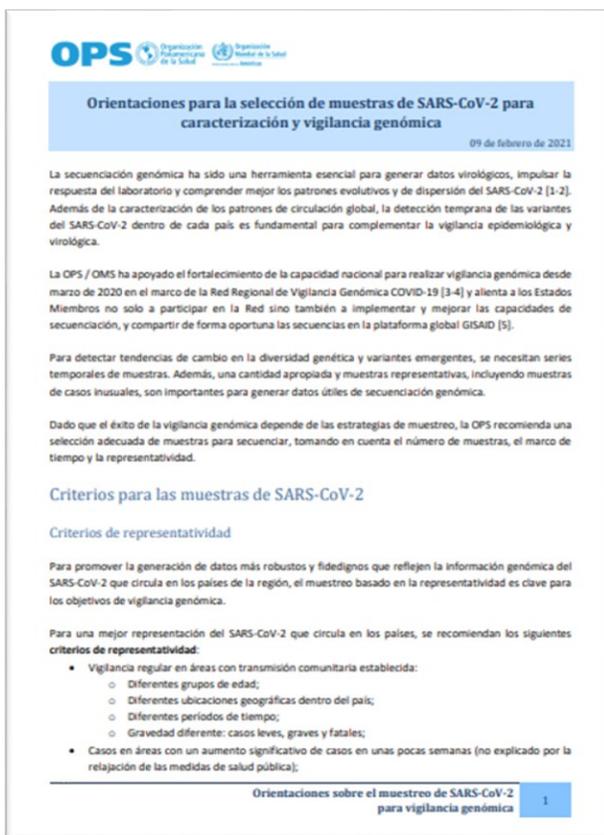


Laboratorio

[\[volver al índice\]](#)

Orientaciones para la selección de muestras de SARS-CoV-2 para caracterización y vigilancia genómica

09 de febrero 2021



- ❑ La secuenciación genómica ha sido una herramienta esencial para:
 - Generar datos virológicos,
 - Impulsar la respuesta del laboratorio y
 - Comprender mejor los patrones evolutivos y de dispersión del SARS-CoV-2.
- ❑ Además de la caracterización de los patrones de circulación global, la detección temprana de las variantes del SARS-CoV-2 dentro de cada país es fundamental para complementar la vigilancia epidemiológica y virológica.
- ❑ Este documento ofrece orientación sobre:
 - Criterios para las muestras de SARS-CoV-2.
 - Vigilancia genómica del SARS-CoV-2.



Comunicación

[\[volver al índice\]](#)

Comunicación

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



1. Construir o mantener la CONFIANZA

2. ANUNCIO temprano

3. TRANSPARENCIA

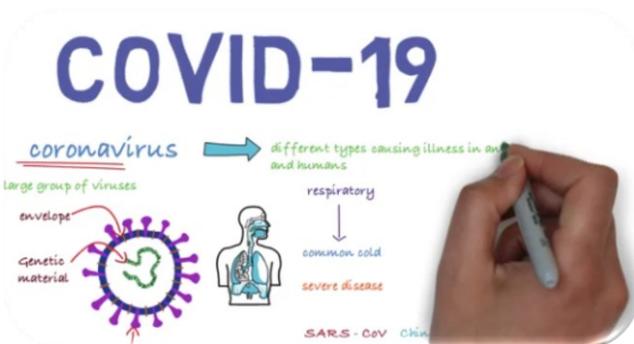
4. ESCUCHA

5. PLANIFICACIÓN

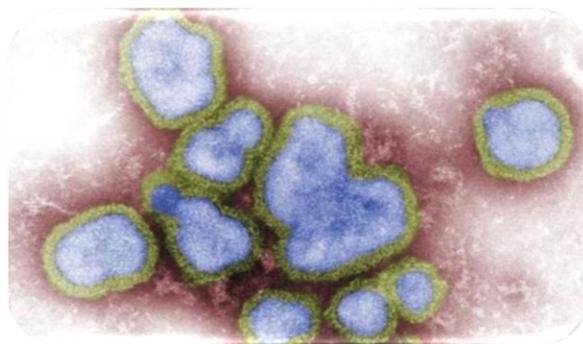


Comunicación de riesgos y participación comunitaria (RCCE) Guía del plan de acción COVID-19
[https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-\(rcce\)-action-plan-guidance](https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-(rcce)-action-plan-guidance)

COVID-19: Cursos en línea disponibles



[Introducción a la COVID-19: métodos de detección, prevención, respuesta y control](#)



[Curso corto de capacitación de la OMS para manejo clínico de Infección Respiratoria Aguda Grave](#)



[Diseño de centros para el tratamiento de los síndromes respiratorios agudos graves \(SRAG\)](#)



[Introducción a Go.Data – Recolección de datos de campo, cadenas de transmisión y seguimiento de contactos](#)



[Directrices de planificación operativa para la COVID-19 y plataforma de los asociados para apoyar la preparación y la respuesta de los países ante la COVID-19](#)



A su propio ritmo

Español

COVID-19: Cursos en línea disponibles



[ePROTECT Infecciones Respiratorias](#)



[Precauciones básicas: Higiene de las manos](#)



[Prevención y control de infecciones \(PCI\) causadas por el virus de la COVID-19](#)



[Salud y seguridad ocupacionales para profesionales de la salud en el contexto de la COVID-19](#)



[COVID-19: Cómo ponerse y quitarse el equipo de protección personal \(EPP\)](#)

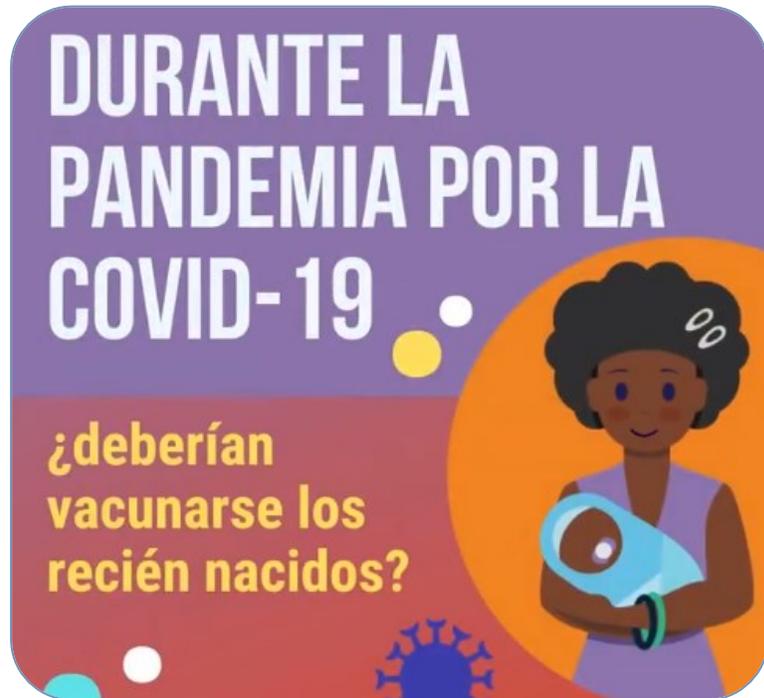


26 A su propio ritmo

Español

Videos informativos

¿Deberían vacunarse los recién nacidos?



Vacunado o no...sigue cuidándote





Investigación

[\[volver al índice\]](#)

El panorama de los ensayos clínicos sobre la COVID-19 en América Latina y el Caribe: Evaluación y desafíos

04 de marzo 2021

- ❖ Este estudio analiza los ensayos para el tratamiento y la prevención de la COVID-19 de los países de América Latina y el Caribe (ALC) registrados en la Plataforma de Registros Internacionales de Ensayos Clínicos de la Organización Mundial de la Salud.

Conclusión:

- ❖ La evaluación de los ensayos clínicos llevados a cabo en la Región revela una **tendencia hacia la realización de estudios pequeños, repetitivos y no rigurosos, que duplican esfuerzos y desaprovechan los recursos limitados** sin proporcionar evidencia sólida sobre la seguridad y eficacia de las intervenciones que se están probando.
- ❖ Los países de ALC necesitan aunar esfuerzos y dirigir sus recursos hacia intervenciones en investigación con una mayor tasa de éxito.

Número de ensayos clínicos sobre COVID-19 registrados en OMS/ICTRP en países de ALC, marzo – agosto 19, 2020

País	#
Brasil	71
México	52
Argentina	24
Colombia	15
Cuba	12
Perú	12
Chile	9
Ecuador	2
Puerto Rico	3
Honduras	1
República Dominicana	1
Total	202

OMS/ICTRP, Plataforma Internacional de Registros de Ensayos Clínicos de la Organización Mundial de la Salud (por sus siglas en inglés)

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

11 de marzo 2021

En esta revisión se incluyen 85 intervenciones para el manejo de pacientes con COVID-19.

• Mensajes claves:



Esteroides

- La evidencia muestra que la administración de dosis bajas a moderadas probablemente reducen la mortalidad en pacientes con infección grave por COVID-19 (12 estudios controlados y aleatorizados - ECA). Estos resultados fueron uniformes luego de agregar al análisis estudios en los que pacientes con SDRA de otras etiologías recibieron corticosteroides o manejo estándar de forma aleatoria.



Remdesivir

- En el estudio OMS-Solidarity, no tuvo un efecto clínicamente relevante sobre la mortalidad global, la necesidad de ventilación mecánica invasiva o el tiempo de estadía hospitalaria. Al combinar dichos resultados con los de 3 ECA, remdesivir podría reducir la mortalidad, los requerimientos de ventilación mecánica invasiva y mejorar el tiempo hasta la resolución de los síntomas. **La certeza en la evidencia es baja.**



Hidroxiclороquina, Interferón beta 1-a y y Lopinavir-Ritonavir

- El cuerpo de la evidencia no muestra beneficios en la reducción de la mortalidad, necesidad de ventilación mecánica invasiva o en el plazo necesario para la mejoría clínica. Incluso la evidencia sobre hidroxiclороquina sugiere que su utilización probablemente genere un incremento en la mortalidad. 6 estudios que evaluaron hidroxiclороquina en personas expuestas a la COVID-19 mostraron una tendencia no estadísticamente sig. hacia una reducción en el riesgo de infección. Más información de estudios con diseño adecuados es necesaria para confirmar/descartar estas conclusiones.

- Mensajes claves (cont.):



Uso de plasma de convaleciente

- Los resultados de 12 ECCA mostraron ausencia de reducción de la mortalidad, de reducción sig. en los requerimientos de ventilación mecánica invasiva y de mejoría en el tiempo a la resolución de síntomas con moderada a alta certeza. Los eventos adversos severos fueron excepcionales.



Tocilizumab

- Los resultados de 10 ECA muestran que probablemente reduce la mortalidad y los requerimientos de ventilación invasiva sin un incremento importante en efectos adversos severos en pacientes con enfermedad severa o crítica.



Colchicina

- Los resultados de 4 ECCA sugieren una probable reducción en la mortalidad y los requerimientos de ventilación mecánica invasiva.



Baricitinib

- Los resultados de 1 ECCA muestran que, en pacientes con enfermedad moderada a severa, podría reducir la mortalidad, los requerimientos de ventilación mecánica invasiva y mejorar el tiempo a resolución de los síntomas.
La certeza en la evidencia resultó baja.



Bamlinivimab

- Los resultados de 3 ECCA sugieren que podría no mejorar significativamente el tiempo a resolución de los síntomas. Sus efectos sobre otros desenlaces importantes son inciertos. Se necesita más información para confirmar o descartar estas conclusiones.

- Mensajes claves (cont.):



IECA y ARB

- La continuación de estos tratamientos en pacientes con COVID-19 podría no aumentar la mortalidad ni los requerimientos de ventilación mecánica invasiva. Sin embargo, la certeza en la evidencia es baja.



AINES

- No está asociado con un incremento en la mortalidad. Sin embargo, la certeza en la evidencia es muy baja, por lo que se necesita más información procedente de estudios con un diseño adecuado para confirmar o descartar estas conclusiones.



Ivermectina

- Los 10 ECCA que reportaron desenlaces clínicos importantes sugieren una reducción en la mortalidad. Sin embargo, la certeza en la evidencia resultó muy baja por limitaciones metodológicas y un número pequeño de eventos. Se necesita más información procedente de estudios con un diseño adecuado para confirmar o descartar estas conclusiones.



INM005 y Famotidina

- La evidencia sobre sus efectos es de muy baja certeza. Se necesita más información procedente de estudios con un diseño adecuado.



Proxalutide

- Los resultados de 1 ECCA muestran que, en pacientes con enfermedad leve a moderada, podría mejorar el tiempo a resolución de los síntomas. Sin embargo, la certeza en la evidencia resultó baja por riesgo de sesgo.

Mapeo de Investigaciones e Innovaciones de COVID-19 en las que participa la República Argentina

El **Mapeo de Iniciativas de Investigación e Innovación en COVID** es un HUB desarrollado por la OPS/OMS – Argentina con la participación de la Dirección de Investigación del Ministerio de Salud de la Nación.

Este HUB es el producto de una búsqueda bibliográfica sistematizada y estructurada realizado durante los meses de junio y diciembre de 2020 en las que participa Argentina.

[Registre su iniciativa](#)

Puedes encontrar:

Registro de iniciativas

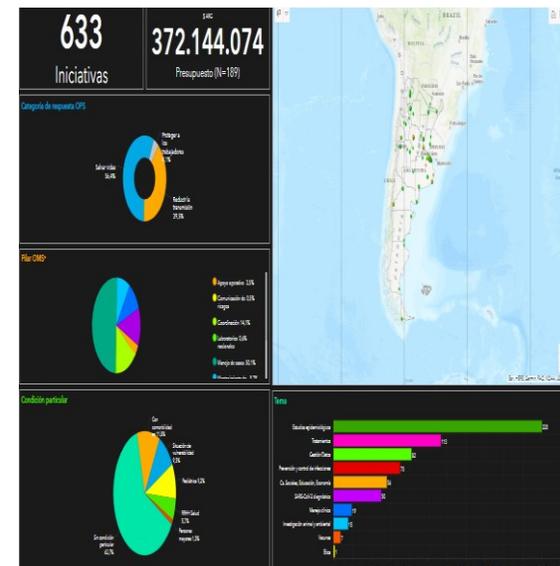
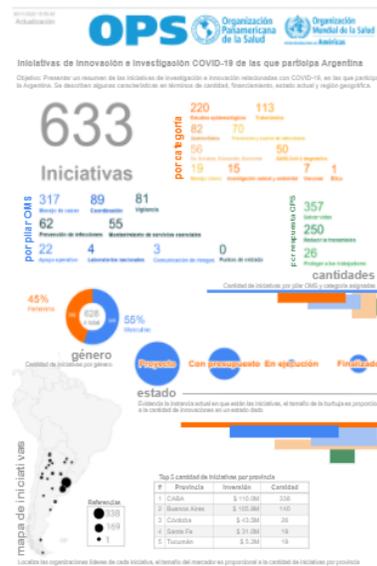


Formulario para poder registrar las iniciativas de investigación

Base de datos



Datos primarios que conforman la matriz de las iniciativas





Repositorios

[\[volver al índice\]](#)

Fácil acceso a todos los documentos técnicos de la OPS - COVID-19

Adultos mayores

Agua y saneamiento

Alistamiento
prehospitalario

Alistamiento en hospitales

Bioseguridad

Certificación y codificación
de muertes por COVID-19

Comunicación de riesgo

COVID-19 y comorbilidades

Desastres naturales

Detección y diagnóstico

Discapacidad

Dispositivos Médicos

Distanciamiento social y
viajes

Equipos Médicos de
Emergencia

Ética

Indígenas y
afrodescendientes

Infodemia y desinformación

Igualdad de género

Manejo clínico

Medicamentos esenciales

Pautas de modelado
COVID-19

Prevención y control de
infecciones

Salud de los trabajadores

Salud Mental

Servicios de salud

Servicios de sangre

Trabajador de la salud

Vigilancia

Vigilancia de exceso de
mortalidad

Documentos técnicos de la OMS - COVID-19

(en inglés)

Prevención y Control de Infecciones



[Transmisión de COVID-19](#)

[Uso de mascarillas](#)

[IPC en cuidado de la salud](#)

[Cuidado domiciliario](#)

[Trabajadores de la salud](#)

[Uso racional de EPP](#)

[WASH e Higiene de manos](#)

[Consideraciones para la cuarentena](#)

[Servicios de cuidados a largo plazo](#)

[Produciendo un Handrub](#)

[Manejo de cuerpos de personas fallecidas](#)

[Desinfección de superficies](#)

Manejo Clínico



[Alta de aislamiento](#)

[Síndrome Inflamatorio Multisistémico en niños/as](#)

[Manejo clínico de casos](#)

[Herramienta: Atención clínica de SARI](#)

[Configuración del centro SARI TTT](#)

[Pre-hospital EMS](#)

[Formularios de reporte de caso](#)

[Mantenimiento del Suministro de Sangre](#)

[Uso de imágenes de tórax](#)

[SHW](#)

Laboratorio



[Estrategia de testeo](#)

[Herramientas de evaluación para laboratorios](#)

[Bioseguridad laboratorial](#)

[Test de Inmunodiagnóstico](#)

[Ensayos moleculares internos](#)

[Laboratorios de referencia](#)

[Envío](#)

Vigilancia



[Mortalidad- Certificación, Codificación y Reporte](#)

[Guía en Vigilancia Global](#)

[Guía en Vigilancia Nacional](#)

[Consideraciones sobre investigación](#)

[Protocolos de investigación](#)

Documentos técnicos de la OMS - COVID-19

(en inglés)



Calculadoras y herramientas

- [COVID-19 Herramienta de previsión de suministros esenciales](#)
- [FAQ: WHO COVID-19 Herramienta de previsión de suministros esenciales](#)
- [Adapt Surge herramienta de apoyo a la planificación de RRHH](#)
- [Estimador del personal de salud](#)
- [Paquete de productos básicos para enfermedades](#)
- [Fuentes y distribución de oxígeno para centros de tratamiento de COVID-19](#)
- [Evaluaciones armonizadas de la capacidad de los servicios de salud en el contexto de la pandemia COVID-19](#)
 - [Lista de verificación rápida de preparación hospitalaria](#)
 - [Equipo biomédico para la gestión de casos de COVID-19, herramienta de inventario](#)
 - [Diagnóstico, terapéutica, preparación de vacunas y otros productos de salud para COVID-19](#)
 - [Garantizar un entorno seguro para los pacientes y el personal en las instalaciones de atención médica COVID-19](#)
 - [Respuesta de los establecimientos de salud para la prevención y el control de infecciones por COVID-19](#)
 - [Continuidad de los servicios de salud esenciales: herramienta de evaluación de instalaciones](#)



Ampliar la capacidad de atención médica

- Construcción de instalaciones de atención adicionales
- [Centro de tratamiento de infecciones respiratorias agudas graves](#)
- Atención a pacientes leves y asintomáticos sin factores de riesgo para desarrollar enfermedad grave
- [Atención domiciliaria para pacientes con COVID-19 sospechado o confirmado y manejo de sus contactos](#)
 - [Consideraciones operativas para el manejo de casos de COVID-19 en establecimientos de salud y comunidades](#)



Proteger al personal sanitario

- [Prevención y control de infecciones durante la atención médica cuando se sospecha o se confirma COVID-19](#)
- [Uso racional de equipo de protección personal para la enfermedad por coronavirus \(COVID-19\) y consideraciones durante escasez severa](#)
- [Prevención y control de infecciones para centros de atención a largo plazo en el contexto de COVID-19](#)
- [Prevención, identificación y manejo de la infección del personal de salud en el contexto del COVID-19](#)



Aumentar la capacidad para realizar tests y rastrear contactos

- [Estrategias de vigilancia de la infección humana por COVID-19](#)
- [Recomendaciones de estrategias de análisis de laboratorio para COVID-19](#)
- [Detección de antígenos en el diagnóstico de la infección por SARS-CoV-2 mediante inmunoensayos rápidos](#)
- [Consideraciones en la investigación de casos y clústeres de COVID-19](#)
- [Rastreo de contactos en el contexto de COVID-19](#)
- [Herramientas digitales para el rastreo de contactos COVID-19](#)
- [Consideraciones para la cuarentena de contactos de casos de COVID-19](#)

Recursos

Base de datos de evidencias OPS/OMS

Plataforma Regional sobre Acceso e Innovación para
Tecnologías Sanitarias

HUB de conocimientos sobre COVID-19 GOARN/OMS

Laboratorio jurídico sobre la COVID-19

Vitrinas del conocimiento BIREME/OPS/OMS