

COVID-19



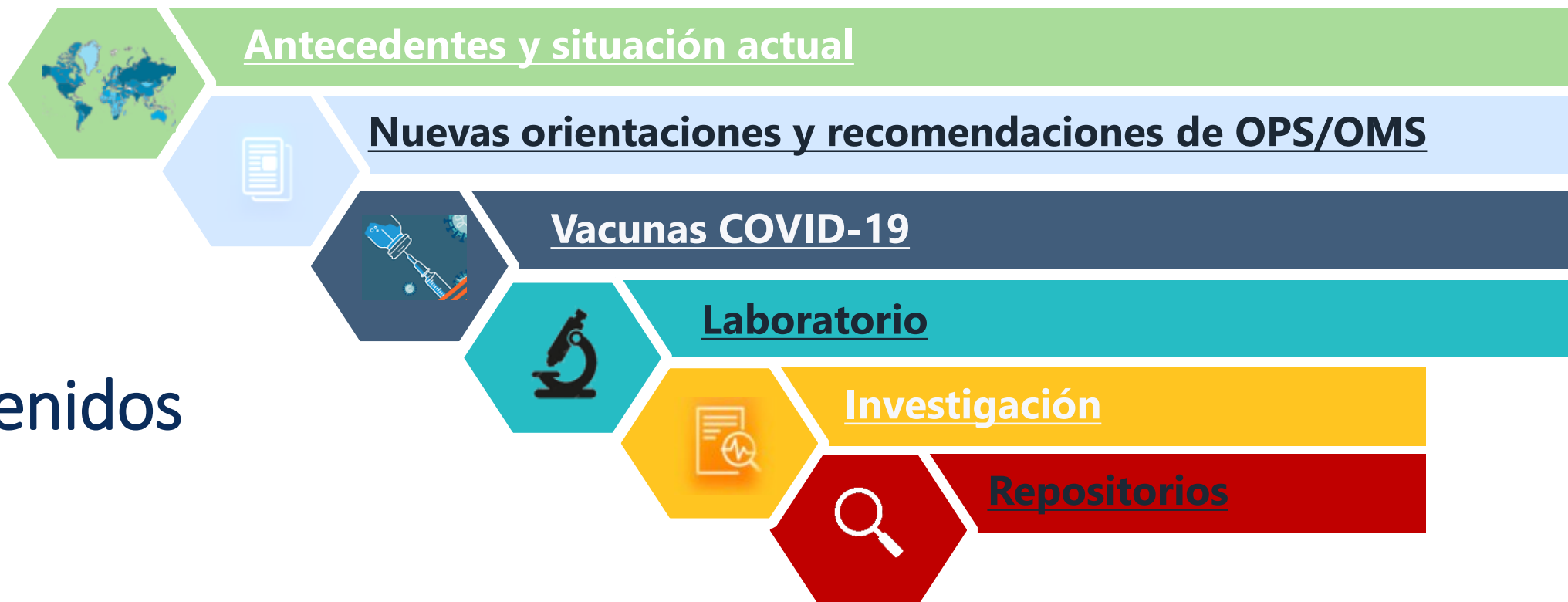
Novel Coronavirus 2019

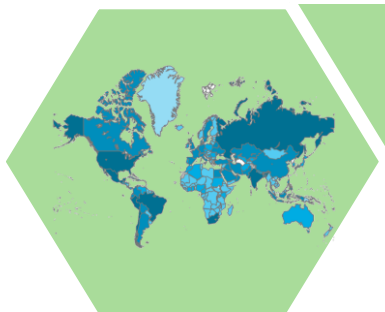
Representación OPS/OMS Argentina

Actualización 25-08-2021 – 2 PM (GMT-3)

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

Contenidos

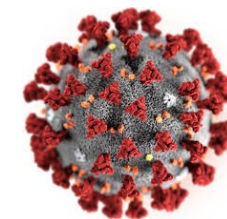




Antecedentes y situación actual

[\[volver al índice\]](#)

Cronología



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

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

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

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

8º Reunión CE.
Recomendaciones sobre MSPS*, vacunas, entre otros

1º caso importado afuera de China (Tailandia)

La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia

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

1º Misión de la OMS a china

La OMS lanza ACT- Acelerador para COVID-19

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

7º 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

15/04/21

14/07/21

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

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

172 países y múltiples vacunas candidatas forman parte del mecanismo COVAX

*Medidas de Salud Pública y Sociales

Mensaje de la Directora de la OPS/OMS

“Estamos trabajando con los países para reducir el estigma en nuestra Región, porque todas aquellas personas que necesitan apoyo de salud mental deben sentirse cómodas y seguras al pedir ayuda.

Los servicios de salud mental son una parte fundamental de nuestra respuesta a la COVID-19 y, en última instancia, de nuestro proceso de reconstrucción.

Los países deben invertir en salud mental ahora para protegerse de la amenaza implacable de la pandemia y limitar sus repercusiones en los próximos años.

Esta pandemia es un recordatorio de que la buena salud mental es una pieza clave de la salud de nuestra Región y el bienestar de nuestra sociedad.”

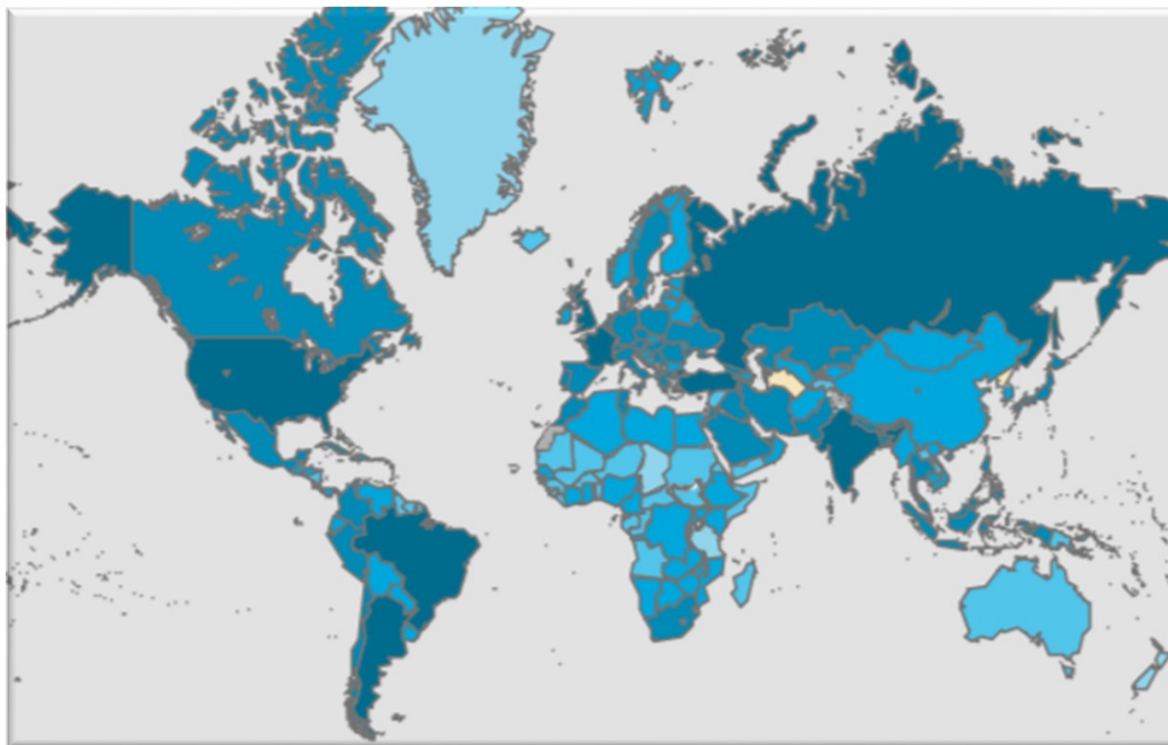


Dra. Carissa Etienne

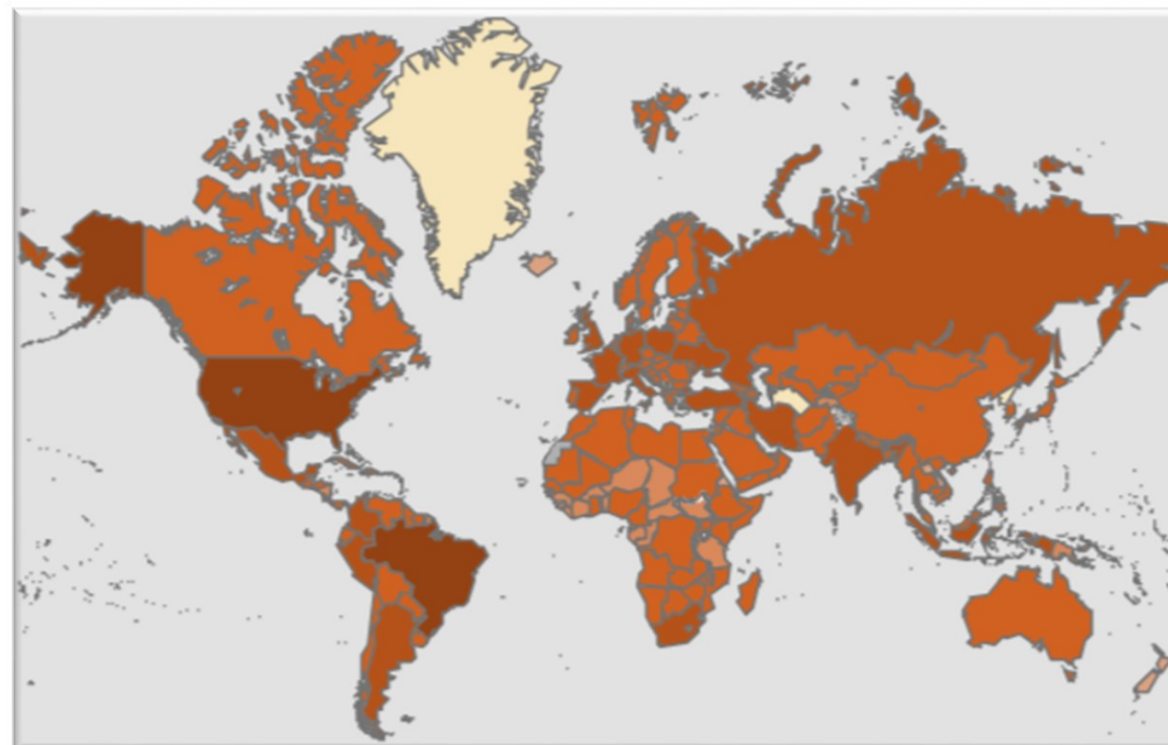
Situación global: COVID-19

25 de agosto de 2021

Distribución geográfica de casos

**213.050.725 casos**

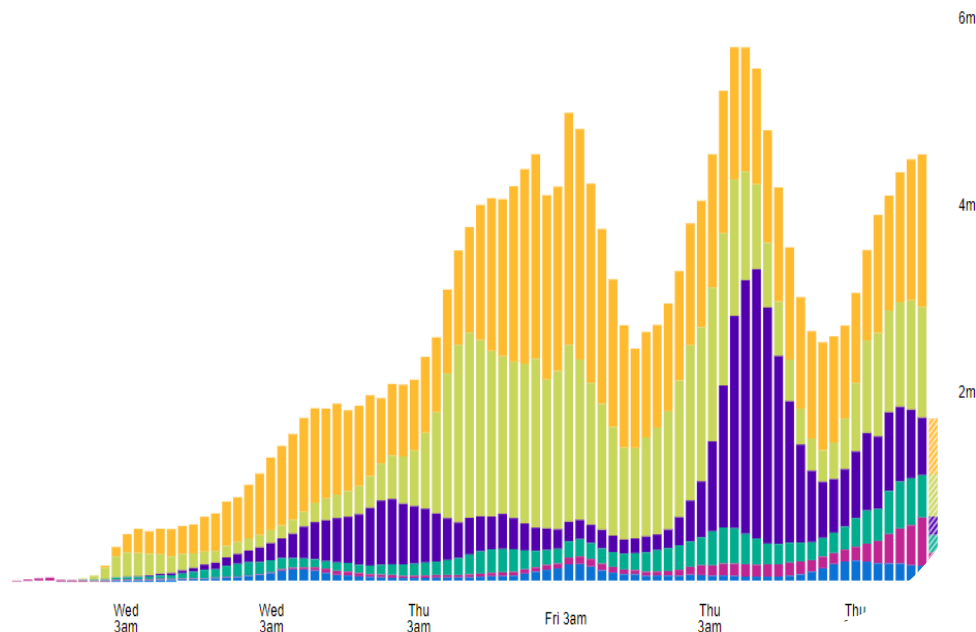
Distribución geográfica de muertes

**4.448.352 muertes**

Situación global: COVID-19

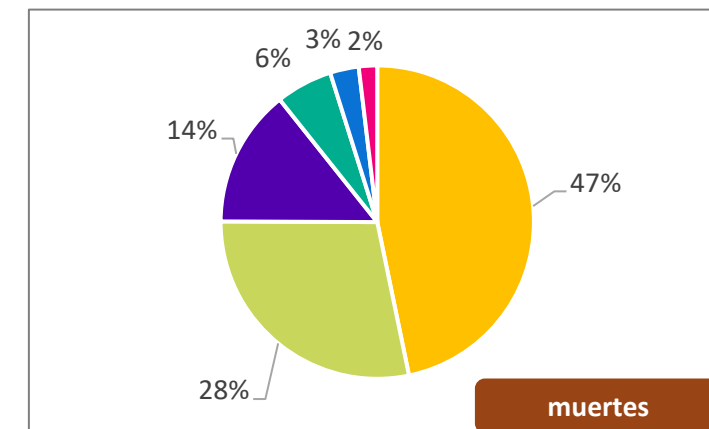
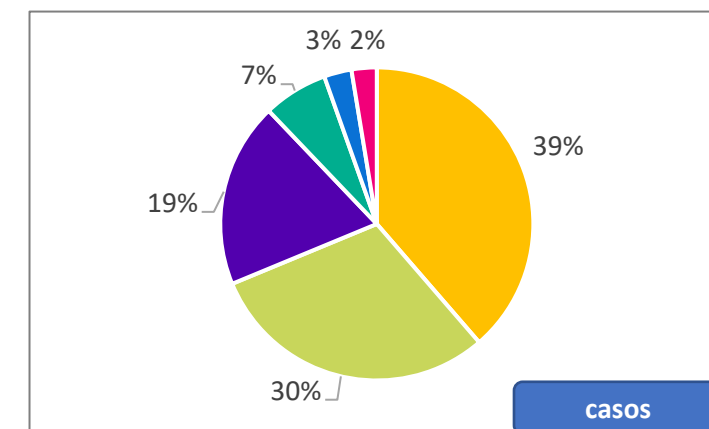
25 de agosto de 2021

Curva epidémica COVID-19

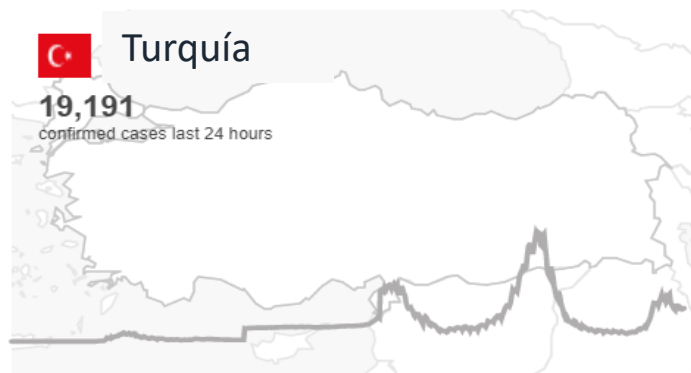
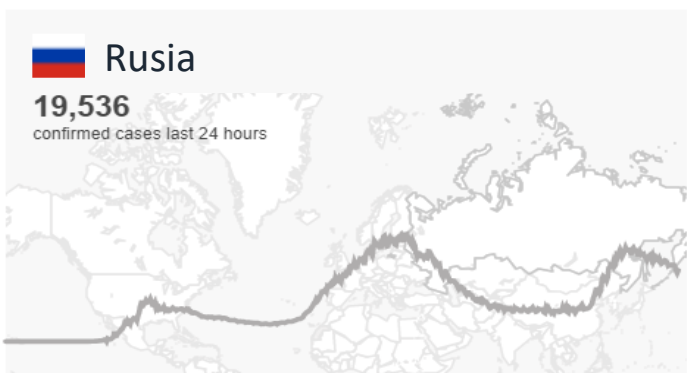
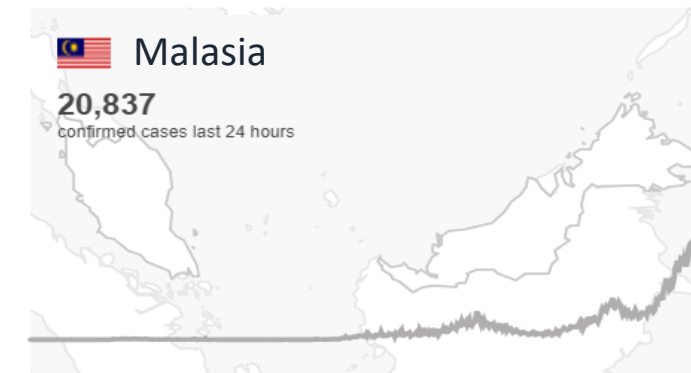
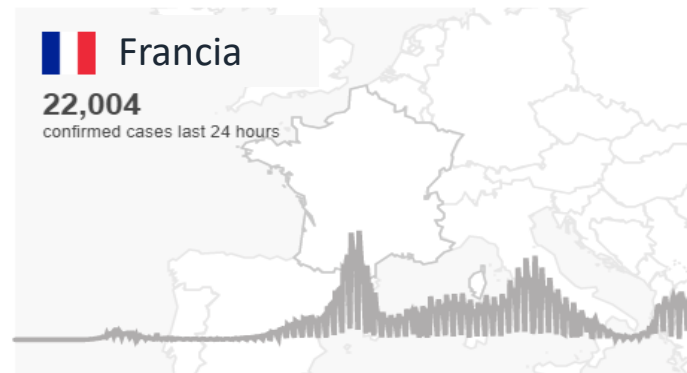


- América
- Europa
- Asia Sudoriental
- Mediterráneo Oriental
- África
- Pacífico Occidental

Porcentaje de casos y muertes por Regiones OMS



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



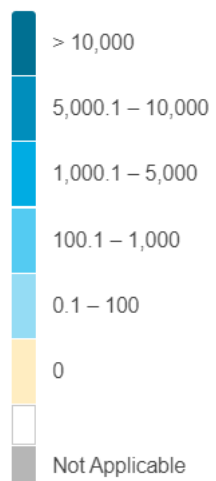
Situación Regional: COVID-19

25 de agosto de 2021

Distribución geográfica de casos confirmados en las Américas

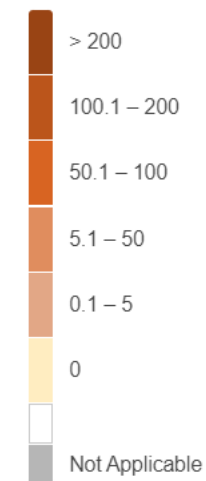
Distribución geográfica de casos confirmados fallecidos en las Américas

Casos acumulados por 100 mil habitantes



82.345.208 casos

Fallecidos acumulados por 100 mil habitantes



2.079.631 muertes

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

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>
Actualización, 31 de mayo

Se agrega rinitis/congestión nasal

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

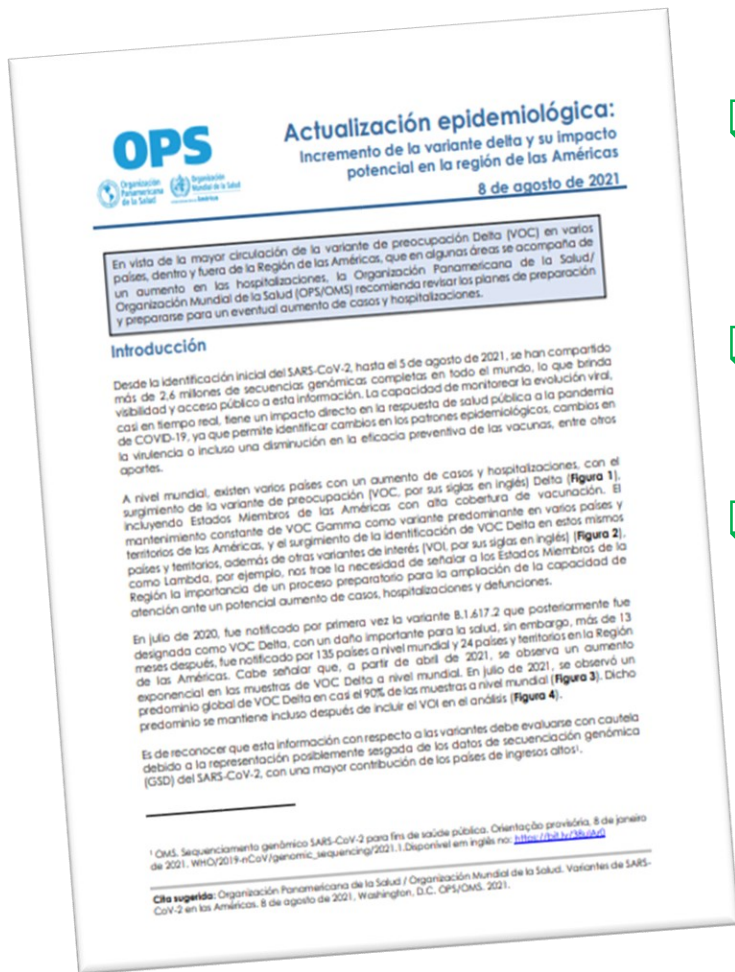


Nuevas orientaciones y recomendaciones de OPS/OMS

[\[volver al índice\]](#)

Actualización epidemiológica: Incremento de la variante delta y su impacto potencial en la Región de las Américas

8 de agosto de 2021



- ❑ En vista de la mayor circulación de la variante de preocupación Delta (VOC) en varios países, dentro y fuera de la Región de las Américas, que en algunas áreas se acompaña de un aumento en las hospitalizaciones, la OPS/OMS **recomienda revisar los planes de preparación y prepararse para un eventual aumento de casos y hospitalizaciones.**
- ❑ Esta Actualización, alienta a los Estados Miembros a coordinar acciones para prepararse para un posible aumento de casos de COVID-19 que puedan requerir atención hospitalaria para los pacientes, incluyendo cuidados intensivos u otras terapias.
- ❑ Al mismo tiempo, recomienda:
 - i. Intensificar la vigilancia genómica;
 - ii. Asegurar la publicación oportuna de las secuencias genéticas producidas en la [plataforma GISAID](#) y
 - iii. Reportar inmediatamente la primera detección de casos de Infección por variantes preocupantes (VOC) según el documento de la OMS.

Guía para la vigilancia de las variantes del SARS-CoV-2: Orientaciones provisionales

9 de agosto de 2021

❖ El presente documento tiene por objeto:

- Describir un conjunto mínimo de actividades de vigilancia recomendadas a nivel nacional para detectar y supervisar la prevalencia relativa de las variantes del SARS-CoV-2
- Esbozar un conjunto de actividades para la caracterización y evaluación del riesgo que plantean estas variantes.

❖ Ofrece un conjunto de indicadores para normalizar la vigilancia y la notificación pública de la circulación de variantes.

❖ Está dirigido a las autoridades de salud pública nacionales y subnacionales y a los socios que apoyan la vigilancia de las variantes del SARS-CoV-2.

❖ Complementa las orientaciones provisionales sobre la vigilancia de la salud pública para la COVID-19.

❖ Se han publicado orientaciones adicionales para las partes interesadas de los laboratorios sobre las pruebas de diagnóstico del SARS-CoV-2 y la secuenciación para los objetivos de salud pública, junto con una guía de aplicación para la secuenciación del SARS-CoV-2.



Aspectos fundamentales

- 🕒 Los riesgos para la salud pública de las variantes de interés (VOI) y de preocupación (VOC) conocidas y emergentes, pueden clasificarse en cinco dominios principales: aumento de la transmisibilidad, curso clínico más grave, imposibilidad de ser detectadas por los ensayos de diagnóstico, escape a la inmunidad natural o derivada de las vacunas y disminución de la susceptibilidad a los tratamientos.

- 🕒 La secuenciación genética rutinaria es fundamental para monitorear la aparición y el impacto de las VOI y las VOC.

- 🕒 El muestreo para la secuenciación genética debe considerar todos los subconjuntos siguientes, según sea factible:
 - Muestras aleatorias, representativas de la distribución geográfica y demográfica de las infecciones por SARS-CoV-2.
 - Muestreo selectivo centrado en subconjuntos específicos de casos asociados con riesgos para la salud pública.
 - Brotes, alertas u otros acontecimientos inusuales.

- 🕒 Todas las secuencias notificadas deben estar asociadas a un conjunto mínimo de información vinculada, denominada metadatos e incluir detalles básicos.

- 🕒 Se requiere una combinación de ciencia de laboratorio, manifestaciones clínicas e investigaciones epidemiológicas detalladas para caracterizar con precisión y rapidez los riesgos para la salud pública de las variantes del SARS-CoV-2.

- 🕒 El rápido intercambio de información en torno a las secuencias genómicas de las variantes del SARS-CoV-2 en las bases de datos públicas es fundamental para su comprensión y control mundial.

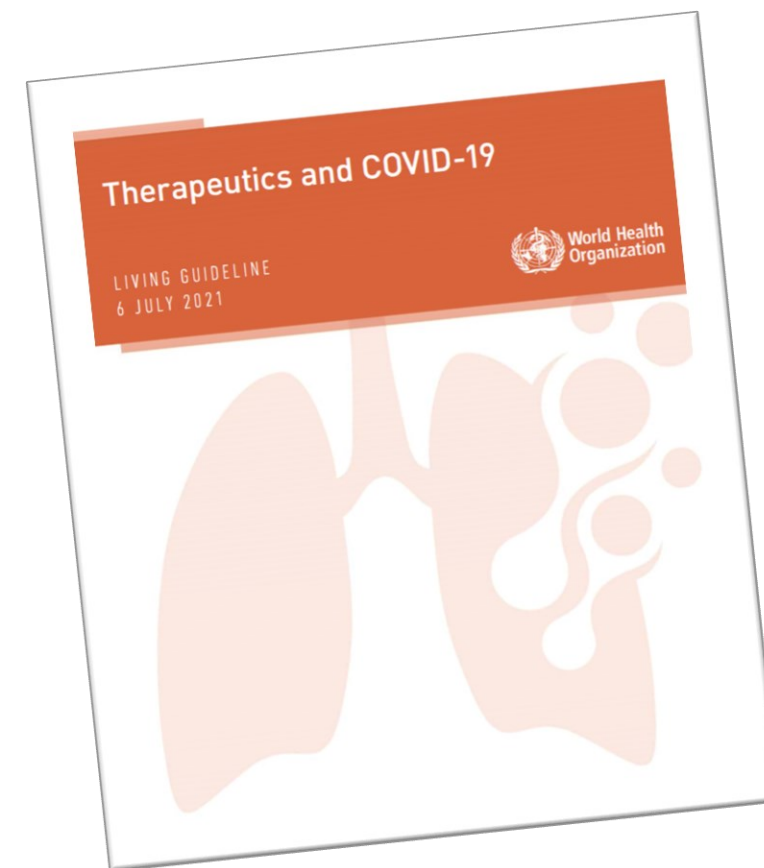
Tratamientos y la COVID-19: Guía dinámica

6 de julio de 2021

Pregunta clínica: ¿Cuál es el papel de los fármacos en el tratamiento de pacientes con COVID-19?

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

Práctica actual: La base de la evidencia sobre las terapias para la COVID-19 está creciendo rápidamente. Se están llevando a cabo numerosos ensayos aleatorios de muchos fármacos para seguir informando la práctica. Esta versión de la guía dinámica de la OMS contiene nueva información y una recomendación sobre los bloqueadores de los receptores de la interleucina 6 (IL-6), incluidos el tocilizumab y el sarilumab.



Recomendaciones:

En esta actualización, el panel de expertos hace una recomendación fuerte para el uso de bloqueadores del receptor de la IL-6 (tocilizumab o sarilumab) en pacientes con COVID-19 grave o crítico.

Las recomendaciones anteriores incluyen:

- Una recomendación fuerte para los corticoesteroides sistémicos en pacientes con COVID-19 severo y crítico;
- Una recomendación condicional contra los corticoesteroides sistémicos en pacientes con COVID-19 no grave;
- Una recomendación condicional contra Remdesivir en pacientes hospitalizados con COVID-19;
- Una recomendación fuerte contra hidroxiclороquina en pacientes con COVID-19 de cualquier gravedad;
- Una recomendación fuerte contra Lopinavir/Ritonavir en pacientes con COVID-19 de cualquier gravedad;
- Una recomendación de no usar Ivermectina en pacientes con COVID-19 excepto en el contexto de un ensayo clínico.

Prevención y control de la infección durante la asistencia sanitaria cuando se sospecha o se confirma la enfermedad por coronavirus (COVID-19)

12 de julio de 2021

- ✚ Esta **tercera edición** de la orientación provisional de la OMS sobre la prevención y el control de las infecciones (PCI) ofrece orientaciones actualizadas para apoyar una atención sanitaria segura mediante la aplicación rigurosa de los procedimientos de PCI para la protección de los pacientes.
- ✚ El contenido y las recomendaciones se ajustan a otros documentos de orientación sobre la PCI publicados recientemente por la OMS e incluye las siguientes secciones nuevas:

Datos actualizados sobre la transmisión e infecciones del SARS-CoV-2 en los trabajadores sanitarios y transmisión nosocomial entre los pacientes, y la última información sobre las variantes preocupantes del SARS-CoV-2 (alfa, beta, gamma y delta).

Orientación sobre el uso continuo, universal y específico de máscaras.

Implicaciones de las variantes de interés para las prácticas de CIP.

Consideraciones de CIP para las sesiones de vacunación de COVID-19.

Reunión regional sobre prevención y control de infecciones: Más allá de la COVID-19

Marzo 2021



- ❑ Se presentan **los principales temas, debates y desafíos de la implementación de los programas de prevención y control de infecciones (PCI) en la Región de las Américas.**
- ❑ Presentaciones conceptuales generales, se expusieron las experiencias concretas de algunos de países.
- ❑ Con este enfoque conceptual y aplicado se abordaron los avances en organización y estructura de los programas de PCI, el desarrollo y la implementación de directrices, la formación y capacitación, la vigilancia de las infecciones asociadas a la atención de la salud, el seguimiento, la evaluación y la notificación de resultados.
- ❑ Entre las **conclusiones se destacaron los avances en toda la Región, aun cuando se observa heterogeneidad de situaciones y se recomendó fortalecer los programas de PCI en los ámbitos nacional y local**, mediante la dotación de presupuesto y de personal.

Consulta técnica de la OMS sobre la ampliación del acceso al oxígeno para COVID-19

14 de julio de 2021

- ❖ La OMS junto a otras organizaciones están aumentando su capacidad de proporcionar **apoyo técnico** para acelerar las actividades de **ampliación del oxígeno** a nivel nacional, específicamente en los países de ingresos bajos y medios (PBI).
- ❖ Para ello, convocó una **reunión** con grupos que tienen experiencia probada en la aplicación de actividades de ampliación del oxígeno.
- ❖ Facilitó la comprensión de los retos críticos de las fuentes de oxígeno y los sistemas de distribución, puso de relieve la necesidad de una orientación operativa para poder escalar de manera eficiente, transparente y sostenible a corto plazo para la oleada de COVID-19, pero con una visión a largo plazo más allá de la de la actual respuesta de emergencia.
- ❖ Se debatieron los siguientes temas:

Estimación de las necesidades de oxígeno en diferentes zonas geográficas.

Plantas generadoras de oxígeno por adsorción a presión: Cuestiones técnicas y retos para la implementación.

Sistemas de distribución de oxígeno: Cuestiones técnicas y desafíos para su aplicación.

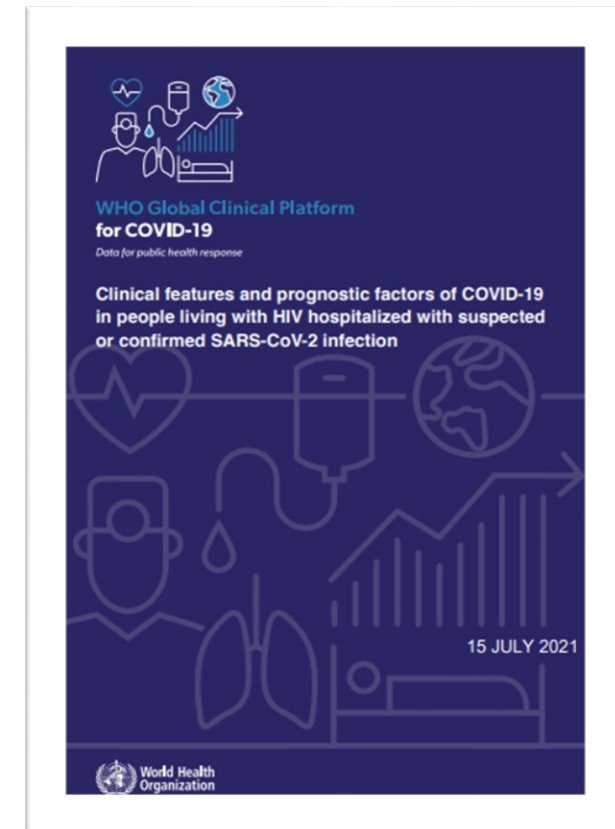
Plataformas de mapeo y datos para facilitar el seguimiento de la información y la construcción de datos de referencia relacionados con las actividades de ampliación del oxígeno.

Características clínicas y factores pronósticos de COVID-19 en personas que viven con VIH hospitalizadas con sospecha o confirmación de infección por SARS-CoV-2

15 de julio de 2021

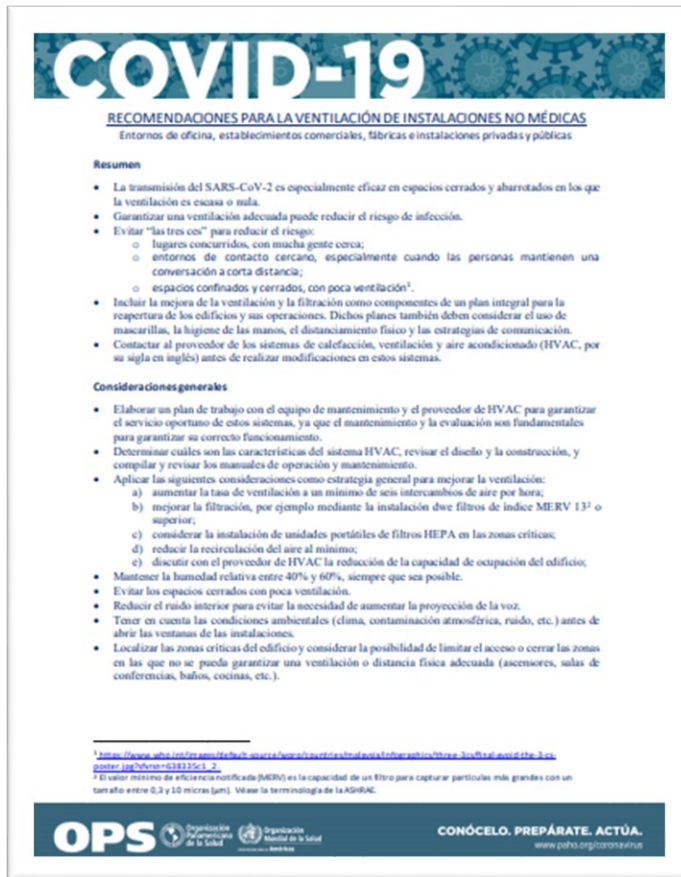
- Describe los datos demográficos, presentación clínica, resultados clínicos y factores de riesgo entre las personas que viven con VIH (PVVIH) que han sido hospitalizadas por sospecha o confirmación de COVID-19.
- Los objetivos específicos del análisis fueron:
 - ✓ Describir las características clínicas y los resultados de las PVVIH hospitalizadas por COVID-19.
 - ✓ Evaluar si las PVVIH hospitalizadas por COVID-19 tenían un mayor riesgo de presentar una enfermedad grave o crítica en el momento del ingreso y si corrían un mayor riesgo de morir en el hospital en comparación con las personas no infectadas por el VIH.
 - ✓ Evaluar los factores de riesgo asociados a la enfermedad grave o crítica en el momento del ingreso hospitalario y a la muerte hospitalaria entre las PVVIH hospitalizadas por COVID-19.

La OMS seguirá ampliando la recopilación y el análisis de datos clínicos de pacientes hospitalizados con y sin VIH a través de la Plataforma Clínica Mundial de la OMS para la COVID-19 y alentando a los países y a las partes interesadas a que aporten datos anónimos.



Recomendaciones para la ventilación de instalaciones no médicas: Entornos de oficina, establecimientos comerciales, fábricas e instalaciones privadas y públicas

11 de agosto de 2021



La transmisión del SARS-CoV-2 es especialmente eficaz en espacios cerrados y abarrotados en los que la ventilación es escasa o nula. Las recomendaciones en estos entornos se resumen en las siguientes prácticas:

- Garantizar una **ventilación adecuada** puede reducir el riesgo de infección.
- Evitar “las tres Cs” para reducir el riesgo:
 - ✓ Lugares concurridos, con mucha gente cerca
 - ✓ Entornos de contacto cercano, especialmente cuando las personas mantienen una conversación a corta distancia
 - ✓ Espacios confinados y cerrados, con poca ventilación.
- Incluir la mejora de la **ventilación y la filtración** como componentes de un plan integral para la reapertura de los edificios y sus operaciones. Dichos planes también deben considerar el uso de mascarillas, la higiene de las manos, el distanciamiento físico y las estrategias de comunicación.
- Contactar al proveedor de los **sistemas de calefacción, ventilación y aire acondicionado** antes de realizar modificaciones en estos sistemas.

<https://iris.paho.org/handle/10665.2/54639>

Consideraciones para el fortalecimiento de los marcos legales para el rastreo digital de contactos y las herramientas de cuarentena para la COVID-19

15 de junio de 2021

- ❖ Se ha producido un rápido desarrollo y adopción de herramientas digitales de rastreo de contactos y cuarentena (RCC) como parte de la respuesta a la enfermedad por la COVID-19.
- ❖ El uso de las herramientas RCC tiene dimensiones legales y éticas críticas, incluyendo cuestiones relacionadas con la privacidad y la vigilancia, que difieren según la tecnología que se utilice y su aplicación.
- ❖ En este documento se sugieren **pasos para revisar, desarrollar y supervisar los marcos legales para garantizar su uso apropiado y ético.**

Considerations for strengthening legal frameworks for digital contact tracing and quarantine tools for COVID-19

Interim guidance
15 June 2021

World Health Organization
Western Pacific Region

1. Introduction

1.1 Background

There has been rapid development and uptake of digital contact tracing and quarantine (DCTQ) tools as part of the response to coronavirus disease 2019 (COVID-19). Such tools are designed to support contact tracing and quarantine efforts and overcome challenges associated with resource limitations and timeliness. The range of tools being developed and utilized across the Western Pacific Region is wide and continually evolving, encompassing different forms and applications of technology, many of which are novel and have limited evidence of effectiveness (1).

There are critical legal and ethical dimensions to the use of DCTQ tools, including issues relating to privacy and surveillance, which differ depending on the technology being used and its application. These tools should be governed by effective legal frameworks grounded in sound ethical principles to ensure their use is lawful, proportionate and properly managed. Doing so will foster public trust, acceptance and voluntary uptake, enhancing the effectiveness of selected tools as well as overall public health efforts (2).

Member States in the Western Pacific Region have taken different approaches to addressing the legal and ethical dimensions, which may be instructive for other jurisdictions.

1.2 Purpose

This document aims to support Member States in the Western Pacific Region to review, develop and monitor their legal frameworks for DCTQ tools, guided by the ethical principles for digital proximity tracking technologies suggested by the World Health Organization (3). It is designed to be considered alongside guidance for Member States on selecting DCTQ tools for COVID-19 (4) and may also be instructive for digital tools used for other public health purposes.

1.3 Target audience

Policy-makers and legal officials at national and subnational levels advising on the design and implementation of DCTQ tools as part of the COVID-19 response.

2. Use of DCTQ tools during the COVID-19 pandemic

As countries transition through the various stages of the pandemic and gradually ease physical distancing requirements and other non-pharmaceutical interventions (NPIs), mechanisms to strengthen and sustain the "test, trace, track and treat" paradigm are more important than ever to contain the spread of the disease (1).

To allow societies to continue functioning while limiting the risk of transmission, Member States will need to maintain the capacity to rapidly identify and inform cases and potential contacts and manage their quarantine and isolation as appropriate (5). Effectively implementing these

Consideraciones técnicas para aplicar un enfoque basado en el riesgo a los viajes internacionales en el contexto de la COVID-19: Orientaciones provisionales

2 de julio de 2021

➤ Ofrece a las autoridades nacionales **consideraciones clave para establecer sus políticas en materia de viajes internacionales por vía aérea, marítima o terrestre entre países, territorios o zonas subnacionales.**

➤ Se divide en tres secciones principales:


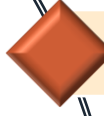





- Evaluación de riesgos,
- Mitigación de riesgos y
- Comunicación de riesgos.



➤ Pretende apoyar a los países a medida que aumentan gradualmente el volumen de los viajes internacionales con el objetivo de reducir la exportación, importación y transmisión ulterior del SARS-CoV-2 asociado a los viajes.

➤ El documento es una actualización del documento original de orientación provisional titulado "[Consideraciones para aplicar un enfoque basado en el riesgo a los viajes internacionales en el contexto de COVID-19](https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Risk-based-international-travel-2021.1)", que se publicó el 16 de diciembre de 2020.

Consideraciones fundamentales

-  Durante la pandemia de COVID-19, los viajes internacionales deberían tener siempre prioridad para los fines esenciales, los viajes del personal esencial, las repatriaciones y el transporte de carga de suministros esenciales.
-  A medida que los países reanuden o reajusten gradualmente los viajes internacionales no esenciales, la introducción de medidas de mitigación del riesgo deberían basarse en evaluaciones exhaustivas del riesgo realizadas de forma sistemática y rutinaria.
-  La aplicación de un enfoque de precaución se justifica en presencia de incertidumbres científicas como la aparición de variantes de preocupación o interés.
-  No debe exigirse la prueba de la vacunación contra la COVID-19 como condición para entrar o salir de un país.
-  Las autoridades nacionales que apliquen test o cuarentena como condición para la entrada de viajeros internacionales pueden considerar enfoques individualizados para eximirlos de estas medidas.
-  Todos los viajeros internacionales deben seguir respetando las medidas de protección personal tanto a bordo de los medios de transporte como en los puntos de entrada.
-  Los viajeros internacionales no deben ser considerados por defecto como casos o contactos sospechosos de COVID-19 ni como grupo prioritario para la realización de pruebas.

La salud y el bienestar general de las comunidades deben ser las principales consideraciones a la hora de decidir y aplicar las medidas relacionadas con los viajes internacionales, que deben comunicarse públicamente y de manera oportuna.

Celebración de reuniones durante la pandemia de COVID-19

2 de agosto de 2021



- ❖ El objetivo de esta **nota técnica** es presentar la posición de la OMS y la orientación en relación con la celebración de reuniones durante la COVID-19, dirigido a los responsables de la formulación de políticas.
- ❖ El proceso de toma de decisiones relacionado con celebrar, modificar, aplazar o cancelar reuniones de cualquier tamaño en el contexto de la pandemia de COVID-19 debe basarse en un enfoque basado en el riesgo que contemple:
 - **Evaluación del riesgo:** Identificación y cuantificación del riesgo básico de transmisión del SARS-CoV-2 y tensión en la capacidad del sistema sanitario.
 - **Mitigación del riesgo:** Aplicación de medidas de precaución para disminuir el riesgo de base.
 - **Comunicación de riesgos:** Difusión de información sobre las medidas adoptadas, su justificación y su finalidad.

La OMS elabora y actualiza orientaciones y herramientas sobre concentraciones, con el fin de ponerlas a disposición de autoridades de los países anfitriones y a los organizadores de eventos. La OMS no tiene el mandato de tomar, hacer cumplir o sancionar decisiones relacionadas con la celebración, modificación, aplazamiento o cancelación de reuniones planificadas previstas.

Un panorama de las ciudades y comunidades amigables con las personas mayores en las Américas durante la pandemia de COVID-19. Experiencia adquirida

13 de agosto de 2021

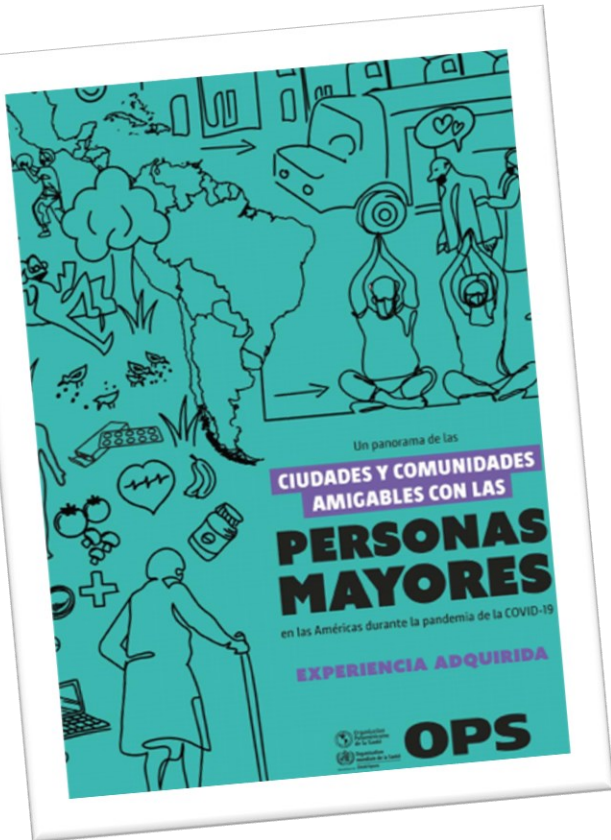
- ❖ La pandemia de la COVID-19 ha tenido un efecto notable en la salud y el bienestar de los adultos mayores en la Región de las Américas. La mayoría de las muertes relacionadas con la COVID-19 en la región ha sido en las personas de 70 años o más, especialmente para las personas que reciben atención a largo plazo.
- ❖ La acción multisectorial en los determinantes sociales y físicos de la salud en estas comunidades, a través de las redes existentes, pueden asegurar la continua promoción de la salud y el bienestar de estas poblaciones, especialmente durante la pandemia.
- ❖ Los **entornos amigables con las personas mayores** y otras iniciativas relevantes han tenido un rol clave en la adaptación y mitigación del impacto de la COVID-19.

Las acciones claves con el potencial más grande de mitigar el impacto de la pandemia de la COVID-19 fueron el acceso a la tecnología y la conectividad.

Ser una ciudad y comunidad amigable con las personas mayores también tiene un papel importante.

Se identificó como desafío la falta de acceso a la tecnología.

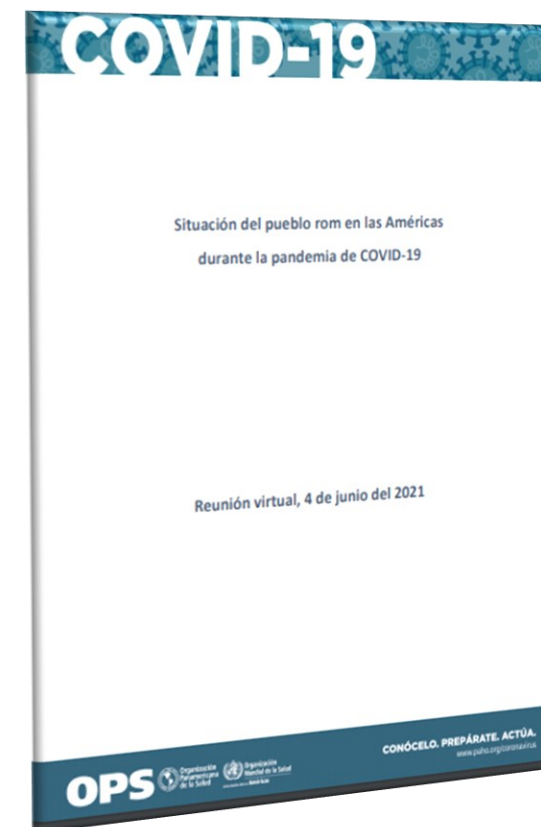
El enfoque multisectorial y la colaboración de diferentes actores tienen un gran impacto para el desarrollo de comunidades amigables con las personas mayores.



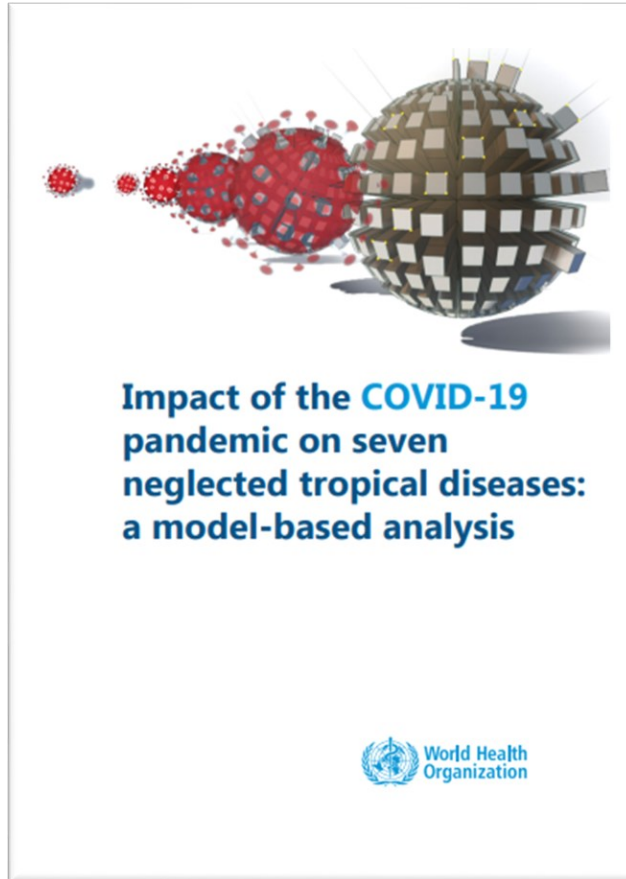
Situación del pueblo rom en las Américas durante la pandemia de COVID-19: reunión virtual

4 de junio de 2021

- ❖ En el marco de la salud universal, los Estados Miembros de la OPS han priorizado acciones para asegurar que todos los pueblos de todas las etnias, todas las personas y todas las comunidades tengan acceso, sin ningún tipo de discriminación, a servicios de salud que sean **integrales**, **adecuados**, **oportunos** y de **calidad**.
- ❖ Las relaciones de poder asimétricas y de dominación han dado lugar a que los miembros de ciertos grupos étnicos experimenten sistemáticamente distintas formas de discriminación y exclusión que dan lugar a inequidades e injusticia social.
- ❖ Los **principales objetivos** de la población romaní en el ámbito de la salud y en el contexto de la pandemia de COVID-19 son los siguientes:
 - Aumentar su visibilidad y aparecer en las estadísticas.
 - Ser escuchados mediante el diálogo.
 - Recibir atención de salud sin discriminación y sin violencia.
- ❖ De forma específica, cada país propone sus objetivos y estrategias para aplicar con base en su propia singularidad.



Impacto de la pandemia de COVID-19 en siete enfermedades tropicales desatendidas (ETD): un análisis basado en modelos



- ✚ Los análisis que se presentan se basan en los **marcos de modelización dinámica de la transmisión previamente desarrollados por el ETD Modelling Consortium.**
- ✚ Estos modelos se han utilizado para investigar el impacto de las posibles interrupciones de los programas de ETD mediante la simulación del aumento de la prevalencia de la infección durante el periodo de retraso relacionado con la COVID-19 y el efecto resultante sobre el calendario o la probabilidad de alcanzar los objetivos de 2030 en materia de ETD.
- ✚ Los análisis consideran el impacto en diferentes entornos de transmisión y el beneficio potencial de la aplicación de estrategias de tratamiento alternativas.

Modelización de las repercusiones sanitarias de las interrupciones de los servicios sanitarios esenciales durante la COVID-19

9 de julio de 2021

- Se han creado varios **modelos epidemiológicos para evaluar el impacto potencial de las interrupciones de los servicios sanitarios esenciales causadas por la COVID-19 en la morbilidad y la mortalidad por otras afecciones de salud.**
- Esta guía ofrece una visión general y una descripción de los modelos desde un punto de vista técnico. Se centra en lo que hacen, cómo lo hacen y en los supuestos subyacentes en los que se basan.
- El documento incluye módulos sobre la modelización de las perturbaciones causadas por la COVID-19 en los servicios sanitarios esenciales de áreas o condiciones de salud específicas.
- Está dirigido a las personas que necesitan entender lo que dicen los modelos o que necesitan utilizar sus resultados para la planificación y el desarrollo de programas y apoyar las decisiones políticas de un país o región.

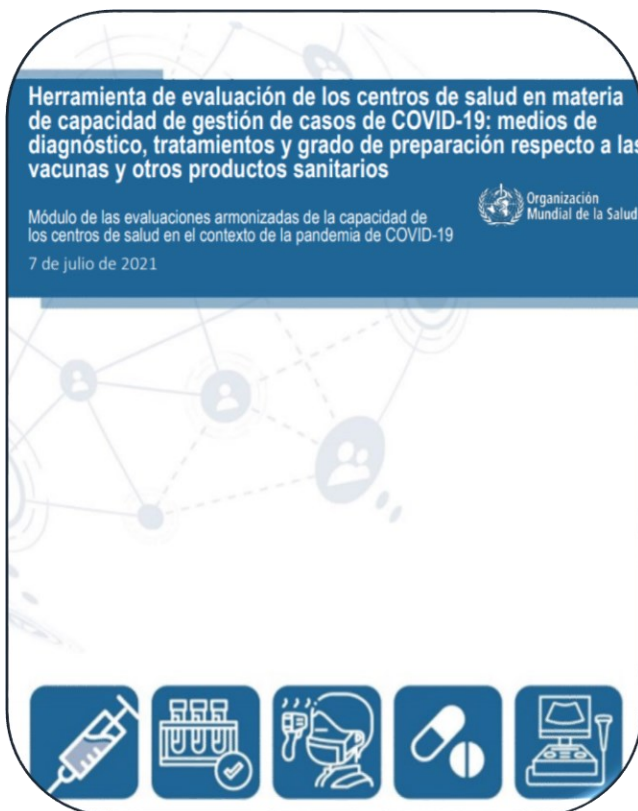


Modelling the health impacts of disruptions to essential health services during COVID-19

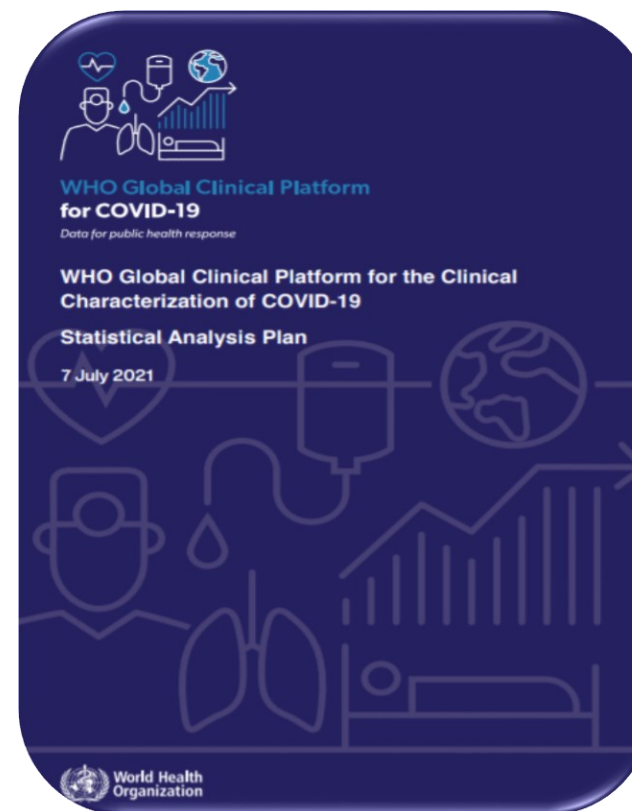
Module 1: Understanding modelling approaches for sexual, reproductive, maternal, newborn, child and adolescent health, and nutrition

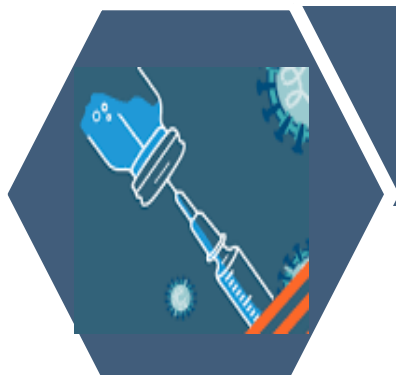
Materiales informativos

Herramienta de evaluación de los centros de salud en materia de capacidad de gestión de casos de COVID-19



Plataforma clínica mundial de la OMS para la caracterización clínica de COVID-19: Plan de análisis estadístico





Vacunas COVID-19

[\[volver al índice\]](#)



Cronología

Marco de valores para la asignación y priorización de la vacunación contra la COVID-19. SAGE

Comienza el despliegue mundial de COVAX. Ghana se convirtió en el primer país fuera de la India en recibir dosis de la vacuna COVID-19 enviadas a través de COVAX.

EUL: Moderna (mRNA-1273)
Sitio aprobados para AZ / EU (ChAdOx1-S) - AZ/SK-Wuxi

EUL: Sitio aprobados para AZ / EU (ChAdOx1-S) - Chemo Spain

EUL*: Pfizer - BioNTech (Comirnaty®)

EUL: Sitio aprobados para AZ / EU (ChAdOx1-S) - AZ/SK-Catalent

172 países y múltiples vacunas candidatas forman parte del mecanismo COVAX

EUL: BioNtech Tozinameran/US FDA
Actualización Mapa de Ruta SAGE, incluye: Embarazadas – niños /as adolescentes



Actualización: Mapa de Ruta de la SAGE para priorizar los usos de las vacunas COVID-19 en un contexto de suministro limitado

EUL: Janssen (Ad26.COVS.2.S)

EUL: Sinopharm / BIBP (BBIBP-CorV)

EUL: Sitio aprobados para AZ / EU (ChAdOx1-S) - AstraZeneca/MHLW AstraZeneca/TGA

Mapa de Ruta de la SAGE para priorizar los usos de las vacunas COVID-19 en un contexto de suministro limitado

EUL: AstraZeneca (AZ)/SK Bio (ChAdOx1-S)
Serum Institute India (SII) (ChAdOx1-S, Covishield)

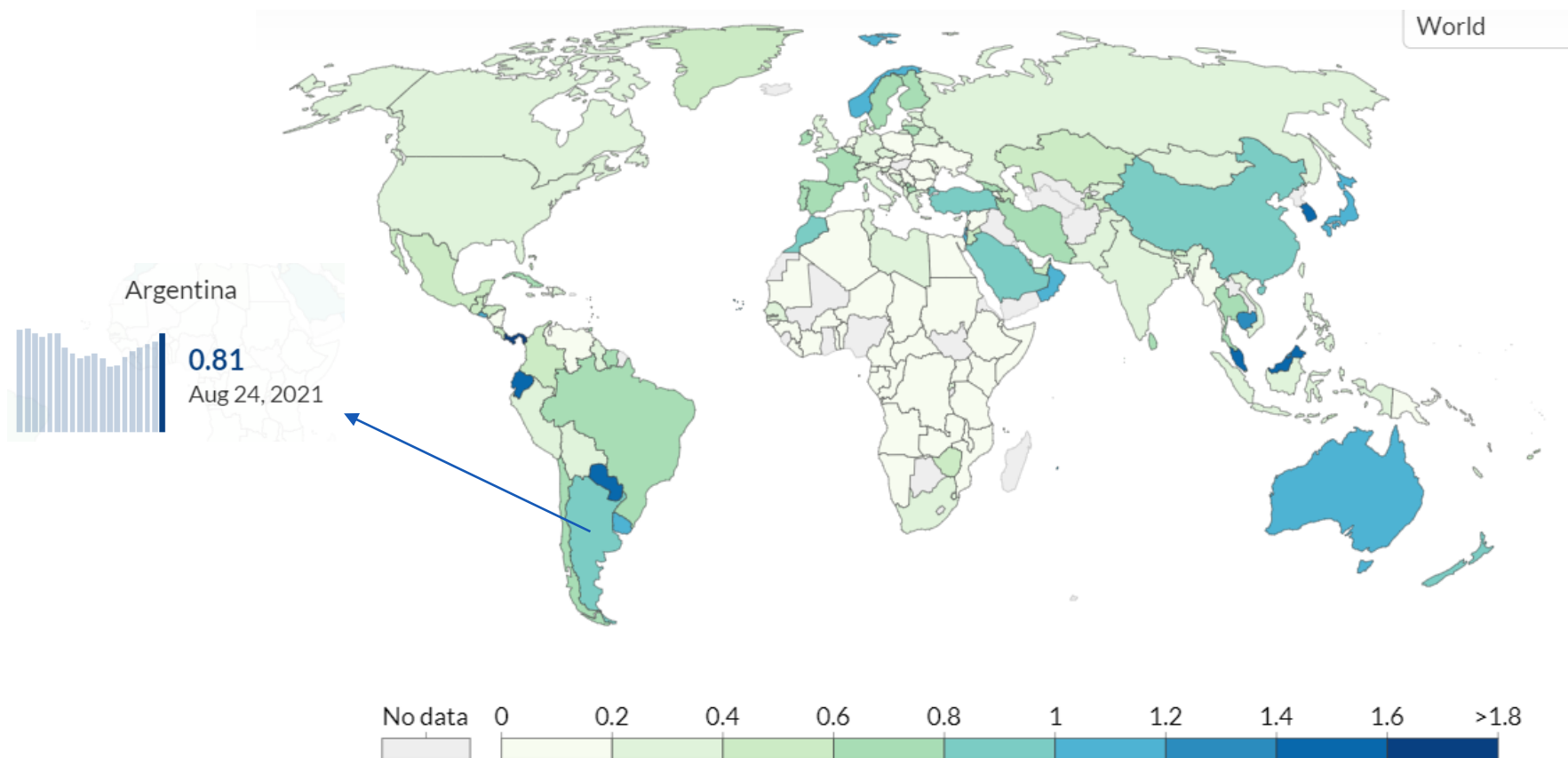
Consideraciones críticas sobre el sexo y el género para la investigación, el desarrollo y el suministro equitativos de las vacunas COVID-19. SAGE

EUL: Sinovac (CoronaVac)

*Lista de la OMS para Uso en Emergencias (EUL)

24 de agosto de 2021

Dosis diarias de la vacuna COVID-19 administradas cada 100 personas

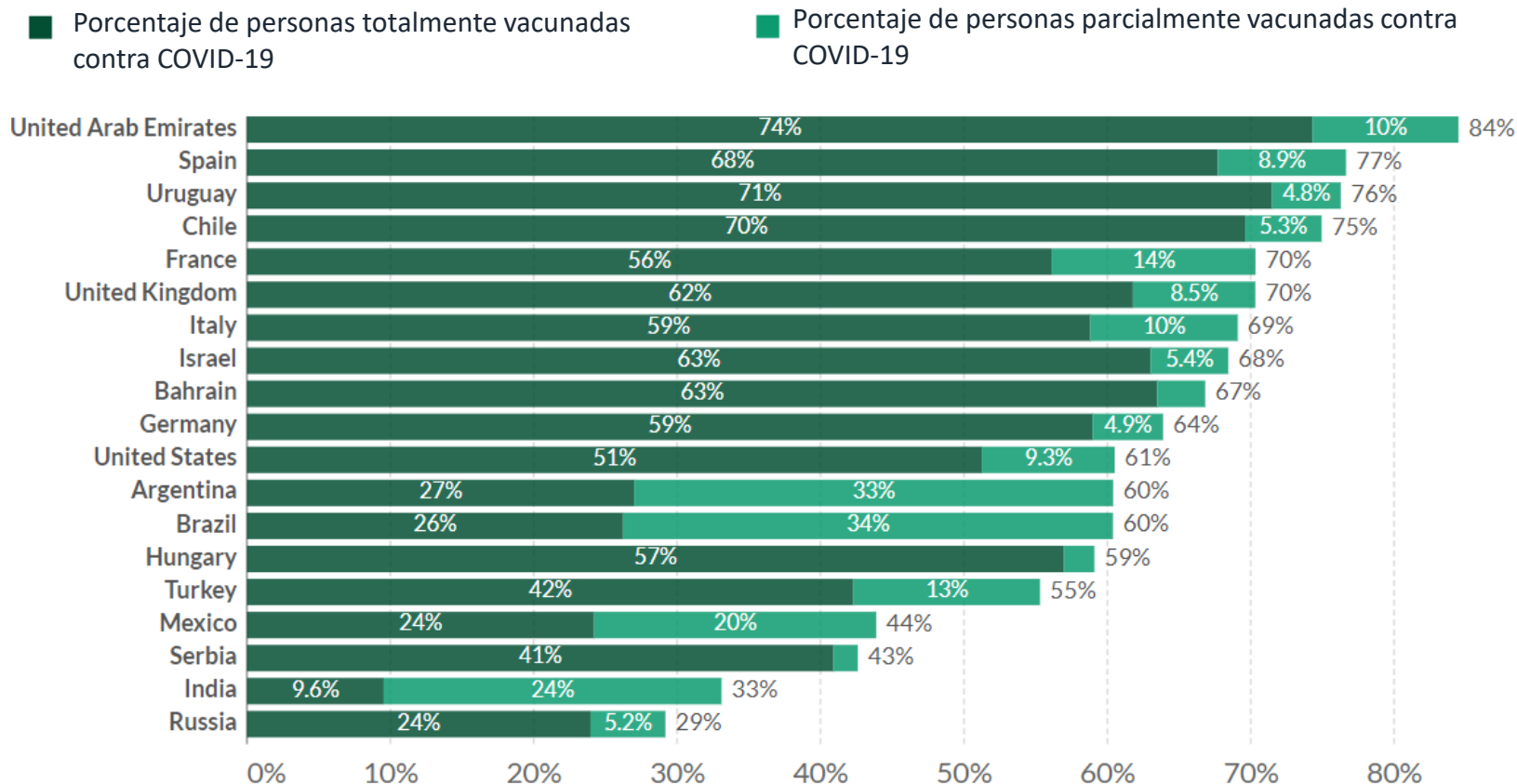


*Se muestra la media móvil de 7 días por cada 100 personas de la población total. Para las vacunas que requieren múltiples dosis se cuenta cada dosis individual.

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

24 de agosto de 2021

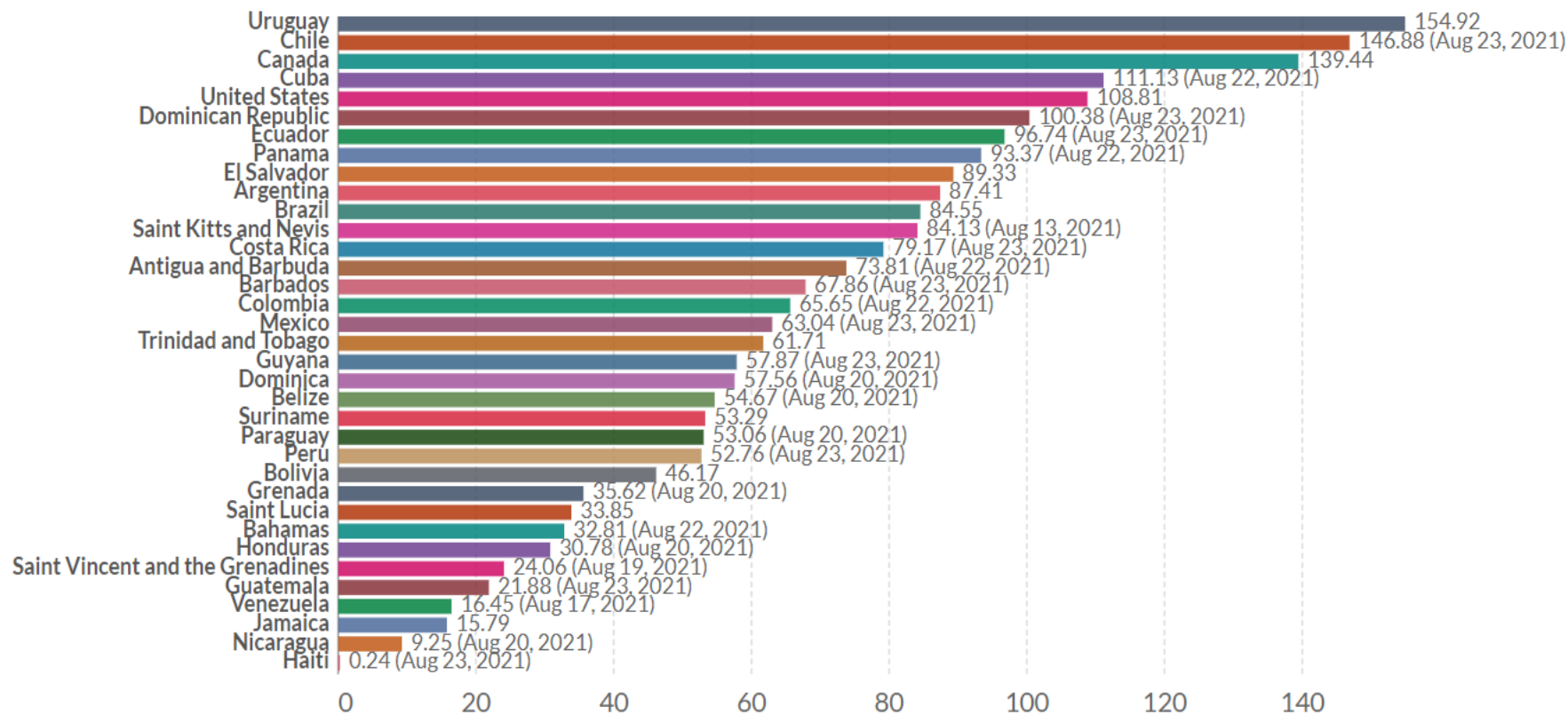
Porcentaje de personas vacunadas contra la COVID-19 e países seleccionados



*Estos datos sólo están disponibles para los países que informan del desglose de las dosis administradas por primera y segunda dosis.

24 de agosto de 2021

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

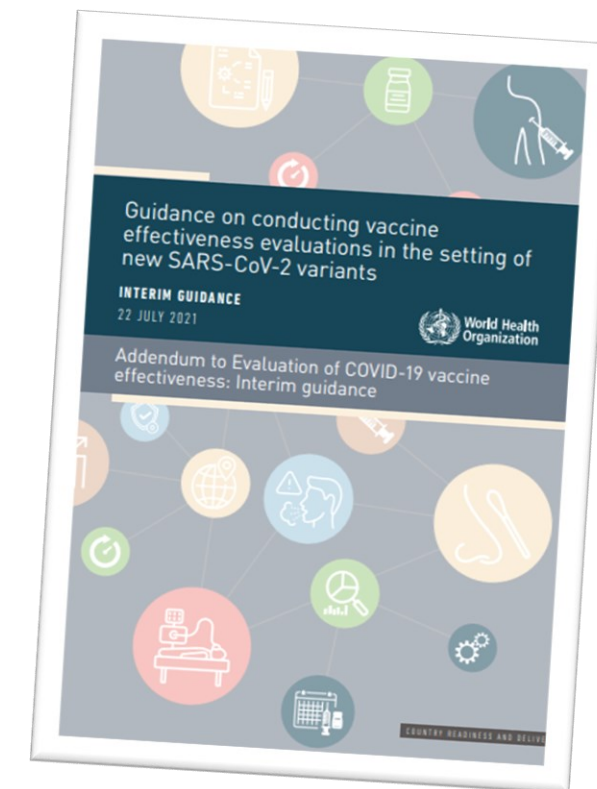


*Número total de dosis administradas dividido por la población total del país.

Orientación sobre la realización de evaluaciones de la eficacia de las vacunas en el contexto de nuevas variantes del SARS-CoV-2

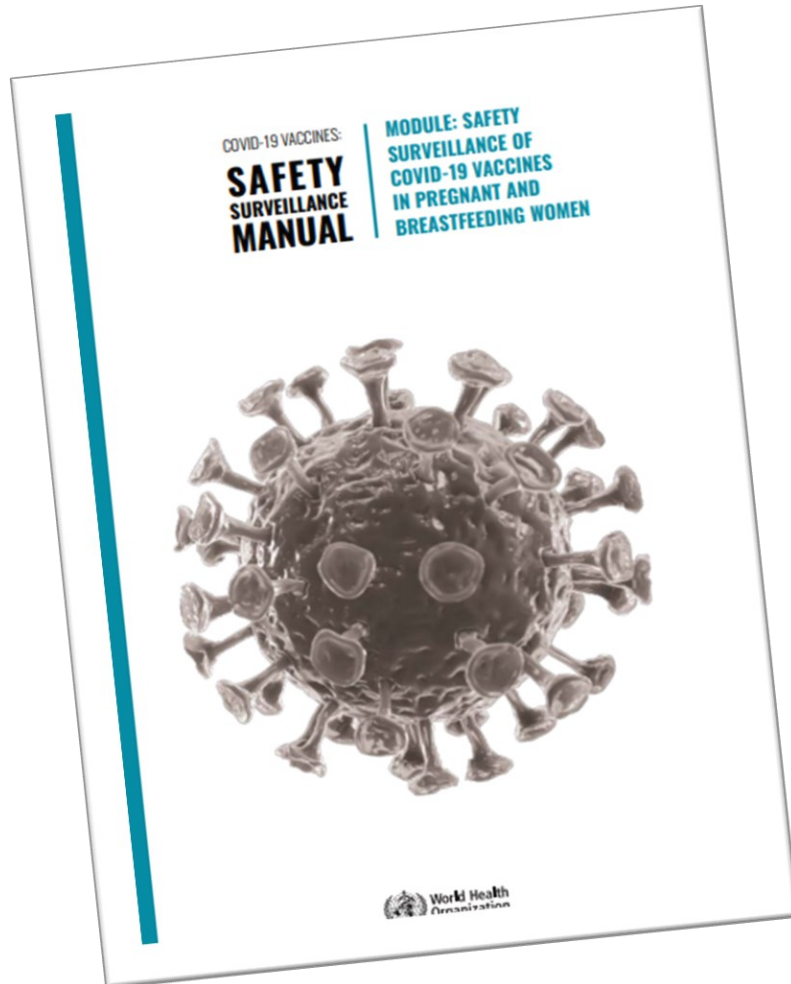
23 de julio de 2021

- ❖ La OMS publica orientaciones actualizadas sobre la vigilancia de las variantes del SARS CoV-2 en las que se hace hincapié:
 - En la incorporación de la secuenciación genómica a la vigilancia rutinaria,
 - El muestreo de casos para la secuenciación genómica,
 - La notificación de nuevas variantes y
 - Las implicaciones de las variantes circulantes para la salud pública y las medidas de control de la transmisión.
- ❖ Es probable que sigan apareciendo nuevas variantes de SARS-CoV-2 a medida que evolucione la pandemia de COVID-19.
- ❖ Será esencial **evaluar** el rendimiento de las vacunas contra estas nuevas variantes.
- ❖ Este **addendum** actualiza las orientaciones provisionales de la OMS sobre la realización de estudios de EV de las vacunas COVID-19 en el contexto de las nuevas variantes.



Vacunas COVID-19: Manual de vigilancia de la seguridad. Módulo sobre la vigilancia de la seguridad de las vacunas COVID-19 en mujeres embarazadas y lactantes.

12 de julio de 2021



- ✘ En la actualidad el **Grupo Consultivo Estratégico de Expertos en Inmunización (SAGE)** de la OMS **recomienda que las mujeres embarazadas puedan recibir la vacuna COVID-19 si los beneficios de la vacunación superan los riesgos potenciales**, como en el caso de las actividades profesionales con alto riesgo inevitable de exposición y mujeres embarazadas con comorbilidades que las sitúan en un grupo de alto riesgo para la enfermedad grave por COVID-19.
- ✘ La falta de datos clínicos sobre el uso de las vacunas COVID-19 para las mujeres debe sopesarse con los posibles beneficios de la misma, incluida la transferencia pasiva de anticuerpos de la leche materna.
- ✘ La OMS **no recomienda interrumpir la lactancia materna después de la vacunación.**

Declaración provisional sobre la utilización de esquemas heterólogos (mixtos) para las vacunas COVID-19

10 agosto 2021

Justificación de la utilización de esquemas heterólogos:

- La razón más común para considerar una vacuna COVID-19 heteróloga como segunda dosis es la falta de disponibilidad de la misma vacuna en entornos con un suministro de vacunas limitado o imprevisible.

Estado del conocimiento actual:

El SAGE revisa continuamente los nuevos datos sobre esquemas heterólogos. Hay orientaciones disponibles en algunas de las recomendaciones provisionales específicas de productos (hasta la fecha, para las vacunas de ARNm y las vacunas ChAdOx1-S [recombinantes]).

En general, la OMS recomienda que se utilice el mismo producto vacunal para ambas dosis.

Si se administran inadvertidamente productos vacunales COVID-19 diferentes, no se recomiendan dosis adicionales de ninguna de las dos vacunas.

En la actualidad, los esquemas mixtos no constituyen un uso contemplado de las vacunas COVID-19 y como tal sólo deben utilizarse si los beneficios superan los riesgos, como en situaciones de interrupción del suministro de vacunas.

Aunque hay estudios alentadores sobre esquemas heterólogos, requieren una interpretación cautelosa dado el limitado tamaño de las muestras y la falta de seguimiento.

Declaración provisional sobre las dosis de refuerzo de la vacuna COVID-19

10 agosto 2021

- ❖ En el contexto de las actuales limitaciones en el suministro de vacunas a nivel mundial, **la administración de dosis de refuerzo exacerbará las desigualdades al aumentar la demanda y consumir la escasa oferta**, mientras que las poblaciones prioritarias de algunos países aún no han recibido una serie de vacunación primaria.
- ❖ Por el momento, el **objetivo sigue siendo aumentar la cobertura de vacunación global con la serie primaria** (una o dos dosis para las vacunas actuales de la EUL*).
- ❖ La justificación de la aplicación de las dosis de refuerzo debe guiarse por las pruebas sobre la disminución de la eficacia de la vacuna, en particular la disminución de la protección contra la enfermedad grave en la población general o en las poblaciones de alto riesgo, o debido a una variante de preocupación circulante.
- ❖ Hasta la fecha, **las pruebas siguen siendo limitadas y no concluyentes sobre la necesidad generalizada de administrar dosis de refuerzo tras una serie de vacunación primaria**.
- ❖ La OMS está vigilando cuidadosamente la situación y seguirá colaborando estrechamente con los países para obtener los datos necesarios para las recomendaciones políticas.

*Lista de la OMS para Uso en Emergencias

Guía para el manejo de casos clínicos de trombosis con síndrome de trombocitopenia (TTS) tras la vacunación para prevenir la enfermedad por coronavirus (COVID-19)

19 de julio de 2021

Guidance for clinical case management of thrombosis with thrombocytopenia syndrome (TTS) following vaccination to prevent coronavirus disease (COVID-19)

Interim guidance
19 July 2021



Propósito

Proporcionar una guía provisional sobre el reconocimiento y el manejo clínico de este raro acontecimiento adverso, conocido como síndrome de trombosis con trombocitopenia (TTS) tras la vacunación.

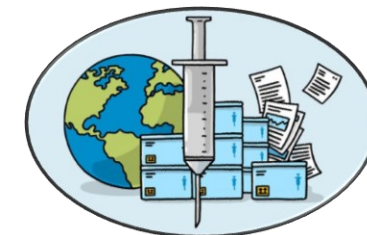
Objetivo

Aumentar la concienciación sobre el TTS en el contexto de la vacunación con COVID-19 y ayudar a los profesionales de la salud en la evaluación y gestión de posibles casos de STC.

Contenido

Revisa la información existente sobre la epidemiología, los factores de riesgo, la etiología, el diagnóstico y el protocolo de tratamiento clínico de las TTS, con consideraciones específicas para los países de ingresos bajos y medios.

Las vacunas explicadas



¿Cómo actúan las vacunas?



¿Cómo se desarrollan las vacunas?



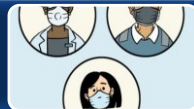
Fabricación, seguridad y control de calidad de las vacunas.



Los distintos tipos de vacunas que existen.



Efectos secundarios de las vacunas COVID-19 (inglés).



¿Cómo se logrará distribuir de manera justa y equitativa una cantidad limitada de vacunas?



Disposición del país para las vacunas contra la COVID-19.



Variantes víricas y sus efectos en las vacunas contra la COVID-19.



Inocuidad de las vacunas contra la COVID-19.



Vacunarse contra la COVID-19.

Contenido completo de "[Las vacunas explicadas](#)".
[Archivos digitales.](#)

Desarrollo de vacunas, actualizada al 24 de agosto 2021

Fase de evaluación clínica: 112 candidatas

Plataforma	Candidatas	
	Número	%
Subunidad de proteínas	38	34%
Vacuna de vector viral no replicativa	17	15%
Vacuna DNA	11	10%
Inactivada	16	14%
Vacuna RNA	18	16%
Vacuna de vector viral replicativa	2	2%
Vacuna de partículas Virus-Like -VLP	5	4%
VVr + Célula presentadora de antígeno	2	2%
Virus vivo atenuado	2	2%
VVnr + Célula presentadora de antígeno	1	1%

Dosis	Candidatas	
	Número	%
1 dosis	16	14%
Día 0	16	
2 dosis	72	64%
Día 0 + 14	6	
Día 0 + 21	28	
Día 0 + 28	38	
3 dosis	1	1%
Día 0 + 28 + 56	1	
TBD / No Data (ND)	23	21%

Vía de administración	Candidatas	
	Número	%
Oral	3	3%
Inyectable	95	85%
Subcutánea	5	4%
Intradérmica	4	4%
Intra muscular	86	77%
Intra nasal	8	7%
TBD / Sin dato	14	13%

Fase de investigación preclínica: 184 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

[\[volver al índice\]](#)

Recomendaciones para las estrategias nacionales de pruebas del SARS-CoV-2 y las capacidades de diagnóstico

25 de junio 2021

Recommendations for national SARS-CoV-2 testing strategies and diagnostic capacities

Interim guidance
25 June 2021



Key points

- Diagnostic testing for SARS-CoV-2 is a critical component of the overall prevention and control strategy for COVID-19.
- Countries should have a national testing strategy in place with clear objectives that can be adapted according to changes in the epidemiological situation, available resources and tools, and country specific context.
- It is critical that all SARS-CoV-2 testing is linked to public health actions to ensure appropriate clinical care and support and to carry out contact tracing to break chains of transmission.
- All individuals meeting the [suspected case definition for COVID-19](#) should be tested for SARS-CoV-2, regardless of vaccination status or disease history (1).
- Individuals meeting the suspected case definition for COVID-19 should be prioritized for testing. If resources are constrained and it is not possible to test all individuals meeting the case definition, the following cases should be prioritized for testing:
 - individuals who are at risk of developing severe disease
 - health workers
 - inpatients in health facilities
 - the first symptomatic individual or subset of symptomatic individuals in a closed setting (e.g. long-term care facilities) in the setting of a suspected outbreak.
- Nucleic acid amplification tests (NAAT) are the reference standard for diagnosis of acute SARS-CoV-2 infection.
- Countries can use high quality antigen-detection lateral flow or rapid diagnostic tests (Ag-RDTs), which are simple to use and offer rapid results, to achieve high coverage of testing, ideally testing all symptomatic individuals meeting the COVID-19 case definition as soon as possible from disease onset (within the first week of illness). Information on the use of Ag-RDTs can be found [here](#) and [here](#). Interim guidance on the use of Ag-RDTs can be found [here](#) (2).
- Testing of asymptomatic individuals with NAAT or Ag-RDTs is currently recommended only for specific groups including contacts of confirmed or probable COVID-19 cases and frequently exposed groups such as health care workers and long-term care facility workers.
- Widespread screening of asymptomatic individuals is not a currently recommended strategy due to the significant costs associated with it and the lack of data on its operational effectiveness.
- Considerations for the use of self-testing should include improved access to testing and potential risks that may affect outbreak control. The potential benefits and harms of self-testing with SARS-CoV-2 Ag-RDTs will be addressed in a separate guidance document.
- Mutation-detecting NAAT assays may be used as a screening tool for SARS-CoV-2 variants, but the presence of a specific variant should be confirmed through sequencing. Such tests should be appropriately validated for their purpose.
- The network of SARS-CoV-2 testing facilities should leverage and build on existing capacities and capabilities, be able to integrate new diagnostic technologies and adapt capacity according to the epidemiological situation, available resources and country specific context.

- ❑ Esta versión de la guía proporciona nueva orientación sobre la estrategia de pruebas de diagnóstico en el contexto de la actualización de:
 - ❖ Las clasificaciones de transmisión,
 - ❖ Las medidas sociales y de salud pública y
 - ❖ La vigilancia de la salud pública y las definiciones de casos de la OMS para COVID-19.
- ❑ Se ha integrado el uso de herramientas nuevas así como consideraciones relativas a las pruebas de individuos vacunados y de mutaciones genéticas asociadas a las variantes.
- ❑ Para esta versión también se han desarrollado anexos que incluyen una compilación de recursos relevantes y los 10 componentes de la expansión de las pruebas subnacionales.



Investigación

[\[volver al índice\]](#)

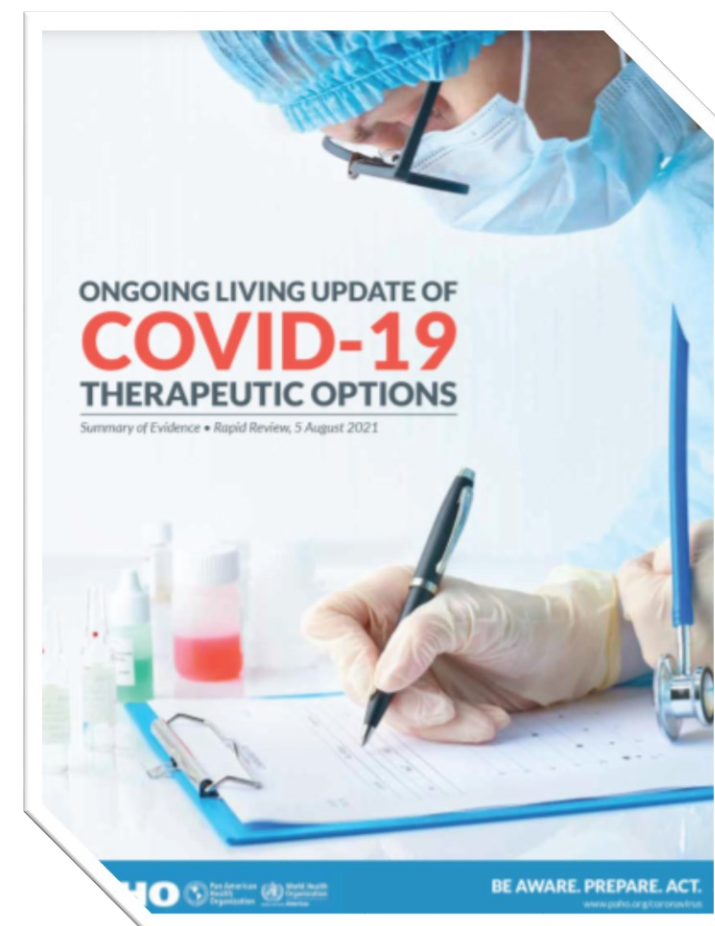
Actualización continua de las terapias potenciales para COVID-19: Resumen de revisiones sistemáticas rápidas

06 de agosto 2021

- ❖ Esta publicación, la 24th edición de la base de datos de pruebas sobre posibles opciones terapéuticas para la COVID-19, **examina 137 opciones terapéuticas.**

La rápida interpretación de los nuevos datos salvará vidas al garantizar que los fármacos eficaces puedan administrarse al mayor número de pacientes posible en el menor tiempo posible.

- ❖ Esta **información ayudará a los investigadores, a los responsables políticos y a los prescriptores a navegar por la avalancha de datos relevantes para garantizar que el manejo de la COVID-19**, tanto a nivel individual como poblacional, se base en los mejores conocimientos disponibles.
- ❖ Este recurso se actualizará continuamente a medida que se publiquen más investigaciones.

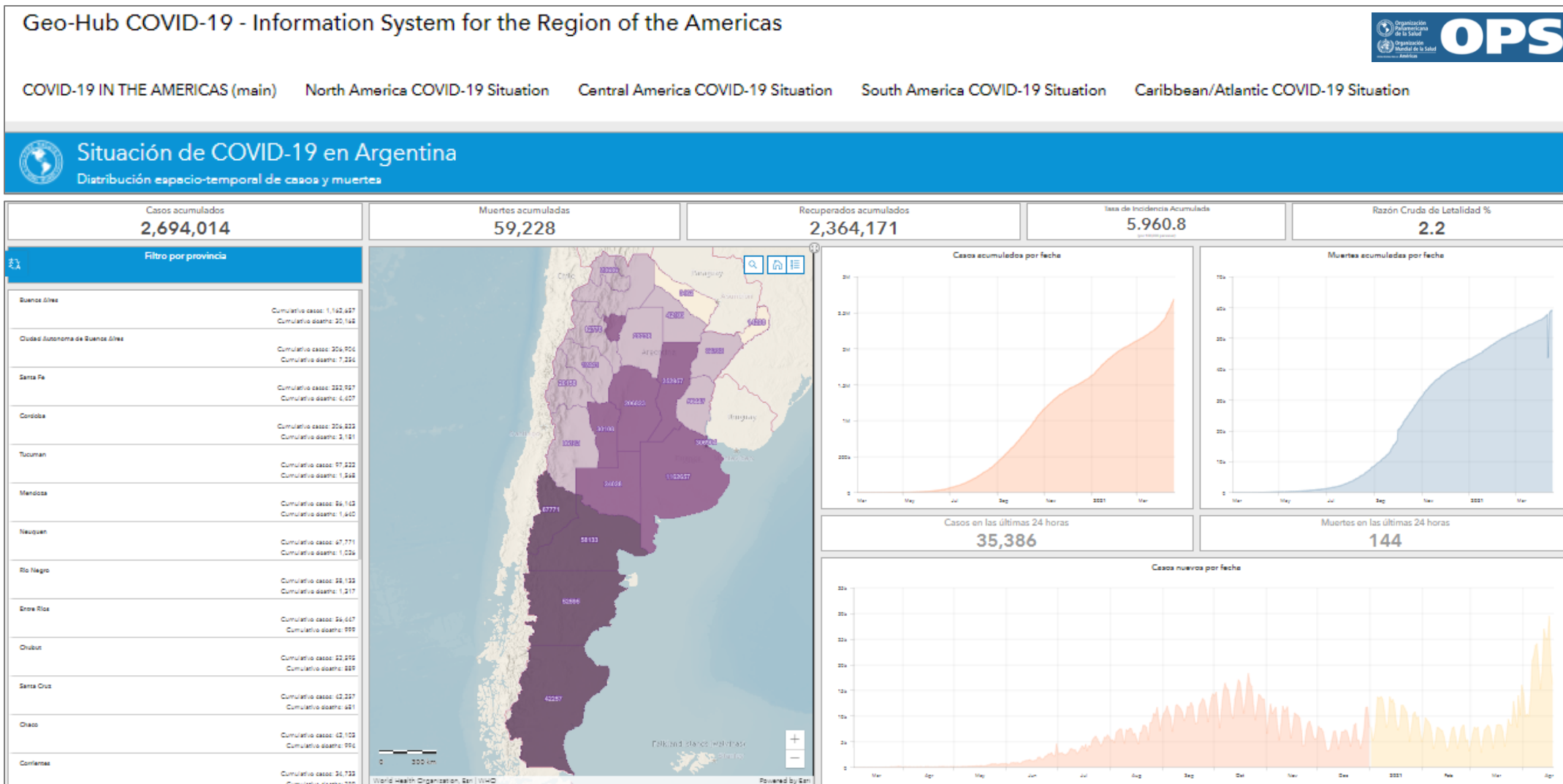




Repositorios

[\[volver al índice\]](#)

Tablero dinámico de monitoreo de la pandemia de COVID-19 en Argentina, OPS



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