

COVID-19



Respuesta de la OPS/OMS. 11 de marzo del 2022. Informe n.º 72

ASPECTOS DESTACADOS

El 8 de marzo del 2022, la OPS presentó el informe **Análisis de género y salud: COVID-19 en las Américas** en un seminario web para conmemorar el Día Internacional de la Mujer. En la publicación se analizan los efectos de la pandemia en las mujeres y las niñas, y se presentan algunas conclusiones relacionadas, entre otras cosas, con la salud, el empleo y el bienestar social. El evento de presentación contó con la participación de Karen Sass, Directora de Discapacidad de la Secretaría Nacional de Cuidados y Discapacidad del Ministerio de Desarrollo Social de Uruguay, y Hugh Adsett, Embajador y Representante Permanente de Canadá ante la Organización de los Estados Americanos (OEA). “Este informe subraya que la desigualdad de género es una crisis social, económica, política y de salud permanente, que se ha visto exacerbada por la pandemia”, señaló la Directora de la OPS, la doctora Carissa F. Etienne. “Pero también pone de manifiesto dónde tenemos que trabajar más para crear un futuro más equitativo, resistente y sostenible”, subrayó. Durante la pandemia, la labor de cuidar de otras personas expuso a las mujeres a un mayor riesgo de contraer COVID-19. Las mujeres, que conforman la gran mayoría de los trabajadores de salud, estuvieron en la primera línea de atención a los pacientes y representaron 72% de los casos de COVID-19 en los profesionales de salud de la Región. “Si hubieran estado mejor protegidas desde el principio y tenido turnos razonables, muchas infecciones podrían haberse evitado”, dijo la doctora Etienne.

El 9 de marzo del 2022, la OPS organizó un **seminario web para presentar la experiencia de la Representación de la OPS/OMS en Ecuador en lo que respecta a su colaboración con las organizaciones de la sociedad civil** para ejecutar una estrategia de comunicación de riesgos y participación comunitaria culturalmente apropiada y centrada en el género con miras a fortalecer la respuesta a la COVID-19 y prepararse mejor para futuras emergencias. Este fue el primero de una serie de seminarios web de cuatro sesiones que forman parte del proyecto de la OMS titulado “Global Pilot Initiative and Accelerator”, el cual brinda apoyo directo a las organizaciones de la sociedad civil para generar un impacto significativo mediante la movilización de todos los sectores y comunidades en la respuesta a las emergencias. Esta serie de seminarios web, que tendrá lugar a lo largo de marzo del 2022, se centra en las experiencias de Ecuador, así como en los hallazgos y análisis regionales resultantes de la iniciativa piloto de colaboración con las organizaciones de la sociedad civil de la OMS. En las próximas sesiones se presentarán las experiencias de las representaciones en Guyana, Panamá y Guatemala, donde la OPS ha liderado estas iniciativas comunitarias.

CIFRAS DE LA SITUACIÓN EN LA REGIÓN

al 11 de marzo del 2022 (15:00)

56

países, territorios y zonas afectados

148.781.050

casos confirmados

2.660.300

muerres

1.713.622.142

dosis administradas

Geoportal de la COVID-19:
Sistema de información
para la Región de las Américas

Panel de información de la OPS:
Vacunación contra la COVID-19
en la Región de las Américas

Informes técnicos
y epidemiológicos, orientaciones
y recomendaciones de la OPS

La OPS agradece a los generosos
donantes que nos han ayudado
a salvar vidas y a reducir el
impacto de la COVID-19 en la
Región.

¡Gracias!

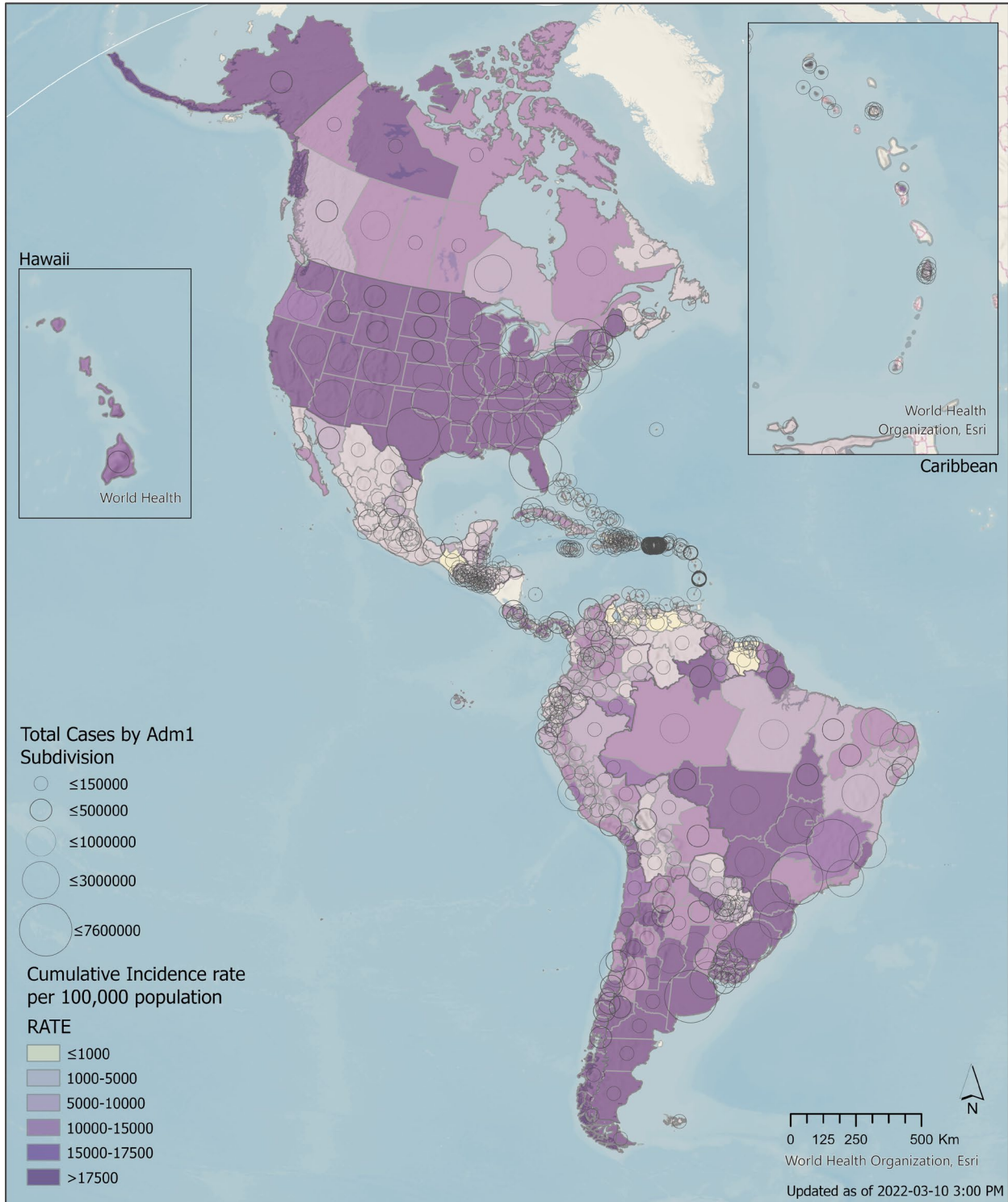
paho.org/donate

Acceda a los informes operativos
sobre la situación mundial

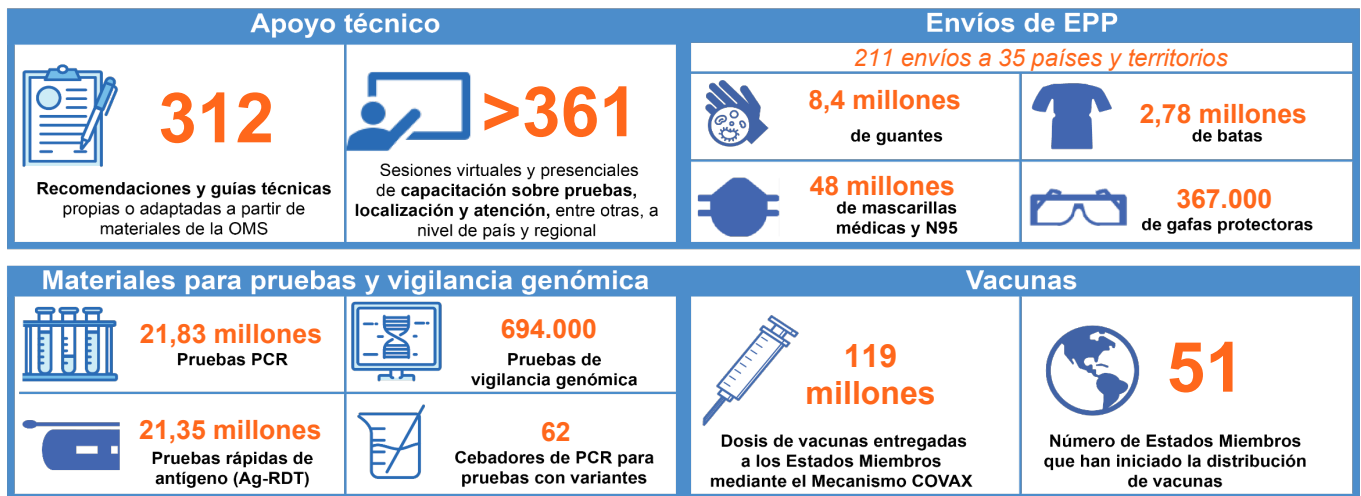


Organización
Mundial de la Salud

Número notificado de casos acumulados de COVID-19 en la Región de las Américas y tasa de incidencia correspondiente (por 100.000 habitantes) por país o territorio al 5 de marzo del 2022.



Cifras clave de la respuesta de las Américas a la COVID-19



Datos acumulados de la respuesta regional al 11 de marzo del 2022.

Respuesta de la OPS/OMS (del 26 de febrero al 11 de marzo del 2022)

Tras un brote de un nuevo coronavirus (COVID-19) que se produjo en Wuhan, una ciudad de la provincia de Hubei, en China, se ha producido una rápida propagación a escala comunitaria, regional e internacional, con un aumento exponencial del número de casos y muertes. El 30 de enero del 2020, el Director General de la OMS declaró que el brote de COVID-19 era una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII) de conformidad con el Reglamento Sanitario Internacional (2005). El primer caso en la Región de las Américas se confirmó en Estados Unidos el 20 de enero del 2020, seguido de Brasil el 26 de febrero del 2020. Desde entonces, la COVID-19 se ha propagado a **los 51 países y territorios de la Región de las Américas**. El 17 de enero del 2020, la Oficina Sanitaria Panamericana puso en marcha un equipo de apoyo para el manejo de incidentes, a nivel de toda la Organización, para proporcionar cooperación técnica a sus países y territorios con el fin de abordar y mitigar el impacto de la pandemia de COVID-19. Estos esfuerzos están en consonancia con los diez pilares del Plan estratégico de preparación y respuesta de la OMS para la COVID-19 para el 2021, la Estrategia de respuesta y llamamiento a los donantes de la OPS, y la resolución CD58.R9 de la OPS aprobada por sus Estados Miembros. Desde entonces, la Organización ha elaborado, publicado y difundido documentos técnicos basados en la evidencia para guiar las estrategias y políticas de los países para controlar esta pandemia.

PILAR 1: Coordinación, planificación, financiamiento y seguimiento

Facilitar la activación y el funcionamiento de mecanismos nacionales de gestión de emergencias de salud pública, así como la planificación y la respuesta frente a la COVID-19, con un enfoque de todo el gobierno y de toda la sociedad

A nivel regional

La OPS continuó colaborando con sus asociados en la Región y en todo el mundo para proporcionar cooperación técnica, orientación basada en la evidencia y recomendaciones, así como para abogar por la Región de las Américas en la escena mundial. El equipo de apoyo de la OPS para la gestión de incidentes también brindó apoyo y orientación estratégica a los equipos de los países encargados de coordinar y

supervisar sus actividades de respuesta a nivel nacional.

La OPS siguió analizando información nueva y emergente a fin de crear una base de evidencia científica para combatir el virus. El público tiene acceso a la [Base de datos técnicos sobre la COVID-19](#) de la OPS, que contiene guías técnicas, publicaciones científicas y protocolos de investigaciones en curso en la Región. Es el resultado de alianzas con la OMS, Cochrane, la Universidad McMaster y Epistemonikos, entre otros.

A nivel de país

En **Chile**, la doctora Etienne y el doctor Sylvain Aldighieri, gestor de incidentes de COVID-19 de la OPS, participaron en el [Encuentro de Alto Nivel de Líderes Latinoamericanos de la Salud](#), organizado por la Presidencia de la República. El evento, que se celebró en las modalidades virtual y presencial, estuvo dirigido a los trabajadores de la salud, los académicos, el personal diplomático y de las organizaciones internacionales, y los profesionales que trabajan en el diseño y la ejecución de acciones en el ámbito de la salud. El objetivo del evento es reunir a gobiernos y autoridades internacionales en el ámbito de la salud a fin de fomentar la colaboración internacional y el intercambio de experiencias para prepararse para la evolución de la pandemia de COVID-19.



PILAR 2: Comunicación de riesgos, participación de la comunidad

Respalda la elaboración y la ejecución participativas de planes de comunicación de riesgos y participación comunitaria y la difusión de información para comunicar los riesgos a todos los grupos poblacionales y a los viajeros

Cursos sobre la COVID-19 disponibles en el Campus Virtual de Salud Pública de la OPS (ESP-POR)

[Introducción de la vacuna contra la COVID-19: Orientaciones para determinar los grupos prioritarios y elaborar la microplanificación - 2021 \(ESP\)](#)

[Capacitación para personal de salud sobre vacunación contra el COVID-19 - 2021 \(ESP, POR\)](#)

[Vacinação para COVID-19: Protocolos e procedimentos técnicos - Brasil - 2021 \(POR\)](#)

[Salud y seguridad ocupacional para profesionales de la salud en el contexto de la COVID-19 – 2020 \(ESP, POR\)](#)

La lista completa de cursos está disponible en el [sitio web de la OPS](#).

En este período, la Dra. Etienne ofreció dos ruedas de prensa. El **2 de marzo del 2022**, la Directora señaló que la falta de acceso a la atención oportuna y las interrupciones de los servicios de atención prenatal han sido las responsables del aumento de la mortalidad materna en la Región durante la pandemia, dado que una de cada tres mujeres embarazadas no puede acceder a los cuidados esenciales de manera oportuna. Puesto que el número de casos de COVID-19 en mujeres embarazadas había llegado a más de 365.000 en la Región en los últimos dos años y el número de muertes había superado las 3.000, la Directora afirmó: “Se trata de una tragedia, en especial ahora que contamos con vacunas seguras y efectivas”. Las mujeres embarazadas, en particular, se encuentran “entre las personas más vulnerables a la COVID-19, debido a los cambios en el sistema inmunitario que pueden aumentar el riesgo de que presenten un cuadro grave” de la enfermedad, agregó, e instó a los países a aumentar con carácter de urgencia el acceso a las vacunas, garantizar la continuidad de los servicios de salud de los que dependen las mujeres y mejorar el acceso a los servicios de planificación familiar. La Dra. Etienne también destacó el impacto más amplio que la crisis de COVID-19 ha tenido en las mujeres y las niñas, incluidas las responsabilidades adicionales de cuidado y la interrupción de su carrera profesional. Además, destacó que las mujeres, como la mayoría de los

trabajadores de salud, han estado en la primera línea de la respuesta a la COVID-19, y representaron 72% de todos los casos de COVID-19 en los profesionales de salud. En cuanto a la situación de la COVID-19 en la Región, la Directora informó que el número de casos nuevos había disminuido en 32% respecto a la semana anterior, puesto que se habían notificado 1,5 millones, mientras que el número de muertes había disminuido en 10%. Estas tendencias a la baja se observaron en gran parte de la Región, con la excepción de Centroamérica, donde el número de muertes aumentó en casi 16% esta semana.

Durante la rueda de prensa del **9 de marzo del 2022**, la Dra. Etienne advirtió a los países que es demasiado pronto para bajar la guardia, a pesar de que en muchas partes de la Región se están relajando las medidas de salud pública. “Cuando se relajan las medidas en el momento equivocado, la transmisión alcanza picos muy peligrosos y se pierden más vidas”, dijo la Dra. Etienne, e instó a los países a basar las decisiones en las evaluaciones del riesgo y los datos relacionados con la salud, y a intensificar las medidas de salud pública si los casos aumentan. Como reflexión sobre los últimos dos años de pandemia, la Dra. Etienne dijo que la Región se ha visto más afectada que cualquier otra del mundo, con más de 2,6 millones de vidas perdidas, la mitad del número de muertes a nivel mundial. “Esta es una tragedia de enormes proporciones, cuyos efectos se sentirán durante años”, agregó la Directora. La Dra. Etienne también pidió a los países que abordaran las inequidades que se han exacerbado por la pandemia, y destacó que, en América Latina y el Caribe, hay 248 millones de personas que aún no han recibido ni una sola dosis contra la COVID-19, la mayoría de las cuales viven en zonas rurales o desatendidas de difícil acceso. En cuanto a la situación de la COVID-19, la Directora informó que los casos de COVID-19 habían disminuido en 26% en la Región en la semana anterior, y las muertes se habían reducido en casi 19%. A pesar de la disminución general de casos y muertes en la Región, los casos nuevos habían aumentado en 2,2% en el Caribe. Bolivia y Puerto Rico también notificaron un aumento del número de muertes en la última semana.

A nivel regional

A medida que evolucionan las necesidades de comunicación de la Región, la OPS ha seguido difundiendo mensajes cruciales por múltiples plataformas y respondiendo a las numerosas consultas de los medios de comunicación. Se ha brindado apoyo a las representaciones sobre varios temas en materia de comunicaciones, especialmente las vacunas contra la COVID-19 y el Mecanismo COVAX. En las **infografías** se aborda una amplia gama de temas relacionados con la COVID-19, desde pasos para prevenir la infección hasta consejos para llevar una vida saludable y proteger la salud mental durante la pandemia.

A nivel de país

En **el Caribe**, en la semana del 28 de febrero del 2022, la OPS organizó un evento para conmemorar el establecimiento de una asociación internacional para una **iniciativa nueva** destinada a promover la adopción de la vacuna contra la COVID-19 en los trabajadores de salud y los grupos de mayor riesgo en la Región. Esta iniciativa de colaboración prevé ser un enfoque impulsado por la comunidad, inclusivo, con perspectiva cultural y basado en la evidencia para abordar la reticencia a la vacunación, en un contexto signado por la fatiga por la pandemia, la desinformación y la relajación de los protocolos de protección contra la pandemia en toda la Región. Este proyecto se pondrá en marcha en los próximos meses y continuará hasta fines del 2022.

En **Barbados**, el 7 de marzo del 2022, la OPS y la Unión Internacional de Telecomunicaciones (UIT) organizaron una conferencia de prensa acerca de **cómo aprovechar la tecnología digital para promover la adopción de la vacuna contra la COVID-19**. Entre octubre del 2021 y enero del 2022, la OPS y la UIT promovieron una campaña de educación en materia de salud pública diseñada para abordar el alto nivel de desinformación sobre la pandemia de COVID-19, a lo que se le ha dado el nombre de “infodemia”, y la

reticencia a la vacunación en Antigua y Barbuda, Granada y Santa Lucía. En la rueda de prensa, se presentaron los resultados de esta iniciativa, como también algunas reflexiones sobre cómo se pueden aprovechar las soluciones móviles en el ámbito de la salud para combatir la desinformación y la información errónea que generan la infodemia, y así contribuir a lograr mejores resultados de salud para la población del Caribe.

En **México**, el 11 de marzo del 2022, la OPS organizó una sesión virtual acerca de la infodemia, las noticias falsas y la desinformación en relación con la COVID-19. El evento, que se realizó en colaboración con el Laboratorio de Comunicación de Riesgos de la Secretaría de Salud, contó con la presencia del personal de comunicación de riesgos de distintos laboratorios, dirigentes estatales encargados de la promoción de la salud y unidades de salud de las 32 entidades federativas. Además, el 8 de marzo del 2022, la OPS organizó una sesión virtual para dialogar sobre los resultados de un análisis de las percepciones sobre el proceso de vacunación en el contexto de las variantes del SARS-CoV-2. La Organización también apoyó a la Dirección General de Promoción de la Salud (DGPS) en la elaboración de planes para producir un documental sobre percepciones y comunicación de riesgos.

En **Honduras**, la OPS viene apoyando una **estrategia de comunicación de riesgos en la región metropolitana de salud de San Pedro Sula**. Desde febrero del 2022, el proyecto “Prevención de nuevas infecciones y muertes por COVID-19 en Honduras” promueve actividades educativas en barrios y asentamientos organizando conversaciones y proporcionando material educativo con información para ayudar a contener la propagación de la COVID-19 y otras enfermedades. La iniciativa también tiene como objetivo aumentar el uso efectivo de las vacunas en la Región. El 28 de febrero del 2022, la OPS también concluyó **los trabajos de reparación para mejorar la infraestructura y el agua y el saneamiento en tres establecimientos de salud** de la región metropolitana del Distrito Central. El objetivo de la iniciativa es ofrecer una mejor atención médica a los pacientes y un mejor ambiente de trabajo a los trabajadores de salud, con miras a tener un impacto positivo en la prevención de la transmisión de la COVID-19 en los centros de salud.



Figura 1: Voluntarios trabajan con material educativo para difundir información sobre la prevención de la COVID-19 y combatir la desinformación. Fuente: OPS.



Figura 2: La OPS visita establecimientos de salud reparados gracias a un proyecto de cooperación en Honduras. Fuente: OPS.



PILAR 3: Vigilancia, investigación epidemiológica, localización de contactos y ajuste de las medidas sociales y de salud pública

Fortalecer la capacidad de los sistemas de vigilancia para detectar casos de COVID-19 y mantener al mismo tiempo la vigilancia de otras enfermedades que puedan causar epidemias y pandemias

A nivel regional

La OPS creó un **geoportal** para la Región de las Américas, en el cual se presentan paneles de información y datos epidemiológicos que se actualizan a diario. El geoportal contiene cuatro geoportales subregionales y 56 individuales a nivel de país, territorio o zona. Además, el **panel interactivo de información** de la OPS suministra información al público en general acerca de los casos acumulados, las muertes, la incidencia acumulada, los nuevos casos y muertes, así como otros indicadores epidemiológicos notificados por los países y territorios.

La OPS publica además informes semanales sobre la gripe y otros virus respiratorios, así como los indicadores de vigilancia del SARS CoV-2. La OPS sigue analizando las tendencias a nivel regional, en particular por medio de la recopilación de datos nominales sobre la COVID-19.

Los estudios de seroprevalencia han aportado a la Región valiosos datos sobre la difusión del virus desde el inicio de la pandemia. La OPS mantiene un **panel de información con los estudios de seroprevalencia realizados en América Latina y el Caribe** que incluye información sobre el diseño del estudio, el método usado para la recopilación de muestras, el tamaño de muestra y otros factores.



El **Centro de conocimiento sobre rastreo de contactos** de la OPS publica información multidisciplinaria sobre el rastreo de contactos para diversos públicos, que incluyen responsables de la formulación de políticas, equipos de respuesta, investigadores, educadores, comunidades afectadas y público. Go.Data es una de las herramientas disponibles por medio de esta plataforma. Se la usa para brindar apoyo en la investigación y el manejo de casos, mostrar las cadenas de transmisión y para el rastreo de contactos. En colaboración con la Red Mundial de Alerta y Respuesta ante Brotes Epidémicos (GOARN, por su sigla en inglés), la OPS/OMS ha organizado hasta la fecha sesiones de capacitación sobre la aplicación Go.Data para más de 35 países y territorios.



PILAR 4: Puntos de entrada, viajes internacionales y eventos multitudinarios

Secundar las actividades de vigilancia y comunicación de riesgos en los puntos de entrada, así como la aplicación de medidas adecuadas de salud pública.

A nivel regional

Es importante mantener las medidas de mitigación de riesgos, incluidos los consejos para los viajeros, en especial en relación con la autovigilancia de signos y síntomas; la vigilancia y el manejo de casos en el punto de entrada y en las fronteras; las capacidades y los procedimientos para el rastreo internacional de contactos, y los controles ambientales y las medidas sociales y de salud pública en los puntos de entrada y a bordo de los medios de transporte.

La OPS seguirá apoyando a los países para asegurarse de que dispongan de estas capacidades. También apoyará las gestiones de los países para definir una política basada en el riesgo en tanto reanudan el tránsito internacional en el contexto de la pandemia de COVID-19, teniendo en cuenta las disposiciones del Reglamento Sanitario Internacional, la evidencia disponible y el uso más eficaz de los recursos disponibles.



PILAR 5: Laboratorios y medios de diagnóstico

Mejorar la capacidad de laboratorio para detectar casos de COVID-19 y manejar un gran número de pruebas en el país o por medio de arreglos con laboratorios de referencia internacionales

A nivel regional

Desde el inicio de su respuesta y hasta la fecha de este informe, la OPS ha proporcionado cebadores, sondas y kits de PCR para más de 21,83 millones de reacciones y pruebas. Hasta la fecha, la OPS ha suministrado más de 706.700 hisopos y 365 kits de obtención de muestras, entre otros insumos esenciales.

En el período que abarca este informe, la OPS siguió brindando cooperación técnica sobre diagnósticos de laboratorio, incluyendo revisión de datos, sesiones de solución de problemas y llamadas de seguimiento a equipos de Antigua y Barbuda, Belice, Granada, Guyana, Santa Lucía y Trinidad y Tabago.

Las iniciativas de secuenciación genética realizadas a nivel mundial han sido esenciales para determinar y detectar diversas variantes del SARS-CoV-2. Desde que se detectó por primera vez el SARS-CoV-2 y hasta el 11 de marzo del 2022, se han divulgado más de **8.727.321** secuencias genéticas completas del virus de todo el mundo en bases de datos de acceso público.

5.1 Variantes de preocupación del SARS-CoV-2

Secuenciar todas las muestras en la Región para identificar variantes requiere enormes recursos, por lo que la OPS continúa colaborando estrechamente con los laboratorios de los países para determinar las muestras cuya secuenciación genética debería priorizarse. Hasta la fecha, la OPS ha distribuido **62 cebadores específicos** para la detección de variantes genéticas mediante PCR.

Hasta la fecha, **30 países** participan en la **Red Regional de Vigilancia Genómica de la COVID-19**, con laboratorios de referencia para la secuenciación en Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Estados Unidos de América, México, Panamá y Trinidad y Tabago, que pueden visualizarse en este **panel de información**. Este mecanismo será fundamental para detectar la propagación o aparición de nuevas variantes de preocupación. En el período que abarca este informe, por medio de la Red de Vigilancia Genética de la COVID-19 de la OPS se secuenciaron y se dieron a conocer 302 secuencias completas del genoma del SARS-CoV-2 como apoyo a los países que recurren a las capacidades de secuenciación externas.



PILAR 6: Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

Respaldar los esfuerzos para reducir la transmisión de persona a persona en establecimientos de salud y en la comunidad con la elaboración y la ejecución de planes nacionales de prevención y control de infecciones

A nivel regional

La ejecución de los planes nacionales de prevención y control de infecciones es clave para reducir la

transmisión de la COVID-19 tanto en las comunidades como en los establecimientos de salud. La OPS apoya a los países mediante la adquisición de EPP por medio de donaciones, el Fondo Rotatorio y la capacitación del personal de salud.

A nivel de país

En **Brasil**, la OPS capacitó a 35 trabajadores de salud en prevención y control de infecciones en la semana del 26 de febrero del 2022, y así elevó a 150.050 el número total de profesionales capacitados por la OPS en esta área en el país.



PILAR 7: Manejo de casos, operaciones clínicas y tratamientos

Mejorar la capacidad del sistema de salud local y proteger al personal para que pueda ofrecer servicios de salud equitativos de manera segura

7.1 Opciones terapéuticas y manejo clínico

En vista de la cantidad abrumadora de evidencia y conocimientos relativos a la COVID-19, la OPS mantiene una **infografía interactiva** para ayudar a los asociados externos a consultar los materiales técnicos y compendios de datos que la OPS y la OMS mantienen sobre la Región de las Américas y el resto del mundo.

La OPS trabajó con los países de la Región para promover el uso de la **plataforma clínica mundial sobre la COVID-19** de la OMS para la caracterización y el manejo clínico de pacientes hospitalizados con COVID-19. Estos esfuerzos se enmarcan en una estrategia mundial para lograr una mayor comprensión de la gravedad, las características clínicas y los factores pronósticos de la COVID-19. La plataforma cuenta con más de 400.000 casos, incluidos más de 85.000 de la Región de las Américas, a partir de las contribuciones de los siguientes países: **Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Estados Unidos de América, México, Panamá, Perú y República Dominicana.**

El **22 de febrero del 2022** la OPS actualizó los datos científicos contenidos en la **Actualización en curso de posibles tratamientos contra la COVID-19: resumen de revisiones sistemáticas rápidas**. En el estudio se resume la evidencia científica disponible sobre 178 tratamientos procedente de 540 ensayos controlados aleatorizados y estudios observacionales.

7.2 Equipos médicos de emergencia

Los equipos médicos de emergencia son inestimables cuando las exigencias sobre el sistema de salud de un país rebasan su capacidad regular. La información actualizada sobre equipos médicos de emergencia y sitios alternativos de atención médica existentes sigue disponible en el centro de información sobre la **respuesta de los equipos médicos de emergencia a la COVID-19 de la OPS**. Al 11 de marzo del 2022, había al menos 36 equipos médicos de emergencia en toda la Región, y 70 sitios alternativos de atención médica —como bases militares, estadios deportivos y recintos feriales— administrados por la OPS. Estos equipos médicos de emergencia han sumado 2.951 camas para pacientes hospitalizados y 381 camas de cuidados intensivos en toda la Región.

A nivel de país

En **Brasil**, el 2 de marzo del 2022, la OPS alcanzó un total de 13.970 trabajadores de salud capacitados en el manejo de casos desde el comienzo de la pandemia de COVID-19.



PILAR 8: Apoyo operativo, aspectos logísticos, y cadenas de suministro

Establecer e implementar procedimientos acelerados para facilitar el apoyo de la Organización a la respuesta de los servicios de salud de los países y territorios a la COVID-19

A nivel regional

El equipo regional siguió colaborando con asociados nacionales, regionales e internacionales (incluidos otros organismos de las Naciones Unidas) en los temas relacionados con compras, transporte, flete, logística y especificaciones técnicas relativas a EPP, concentradores de oxígeno, productos de diagnóstico *in vitro* y otros insumos, suministros y equipos esenciales para la respuesta contra la COVID-19 en la Región.

En vista del gran número de proveedores y de las numerosas inquietudes expresadas sobre la calidad de los productos adquiridos, la OPS ha hecho de la garantía de la calidad un componente fundamental de su apoyo técnico a las actividades de compra de insumos, productos y equipos para la respuesta a la COVID-19. Esto implica revisar las especificaciones técnicas, garantizar que los documentos de envío sean adecuados para pasar la aduana y ayudar a los países en cuestiones de garantía de calidad. La OMS brindó orientaciones provisionales sobre el uso racional de EPP para la COVID-19, así como consideraciones durante períodos de escasez.

8.1 Fondo Rotatorio Regional para Suministros Estratégicos de Salud Pública

Creado en el 2000, el Fondo Estratégico de la OPS apoya a los Estados Miembros al garantizar la calidad, la seguridad y la eficacia de los medicamentos y otros insumos médicos; mejorar la planificación de la demanda y el fortalecimiento de la capacidad de los sistemas de la cadena de suministro; reducir de forma sostenible los precios de los medicamentos y los insumos esenciales mediante la búsqueda transparente de fuentes internacionales de suministros y brindar una opción de líneas de crédito para facilitar las compras de los Estados Miembros.

Durante la pandemia de COVID-19, el Fondo Estratégico se ha movilizado rápidamente para evaluar los inventarios en toda la Región y evaluar medicamentos que están suficientemente abastecidos y los que deben priorizarse de manera de evitar gastos innecesarios o recargos por mora. La plataforma aprovechó los acuerdos a largo plazo en vigor y las relaciones existentes con los proveedores para mitigar la inflación de los precios y mejorar la planificación de los envíos y las entregas. El Fondo Estratégico también coordinó las modalidades alternativas de transporte (por ejemplo, flete aéreo frente al marítimo) a fin de adaptarse a los métodos más costo-eficaces y oportunos en medio de las diversas interrupciones relacionadas con la COVID-19, lo que requirió negociaciones directas con los proveedores para absorber los aumentos en el costo de los fletes de los medicamentos. Por último, el Fondo Estratégico colaboró con sus asociados para apoyar protocolos alternativos de tratamiento eficaces a fin de adaptarse a la limitación de los insumos durante la pandemia.

Desde el comienzo de la pandemia y hasta el 11 de marzo del 2022, el Fondo Estratégico ha comprado pruebas de diagnóstico de la COVID-19 (PCR y pruebas rápidas), EPP y medicamentos para cuidados críticos por un valor de más de **US\$ 296 millones**, lo que ha permitido beneficiar a más de **39 millones de personas**

en toda la Región.¹El Fondo sigue brindando apoyo a las compras de medicamentos e insumos de salud pública para las personas afectadas por la infección por el VIH/sida, la tuberculosis, la malaria, la diabetes, las enfermedades tropicales desatendidas, las enfermedades cardiovasculares y la hepatitis C. En el sitio web de la OPS puede verse más información sobre la función esencial del Fondo Estratégico.



PILAR 9: Fortalecimiento de los servicios y sistemas de salud esenciales

Sustentar el funcionamiento continuo de sistemas de salud equitativos basados en la atención primaria de salud a fin de proteger y mantener los avances en el ámbito de la salud pública, con inversiones en una mejor capacidad de respuesta en el primer nivel de atención y en las redes de servicios de salud, así como actividades sensibles a la cultura y a la dimensión de género con un enfoque de derechos humanos, para superar los obstáculos al acceso, especialmente en grupos en situación de vulnerabilidad

A nivel regional

La OPS proporciona asistencia continua a sus Estados Miembros para que estén **preparados a nivel regulatorio** y así puedan acelerar el despliegue de las vacunas. El apoyo cubre pasos del proceso de asignación del Mecanismo COVAX como la necesidad de presentar información sobre los documentos técnicos exigidos por los Estados Miembros en las reuniones bilaterales y regionales.

Las **evaluaciones de tecnologías sanitarias** son una herramienta inestimable para guiar a las autoridades de salud en el uso de tecnologías pertinentes para enfrentar la pandemia de COVID-19. Hay **402 informes relacionados con la COVID-19 disponibles** en la [Base Regional de Informes de Evaluación de Tecnologías en Salud de las Américas \(BRISA\)](#).

La OPS colabora con las autoridades regulatorias nacionales de la Región de las Américas para difundir recomendaciones, consideraciones y evaluaciones de productos usados con el objetivo de apoyar a los pacientes con COVID-19 y prevenir su transmisión durante la pandemia. Además, la OPS mantiene un repositorio de sitios web e información pertinente, incluida información sobre la respuesta regulatoria a la COVID-19, en la [Plataforma Regional de Acceso e Innovación para Tecnologías Sanitarias \(PRAIS\)](#).

A nivel de país

En **Bolivia**, durante el período que abarca el informe, la OPS concluyó una iniciativa de fortalecimiento de la capacidad sobre el Programa Mundial de Acción en Salud Mental (mhGAP) para 60 profesionales de la salud de las comunidades indígenas y afrodescendientes de Nor y Sud Yungas. Estas sesiones, organizadas por la OPS, estuvieron dirigidas a líderes comunitarios y trataron sobre la respuesta a las necesidades de salud mental y apoyo psicosocial durante la pandemia de COVID-19 en las comunidades indígenas y afrodescendientes.



PILAR 10: Vacunación

Facilitar la introducción, el despliegue y la evaluación de vacunas contra la COVID-19, asegurar su acceso oportuno y equitativo, y reforzar la vigilancia de la seguridad de las vacunas

¹Suma de todas las órdenes de compra del Fondo Estratégico realizadas hasta la fecha. En ocasiones, los países retiran o cancelan los pedidos, lo que hace que la cifra presente fluctuaciones entre un informe y el siguiente.

A nivel regional

Al 11 de marzo del 2022, se habían aplicado más de **1.713.622.142 dosis de vacunas contra la COVID-19** en la Región de las Américas, y más de **668 millones de personas habían recibido el esquema de vacunación completo. Cincuenta y un países y territorios de la Región han comenzado sus campañas de vacunación** y 33 de ellos han recibido vacunas por medio del Mecanismo COVAX. La OPS ha **distribuido más de 119.705.080 millones de dosis** en la Región mediante el Mecanismo COVAX. Además, siguió brindando orientación estratégica a los países que esperan la llegada de la vacuna. Puede verse más información en la [Base de datos sobre vacunación contra la COVID-19 en la Región de las Américas](#) de la OPS, donde se informa sobre el número de dosis administradas en cada país.

A fin de desplegar con éxito las vacunas contra la COVID-19, los países necesitarán planes detallados donde se aborden tanto temas regulatorios y logísticos como las necesidades del personal, la garantía de una distribución equitativa, mientras se prioriza a las personas con mayor riesgo de infección (p. ej., el personal de salud de primera línea, las personas mayores y las personas con afecciones subyacentes).

La OPS está brindando apoyo a los países con todo el proceso. **Treinta y tres países y territorios** han completado sus **planes nacionales de despliegue y vacunación. Treinta y cinco países y territorios** han completado la herramienta de autoevaluación de la disposición operativa para la introducción de la vacuna contra la COVID-19 (VIRAT), que cuenta con un **panel interactivo** que proporciona una vista general sobre la preparación regional. El apoyo de la OPS se extiende a aquellos países interesados en obtener acceso a las vacunas por medio del Mecanismo COVAX.

La OPS presta cooperación técnica a aquellos países que buscan obtener acceso a las vacunas contra la COVID-19 por medio del Mecanismo COVAX, incluidos los países seleccionados para obtener fondos del compromiso de mercado anticipado para financiar sus dosis. Esta cooperación incluye recomendaciones para las autoridades nacionales sobre cómo conseguir que sus planes nacionales de despliegue y vacunación cumplan los requisitos necesarios para administrar las vacunas a los grupos prioritarios.

Además de la orientación por escrito, la OPS también ofrece sesiones de capacitación en línea a sus Estados Miembros. La OPS colaboró con los Estados Miembros para diseñar talleres con el objetivo de fortalecer la vigilancia de los eventos adversos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización (ESAVI) en la Región de las Américas. La lista completa de sesiones de capacitación pasadas y futuras que se ofrecen a los Estados Miembros está disponible en el sitio web de la OPS.

La OPS mantiene un [panel de información](#) que lleva a cabo un seguimiento de la seguridad de distintas vacunas contra la COVID-19 durante y después de los ensayos clínicos.

A nivel de país

En **Costa Rica**, el 2 de marzo del 2022, [la OPS entregó una donación de 200.070 dosis de vacunas contra la COVID-19](#) a través del Mecanismo COVAX, con lo que el total recibido a través de este Mecanismo asciende a 1.850.910 dosis. Las dosis recibidas apoyarán los esfuerzos de vacunación del país para responder al impacto causado por la variante de preocupación ómicron.

En **República Dominicana**, el 1 de marzo del 2022, **la OPS entregó una donación de 20 refrigeradores** al Programa Ampliado de Inmunización (PAI) del Ministerio de Salud para ayudar a ampliar la capacidad de almacenamiento de vacunas en los centros de acopio provinciales priorizados por el país, con especial hincapié en las zonas fronterizas. Esta ampliación mejora el acceso a las vacunas en estos territorios. Adicionalmente, se espera que en el mes de abril lleguen al país dos cámaras frías para el almacén nacional y con esto contribuir a la reducción de las brechas en el almacenamiento de las vacunas contra la COVID-19 y otras en el país.



Figura 3: Llegada a Costa Rica de vacunas entregadas a través del Mecanismo COVAX. Fuente: OPS.

En **México**, la OPS apoyó la compra y entrega de 18.051.300 dosis de la vacuna de AstraZeneca contra la COVID-19 a través del Mecanismo COVAX y el Fondo Rotatorio de la OPS. El 28 de febrero del 2022, **la OPS entregó 14.038.500 dosis**, seguidas de 2.032.800 dosis el 2 de marzo y 1.980.000 dosis el 4 de marzo del 2022.



Figura 4: Participación del personal de la OPS y autoridades nacionales en la ceremonia oficial de entrega de 20 refrigeradores a República Dominicana. Fuente: OPS

En **Nicaragua**, **se han donado trece refrigeradores a través de asociaciones de la OPS** para fortalecer la cadena de frío y la capacidad de almacenamiento de las vacunas contra la COVID-19. La entrega oficial tuvo lugar en Managua el 3 de marzo del 2022.



Figura 5: La OPS entrega una donación de 13 refrigeradores en Nicaragua. Fuente: OPS.