

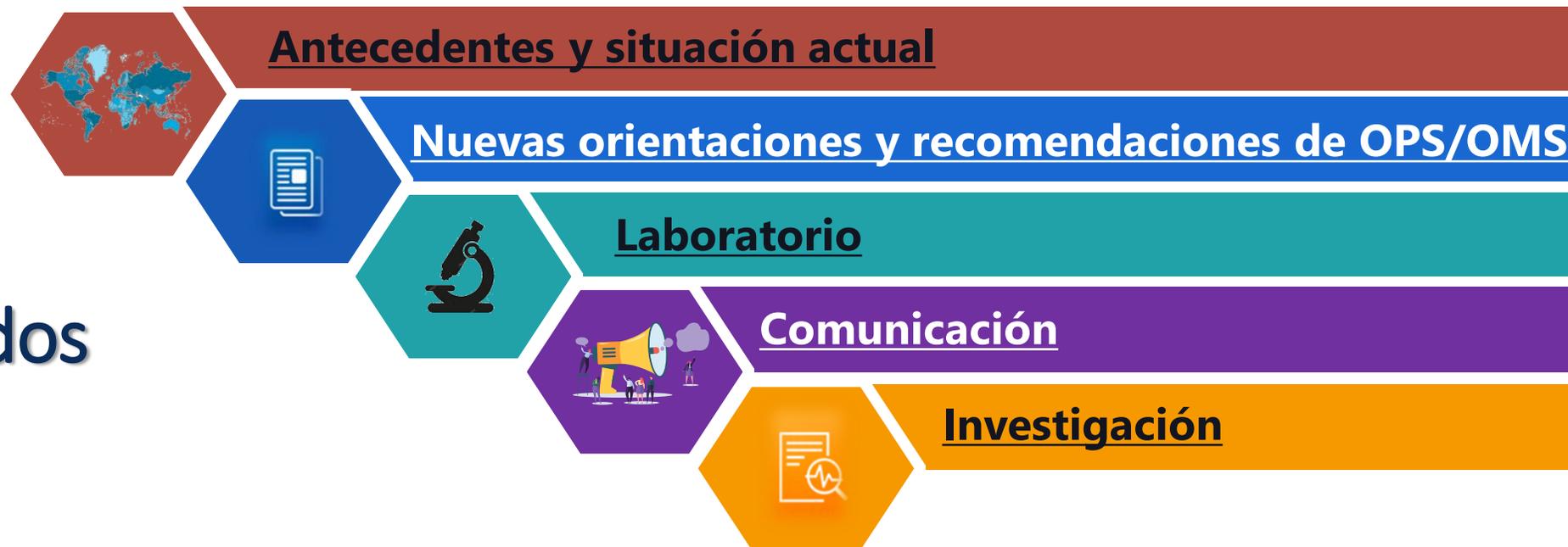
COVID-19



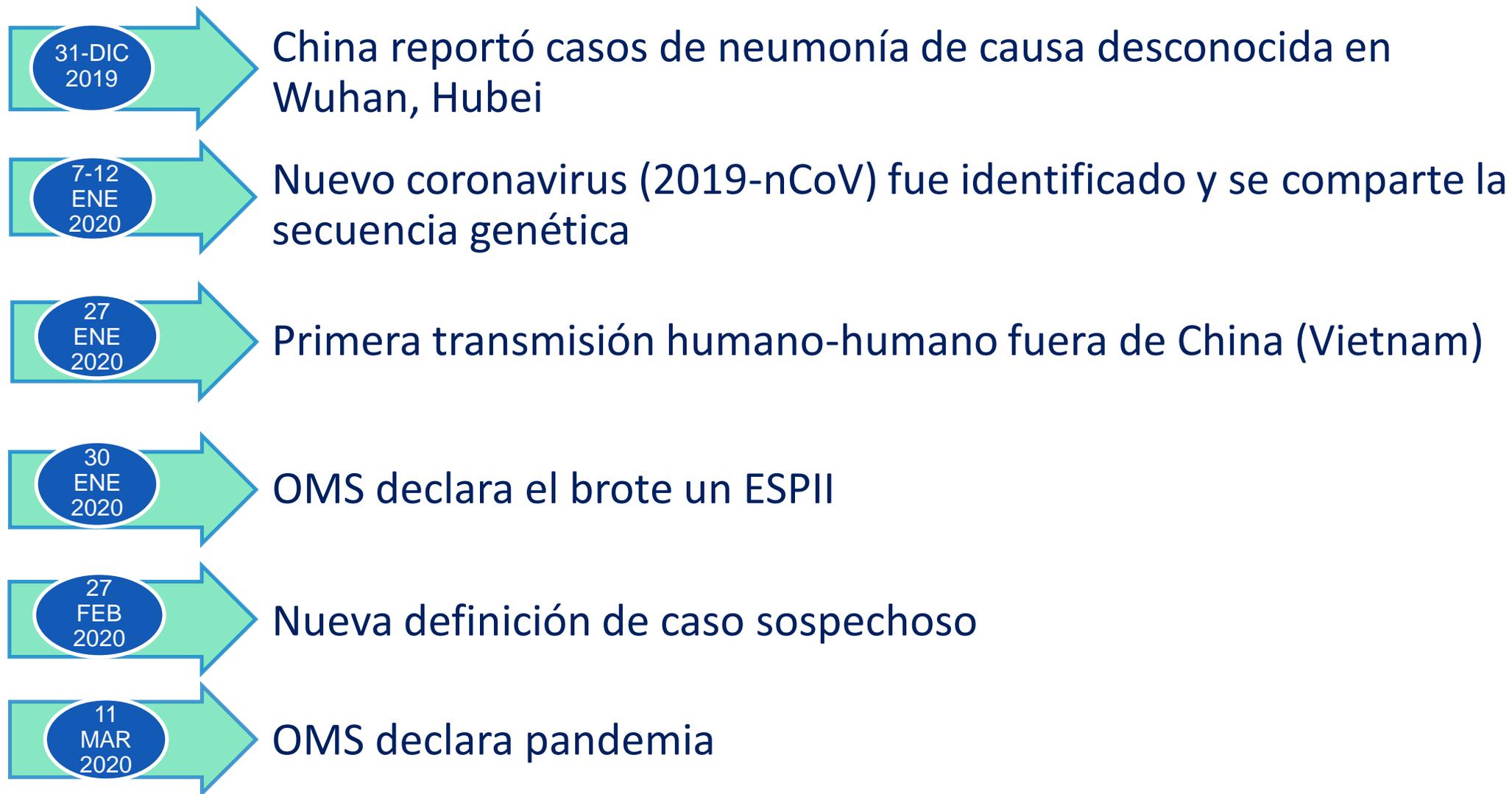
Novel Coronavirus 2019

Representación OPS/OMS Argentina
Actualización 10-08-2020 – 2 PM (GMT-3)
www.paho.org/arg/coronavirus

Contenidos



Cronología



Mensaje del Director General de OMS



Palabras de apertura en la conferencia de prensa sobre
COVID-19 – 06 de agosto de 2020

*“Si bien la salud se ha considerado a menudo como un costo, la primera **pandemia de coronavirus de la historia ha demostrado cuán importante es invertir en la salud para la seguridad nacional.***

Y la cobertura sanitaria universal es indispensable para nuestra seguridad sanitaria mundial colectiva.

La reconstrucción de unos sistemas de salud más sólidos requerirá voluntad política, recursos y conocimientos técnicos, tanto en los países de ingreso alto como en los de ingreso bajo.

*Por ese motivo, la **máxima prioridad de la OMS es apoyar a todos los países para que fortalezcan sus sistemas de salud, de modo que todos, en todas partes, puedan acceder a unos servicios de salud de calidad cuando los necesiten.***”

Mensaje de la Directora de la OPS

*“América Latina se enfrenta a una paradoja de salud pública: **muchos países informan un número récord de nuevas infecciones** (...) pero existe una creciente presión para abrir economías y escuelas y continuar la vida como de costumbre.*

COVID-19 no desaparecerá pronto.

...Estamos comenzando a ver señales de advertencia del impacto devastador que la pandemia ha tenido en otras enfermedades.

Una respuesta prolongada a esta pandemia debe incluir la provisión de otros servicios esenciales que salvan vidas. Los países deben evitar pensar que deben elegir entre reabrir las economías y proteger la salud y el bienestar de sus pueblos.”



[Rueda de prensa semanal sobre la situación de COVID-19 en la Región de las Américas, 04 de agosto de 2020.](#)

Respuesta de la OPS a la pandemia de COVID-19 en las Américas

Salvar Vidas

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

Reducir la transmisión

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

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

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

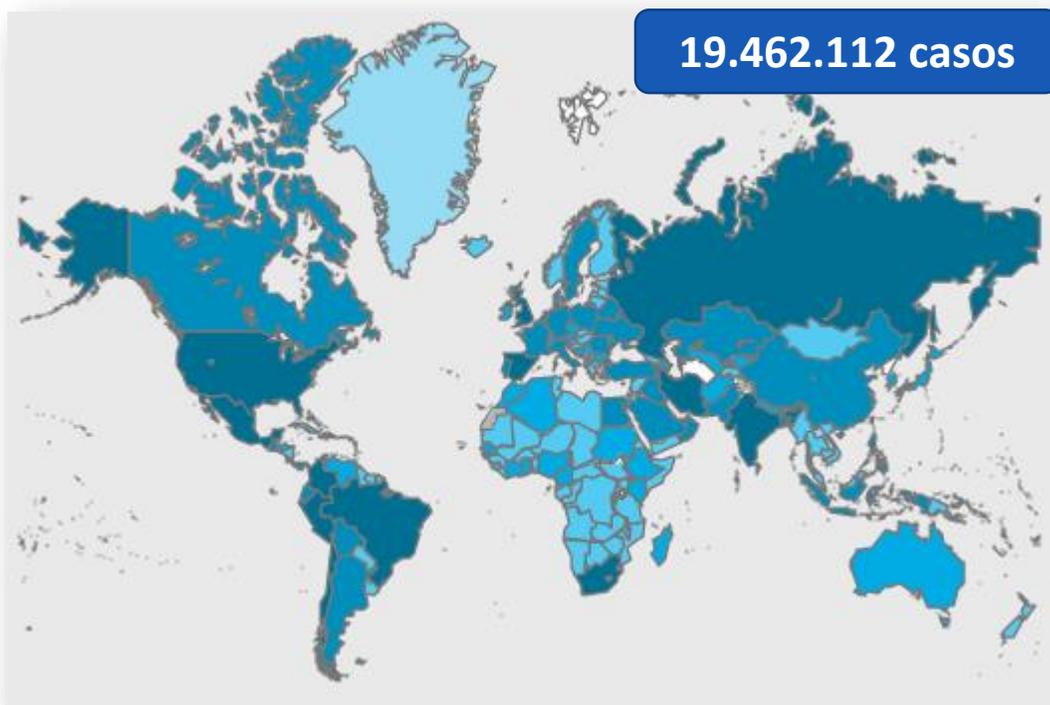
PAHO Response	101 Technical guidelines and recommendations developed or adapted from WHO	15M COVID-19 PCR tests sent to 36 countries and territories	>133 Virtual / in-person regional and country trainings on testing, tracking, care, and more	PAHO has sent 80 PPE shipments to 27 countries and territories	
				1.4M Gloves	1.3M Gowns
Regional Readiness	32/35 # Countries with national COVID-19 Preparation and Response Plans	38/51 # Countries and territories with molecular detection capacity to diagnose COVID-19	20/35 # countries using existing SARI/ILI surveillance systems to monitor COVID-19	26M Surgical & Respirator Masks	193k Goggles
				17/22 # Reporting countries where at least 50% of health facilities have triage capacity	33/35 # Reporting countries with national IPC / WASH plans for health facilities

28 de julio al 03 de agosto 2020

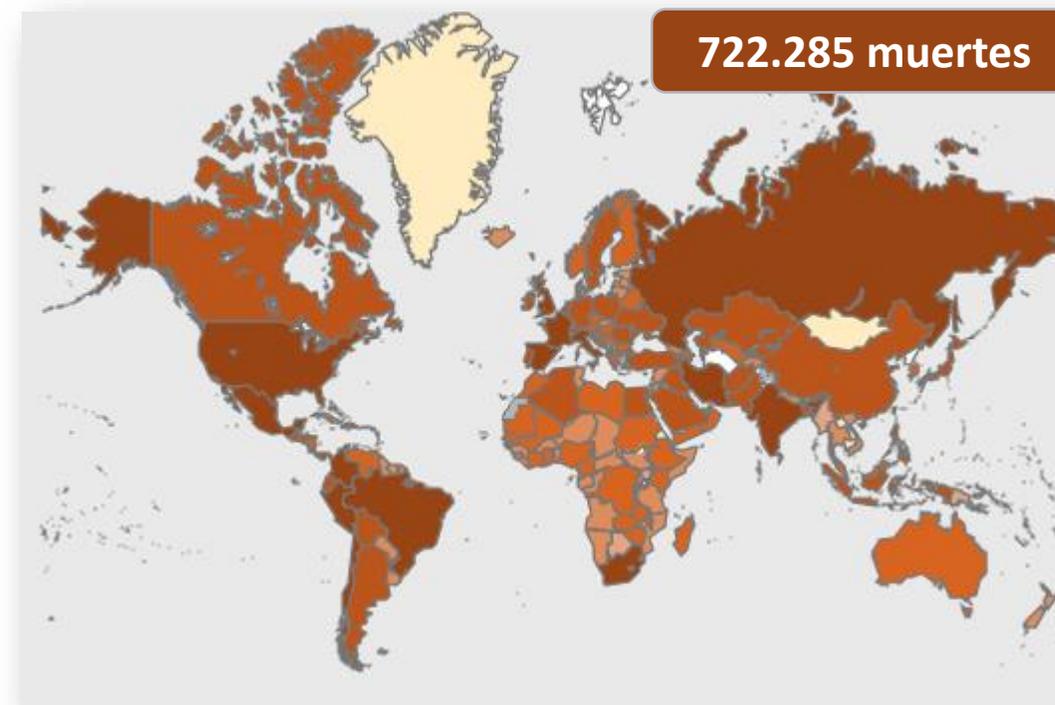
Situación global: COVID-19

09 de agosto de 2020

Distribución geográfica de casos



Distribución geográfica de muertes

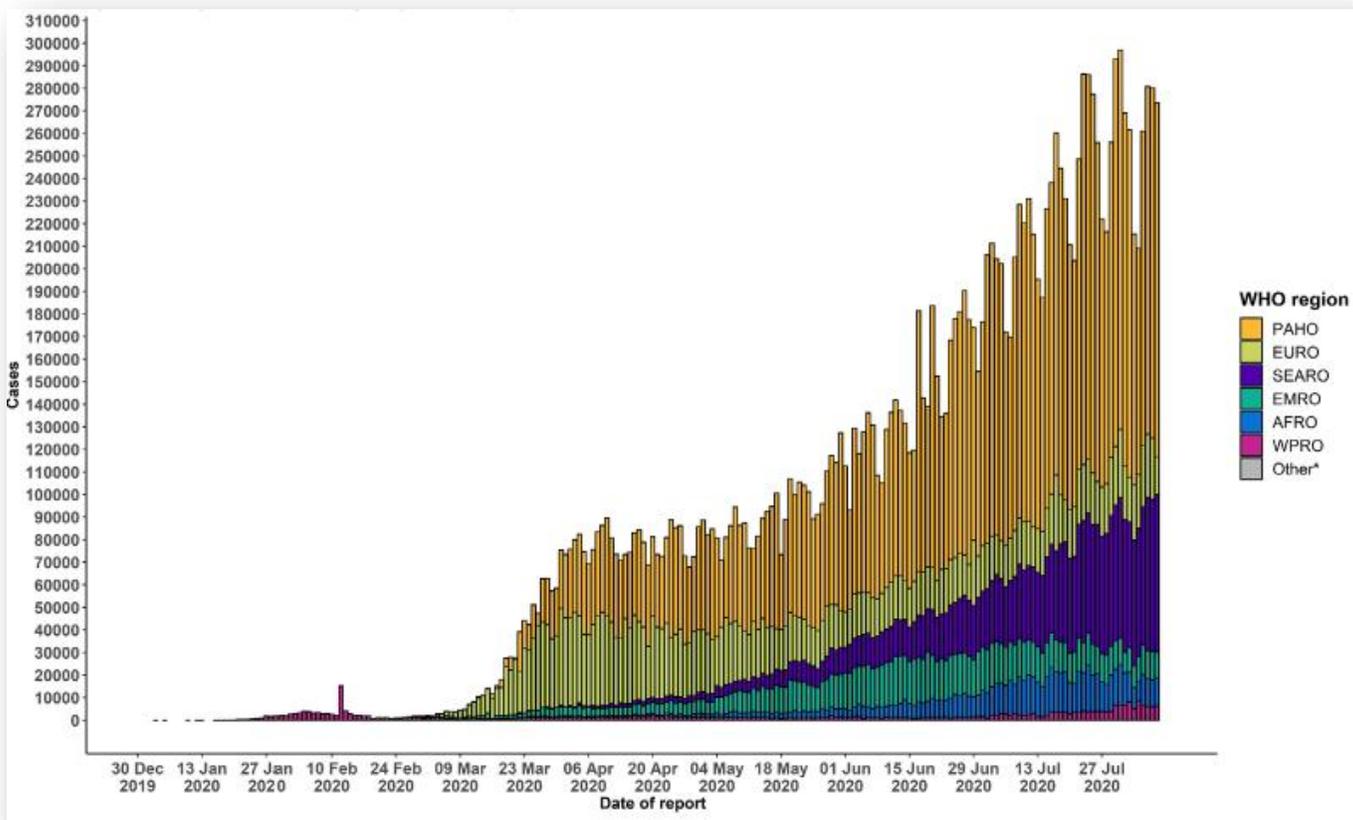


A medida que algunos países comienzan a reabrir sus actividades, la OMS alienta firmemente a las personas, las comunidades y las naciones a tomar medidas para reducir la transmisión, ampliar las pruebas y el seguimiento de contactos, y brindar una atención óptima a los casos.

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

Situación global

Curva epidémica COVID-19, al 09 de agosto 2020



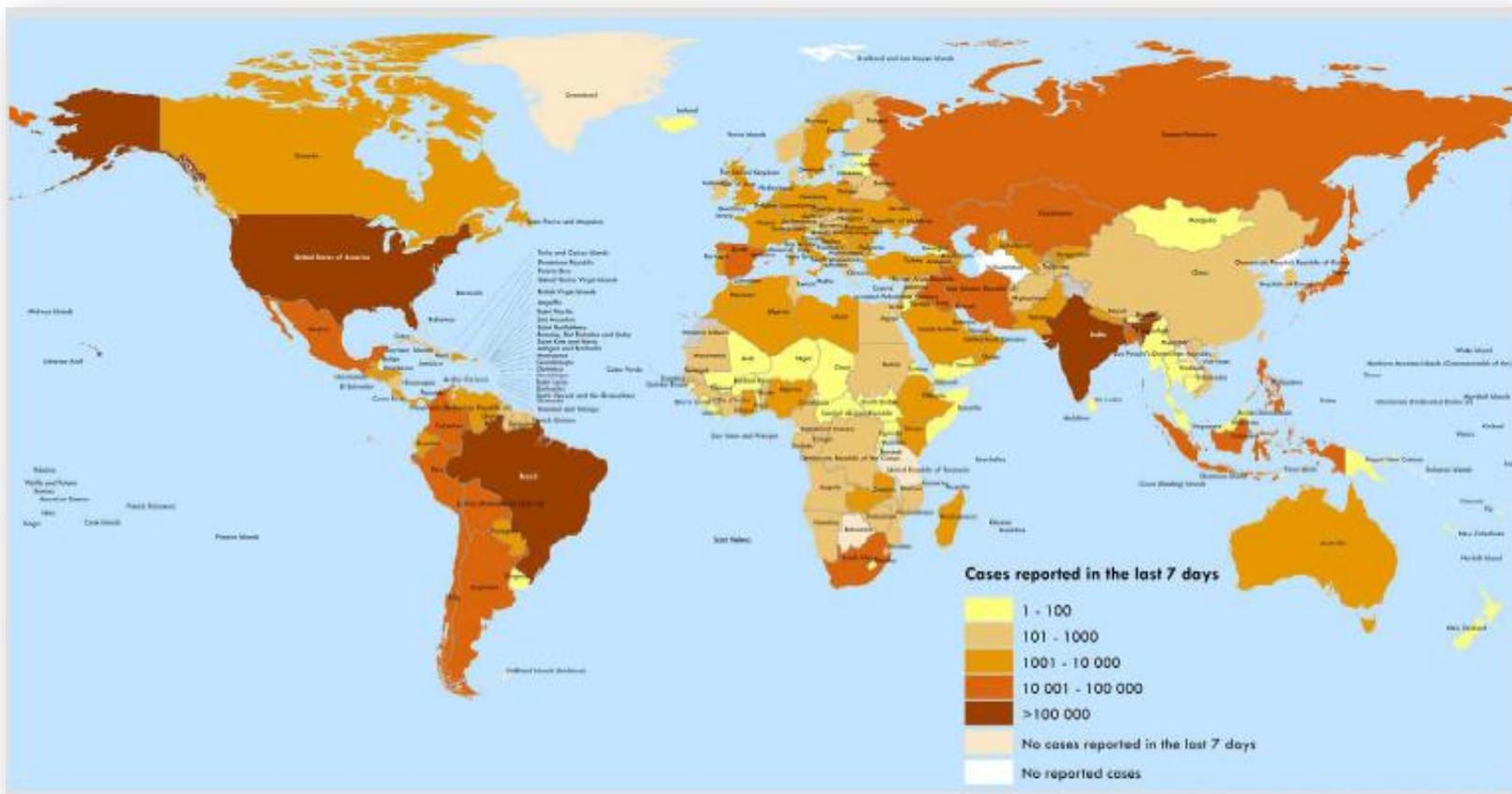
Porcentaje de casos y muertes por Regiones OMS

Región	% casos	% fallecidos
Américas	54	53
Europa	18	30
Asia Sudoriental	13	7
Mediterráneo Oriental	8	6
África	5	2
Pacífico Occidental	2	1

Número de casos confirmados de COVID-19 notificados entre el 03 al 09 de agosto

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

India	64.399
EEUU	61.028
Brasil	50.230
Colombia	9.486
Perú	8.466
Sudáfrica	7.712
Argentina	7.482
México	6.717
Rusia	5.189
Filipinas	4.131



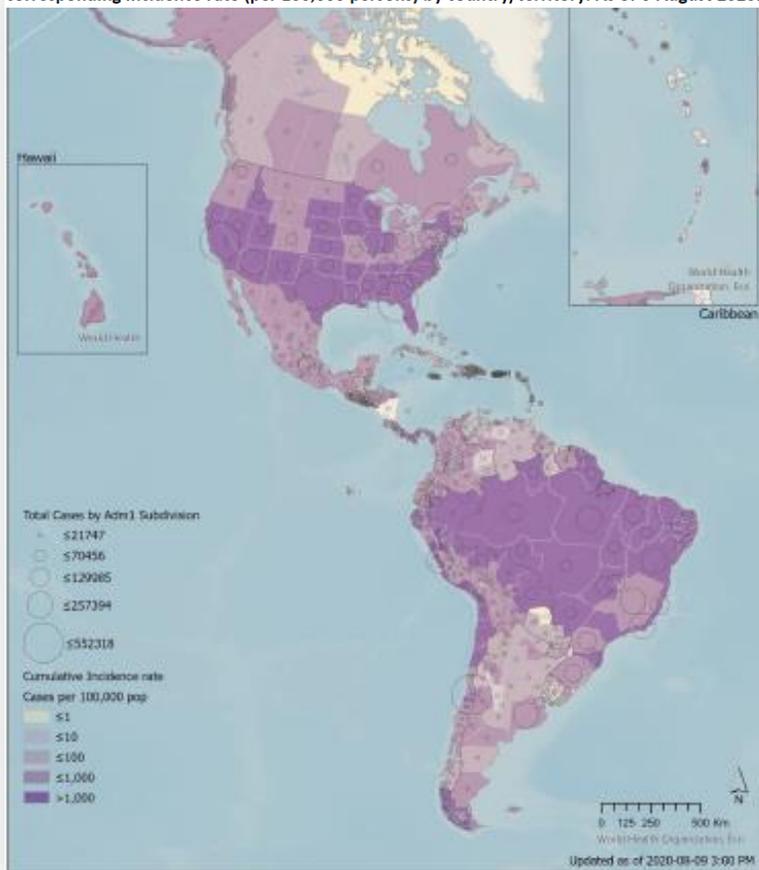
https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200809-covid-19-sitrep-202.pdf?sfvrsn=2c7459f6_2

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

Situación regional

Distribución geográfica del brote de la enfermedad por el Coronavirus (COVID-19) en las Américas, 09-08-20

Map 1. Reported number of cumulative COVID-19 cases in the Region of the Americas and corresponding incidence rate (per 100,000 persons) by country/territory. As of 9 August 2020.



REGIONAL
Casos confirmados
10.590.929
Muertes
388.673
Países
54

País	Casos	Muertes	Tasa cruda de letalidad
EEUU	4.951.851	160.989	3%
Brasil	3.012.412	100.477	3%
México	475.902	52.006	11%
Perú	471.012	20.844	4%
Colombia	376.870	12.540	3%
Chile	373.056	10.077	3%
Argentina	241.811	4.556	2%
Canadá	119.221	8.976	8%
Ecuador	94.459	5.922	6%
Bolivia	89.055	3.687	4%
R. Dominicana	79.732	1.309	2%

- EEUU y Brasil continúan reportando aproximadamente mil muertes por día. Ambos países registran el 67% del total las muertes en la región.
- 27 países reportan transmisión comunitaria.

Vigilancia de la COVID-19 causada por la infección humana por el virus de la COVID-19

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331740/WHO-2019-nCoV-SurveillanceGuidance-2020.6-spa.pdf>

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

Nuevas definiciones de casos (sospechoso, sospechoso en personal de salud, contacto estrecho y de caso confirmado) de la COVID-19 para la vigilancia y el seguimiento de contactos en 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

[\[volver al índice\]](#)

Perfiles de productos objetivo de la OMS para el tratamiento de la COVID-19

Este documento constituye un borrador de los Perfiles de Productos Objetivo (PPO) para el tratamiento de COVID-19 en pacientes hospitalizados.

- Describe los perfiles preferidos y mínimamente aceptables de agentes terapéuticos para el tratamiento de personas hospitalizadas con COVID-19.
- Organiza los PPO según la situación del paciente: leve; moderado a grave; y crítico.
- Incluye información sobre los siguientes aspectos:



Indicaciones de uso.

Población objetivo.

Seguridad y tolerabilidad.

Eficacia.

Régimen de tratamiento.

Ruta de administración.

Estabilidad del producto y almacenamiento.

Interacciones.

Presentación.

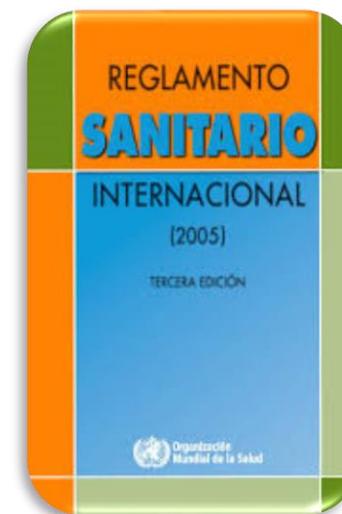
Accesibilidad.

Registro y preclasificación

Declaración de la cuarta reunión del Comité de Emergencia del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) sobre el brote de la enfermedad por COVID-19

Puntos principales:

- El Comité de Emergencia acordó por unanimidad que el brote sigue constituyendo una **emergencia de salud pública de importancia internacional**, ESPII —el nivel de alarma más alto en virtud del RSI, y
- Puso de relieve la duración prolongada prevista de la pandemia de COVID-19.
- Recomendó a la OMS:
 - Movilizando a las organizaciones y asociados multilaterales en el ámbito mundial y regional para prepararse y responder a la COVID-19
 - Impulsando la investigación y el futuro acceso a las pruebas diagnósticas, los tratamientos y las vacunas.
- El director de la OMS aceptó el asesoramiento realizado por el Comité de Emergencia, y lo presentó a los Estados Partes como recomendaciones temporales en virtud del RSI (2005).



El Comité de Emergencias volverá a reunirse en un plazo de tres meses, a discreción del Director General.

Declaración sobre la cuarta reunión del Comité de Emergencia del Reglamento Sanitario Internacional ... (cont.)

Recomendaciones temporales para los Estados Partes (Parte I)

- 1 Compartir con la OMS las prácticas óptimas; aplicar las lecciones aprendidas por los países que están consiguiendo reabrir sus sociedades y mitigar el rebrote de la COVID-19.
- 2 Apoyar a las organizaciones multilaterales regionales y mundiales y fomentar la solidaridad mundial en la respuesta a la COVID-19.
- 3 Potenciar y mantener el compromiso político y el liderazgo de las estrategias nacionales y las actividades de respuesta localizadas e involucrar a todos los sectores.
- 4 Continuar mejorando la capacidad para llevar a cabo la vigilancia de salud pública, realizar pruebas y localizar los contactos.
- 5 Transmitir información y datos oportunos a la OMS sobre la epidemiología y la gravedad de la COVID-19, las medidas de respuesta y los brotes simultáneos de enfermedades.

Declaración sobre la cuarta reunión del Comité de Emergencia del Reglamento Sanitario Internacional... (cont.)

6

Intensificar la participación de la comunidad, empoderar a sus miembros y fomentar la confianza.

7

Participar en el Acelerador del acceso a las herramientas contra la COVID-19 y en ensayos relevantes y prepararse para la introducción de tratamientos y vacunas eficaces e inocuos.

8

Aplicar medidas y orientaciones adecuadas y proporcionadas en materia de viajes a partir de las evaluaciones de riesgos, actualizarlas periódicamente y compartir información al respecto con la OMS.

9

Mantener los servicios de salud esenciales con la financiación, los suministros y los recursos humanos suficientes; preparar a los sistemas de salud para hacer frente a la gripe estacional, a otros brotes simultáneos de enfermedades y a desastres naturales.

**Recomendaciones
temporales para los
Estados Partes
(Parte II)**

Estimación de la mortalidad por COVID-19

Resumen científico



Durante la pandemia de COVID-19, se han registrado amplias variaciones en las estimaciones de la mortalidad.

Las estimaciones son difíciles de comparar entre países por varias razones, incluyendo:

- Distintas probabilidades de detección y reporte de muertes;
- Utilización de diferentes definiciones de casos;
- Estrategias de testeo diversas;
- Recuento de casos de manera heterogénea;
- Diferente perfil de pacientes y calidad de la atención, entre otras.

En este contexto, el presente documento brinda **orientaciones** sobre:

- **Definiciones de caso y mortalidad por COVID-19.**
- **Calculo de la tasa de mortalidad y letalidad, teniendo en cuenta:**
 - **Mediciones realizadas en el transcurso de la epidemia.**
 - **Grupos de riesgo.**
- **Posible sesgo en la detección de casos y muertes.**

Vigilancia de salud pública para COVID-19: orientación provisional

Este documento resume la **orientación actual de la OMS para la vigilancia de la salud pública** de la enfermedad por COVID-19.

Esta guía **combina y reemplaza los documentos:**

- [Guía de vigilancia global para COVID-19 causado por infección humana con el virus COVID-19; y](#)
- [Estrategias de vigilancia para la infección humana por COVID-19.](#)

E incorpora los siguientes puntos:

- **Revisión de las definiciones de casos sospechosos y probables.**
- **Enfoques actualizados de la vigilancia**, incluida la vigilancia ambiental y serológica para el SARS-CoV-2.
- **Revisión de las variables incluidas en la vigilancia semanal.**
- **Información sobre la importancia de la recopilación de metadatos** para el análisis e interpretación de los datos de vigilancia.
- **Recomendaciones para poner fin a la notificación basada en casos para la vigilancia mundial y reemplazarla con notificación agregada.**

Public health surveillance for COVID-19

Interim guidance
7 August 2020



Background

This document summarizes current WHO guidance for public health surveillance of coronavirus disease 2019 (COVID-19) in humans caused by infection with severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2). This guidance combines and supersedes two earlier documents: [Global surveillance guidance for COVID-19 caused by human infection with COVID-19 virus](#), [Interim guidance](#), and [Surveillance strategies for COVID-19 human infection](#). [Interim Guidance 10 May 2020](#).

This document should be read in conjunction with the WHO guidance on [preparedness, readiness and response activities](#), and [contact tracing](#) for COVID-19.

Updated information and other guidance on COVID-19 can be found on the WHO [COVID-19 website](#).

What is new in this new version:

- Revision of suspected and probable case definitions to integrate increased knowledge on the clinical spectrum of COVID-19 signs and symptoms and consider situations where testing is not available to all
- Updated approaches to surveillance including environmental and serological surveillance for SARS-CoV-2
- Revision of variables included in weekly surveillance to fit with new case definition and objectives of surveillance (that is, inclusion of probable cases, health care workers cases and updated age groups for reporting cases and deaths)
- Information on the importance of the collection of metadata for the analysis and interpretation of surveillance data
- Recommendations for ending case-based reporting for global surveillance and replacing it with aggregate reporting.

Purpose of this document

This document provides guidance to Member States on the implementation of surveillance for COVID-19 and the reporting requirements for WHO.

Definitions for surveillance

1. Case definition

The case definitions for suspected and probable cases below have been revised to account for updated evidence on the most common or predictive symptoms and clinical and radiographic signs present in COVID-19 as well as known transmission dynamics. The current case definition integrates recent knowledge on signs and symptoms of COVID-19 issued from:

- publications describing the clinical spectrum of COVID-19 among hospitalized (e.g., Guan 2020, Menni 2020) and non-hospitalized (e.g., Spinato 2020, Tostmann 2020, Stuyf 2020) COVID-19 patients and WHO [Clinical management of COVID-19](#)
- WHO's and partners' analysis of sensitivity, specificity and predictive value of most described signs and symptoms using surveillance data
- expert consultations with clinicians, radiologists and laboratory scientists connected to global expert networks who supported validation of the definition.

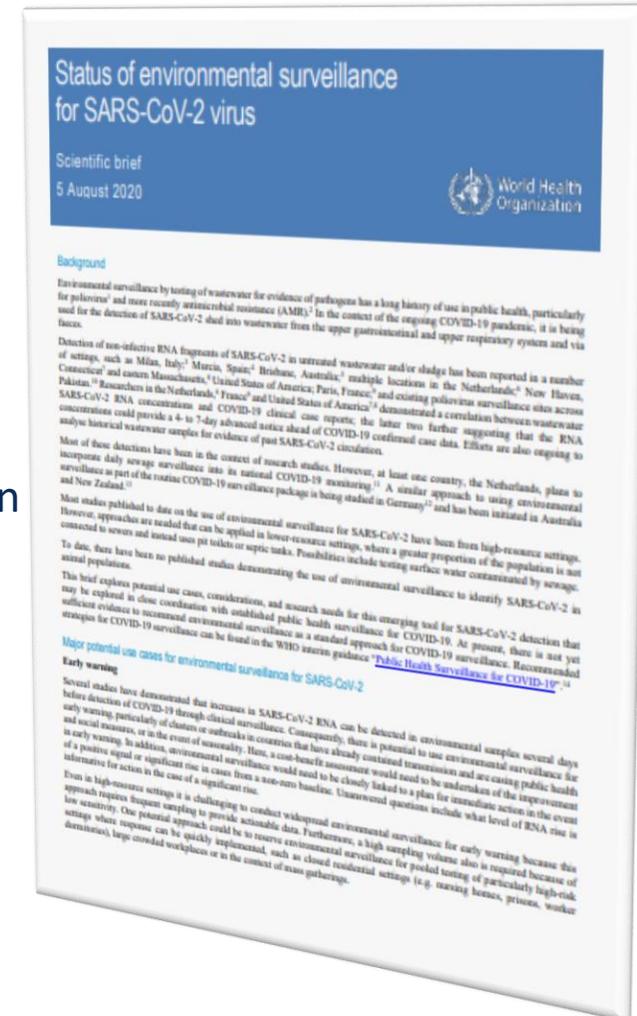
Countries may need to adapt COVID-19 case definitions depending on their local epidemiological situation and other factors. All countries are encouraged to publish adapted definitions online and in regular situation reports and to document periodic updates to definitions that may affect the interpretation of surveillance data.

Estado de la vigilancia ambiental para el virus SARS-CoV-2

Este informe explora posibles situaciones de uso, consideraciones y necesidades de investigación para la vigilancia ambiental (VA) en la detección del SARS-CoV-2.

Contexto actual:

- La VA, se está utilizando para la **detección de SARS-CoV-2 en aguas residuales del tracto gastrointestinal superior, del sistema respiratorio superior y a través de excrementos.**
- Se ha informado la **detección de fragmentos de ARN no infecciosos de SARS-CoV-2** en aguas residuales y / o lodos no tratados en varios de escenarios, como Milán, Italia.
- La mayoría de estas detecciones se han realizado en el contexto de estudios de investigación.
- Al menos un país, los Países Bajos, planea incorporar la vigilancia diaria de aguas residuales en su monitoreo nacional COVID-19.
- A la fecha, **no hay evidencia suficiente para recomendar la VA como un enfoque estándar para la vigilancia de COVID-19.**



Estado de la vigilancia ambiental para el virus SARS-CoV-2 (cont.)

Principales puntos abordados sobre la vigilancia ambiental (VA):

	<h3>Principales usos potenciales de la VA</h3>	<ul style="list-style-type: none"> • Alerta temprana. • Detección en lugares con vigilancia clínica limitada. • Monitoreo de circulación. • Investigación.
	<h3>Consideraciones potenciales para implementar la VA</h3>	<ul style="list-style-type: none"> • Representatividad. • Coordinación y Relación costo-beneficio. • Consideraciones éticas y legales. • Seguro de calidad.
	<h3>Consideraciones de seguridad</h3>	<ul style="list-style-type: none"> • El procesamiento de laboratorio de muestras de aguas residuales debe seguir los estándares de bioseguridad existentes para el manejo del SARS-CoV2, es decir, BSL-2.
	<h3>Necesidades de investigación</h3>	<ul style="list-style-type: none"> • Biológica. • Epidemiológica. • Técnica. • Económica, entre otras.

Consideraciones de salud pública al reanudar viajes internacionales

El objetivo de este documento es proporcionar a los gobiernos, autoridades sanitarias y partes interesadas los elementos a considerar al ajustar las medidas de viajes internacionales a:

- La cambiante situación epidemiológica de COVID-19,
- La salud pública nacional y la capacidad de los servicios de salud disponibles en los países.

El **levantamiento gradual de las medidas de viaje debe basarse en una evaluación de riesgos completa**, teniendo en cuenta:



El contexto del país.



La epidemiología local y los patrones de transmisión.



Las medidas nacionales de salud y sociales para controlar el brote.



Las capacidades de los sistemas de salud tanto en los países de salida como de destino.

Consideraciones de salud pública al reanudar los viajes internacionales (cont.)

Consideraciones claves:

Factores a considerar para reanudar los viajes internacionales	Capacidades requeridas para la mitigación de casos importados	Monitoreo y evaluación
<ol style="list-style-type: none"> 1. Situación epidemiológica y patrones de transmisión en los países de origen y destino. 2. Salud pública y capacidad intersectorial. 3. Otros factores ajenos a la salud pública: Consideraciones económicas, políticas y sociales al decidir reanudar los viajes internacionales. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Coordinación y planificación. 2. Capacidad de vigilancia y gestión de casos, incluyendo el uso de los sistemas de vigilancia existentes y herramientas digitales. 3. Comunicación de riesgos y participación comunitaria. 4. Capacidad en los puntos de entrada, incluyendo consejos generales para los viajantes y screenings a la entrada y salida. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Reiterar periódicamente el proceso de evaluación de riesgos. 2. Revisar la capacidad del sistema de salud pública y otros sectores relevantes. 3. Considerar nuevos conocimientos sobre el virus y su epidemiología.

Los servicios esenciales de salud bucodental en el contexto marco de la COVID-19: orientaciones provisionales

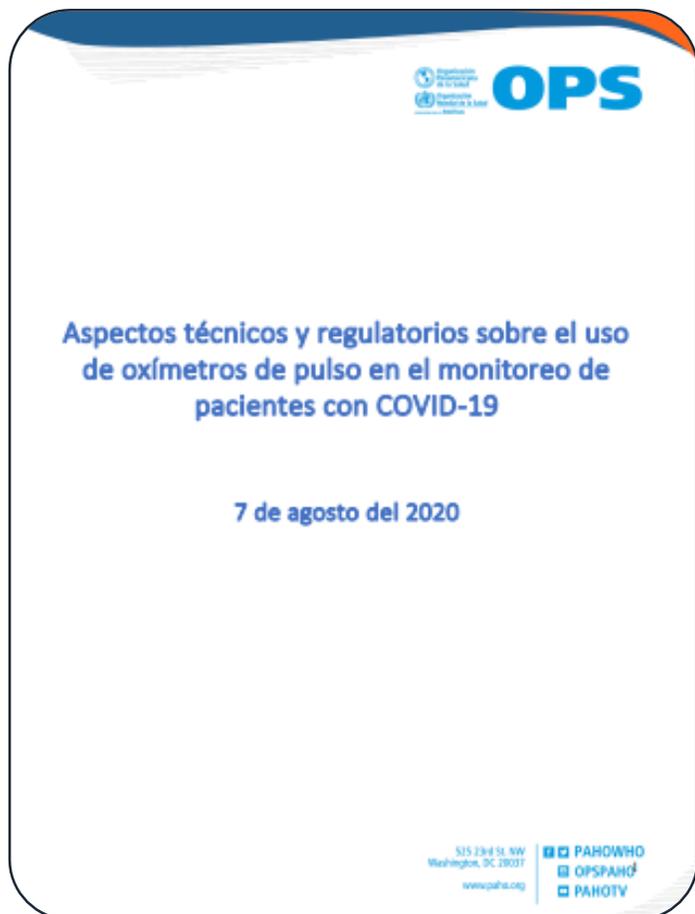
Esta guía aborda las **necesidades específicas y consideraciones para los servicios esenciales de salud bucal en el contexto de COVID-19.**

Se encuentra dirigida a autoridades de salud pública, directores dentales y personal de salud bucal que trabaja en sectores de salud pública y privada. La misma brinda orientación sobre:

- Transmisión de COVID-19 en entornos de atención.
- Contención de la propagación del SARS-CoV-2 en establecimientos.
- Cribado y triaje de pacientes.
- IPC antes del tratamiento en consultorio.
- Ventilación de los consultorio.
- Protección de los trabajadores y pacientes durante el tratamiento.
- Limpieza y desinfección después de cada paciente.
- Fuentes adicionales de información.



Aspectos técnicos y regulatorios sobre el uso de oxímetros de pulso en el monitoreo de pacientes con COVID-19



Este documento:

- Presenta **consideraciones técnicas y regulatorias para el uso de oxímetros de pulso** como herramienta en el **monitoreo clínico de pacientes con COVID-19**.
- Resume la **evidencia disponible** sobre la eficacia, efectividad y seguridad de los diferentes tipos de oxímetros de pulso, sus limitaciones y recomendaciones de utilización.

Está destinado a profesionales de la salud, autoridades sanitarias y demás tomadores de decisiones.

Estas recomendaciones son preliminares y están sujetas a revisión a medida que se disponga de nueva evidencia.



Aspectos técnicos y regulatorios sobre el uso de oxímetros de pulso... (cont.)

Puntos principales:

- La oximetría de pulso es un **método no invasivo globalmente aceptado** como el estándar para detectar y monitorear la hipoxemia.
- Los oxímetros de pulso:
 - Constituyen una **herramienta fundamental en el manejo de los pacientes con COVID-19**.
 - Es **recomendado en los algoritmos de manejo de pacientes en el primer nivel de atención y en zonas remotas de las Américas** para el manejo ambulatorio y monitoreo.
- Los oxímetros de pulso de uso no médico:
 - Podrían ser una herramienta particularmente útil en el monitoreo remoto de pacientes.
 - Tendrían una eficacia comparable a la de los oxímetros de uso médico para descartar la presencia de hipoxemia en pacientes con COVID-19.



IMPORTANTE: aunque la oximetría de pulso puede ser un recurso útil en la toma de decisiones clínicas, **no sustituye la evaluación clínica y no es en sí misma suficiente para el diagnóstico.**

La incorporación de esta tecnología como herramienta al manejo de pacientes con COVID-19 debe realizarse siguiendo los lineamientos adecuados y tomando las precauciones correspondientes.

Salud digital: una estrategia para mantener la atención a personas que viven con enfermedades no transmisibles (ENT) durante COVID-19

Este documento aborda los principales temas relacionados al uso de herramientas digitales como apoyo para la atención de personas con ENT durante la pandemia, incluyendo:

- Rol de las APPS, SMS, Big Data, tecnologías portátiles e inteligencia artificial en el manejo de ENT;

Entre los tipos de **intervenciones que pueden ser apoyadas mediante herramientas digitales**, se mencionan:

De forma remota por pacientes

Promoción de la salud: uso de intervenciones digitales recomendadas por el gobierno para rastrear comportamientos y dar consejos en consecuencia.

Apoyo entre pares: promoción de comunidades en línea y espacios digitales seguros para apoyo y orientación.

Monitoreo remoto: dispositivos portátiles que actualizan automáticamente el grupo de tratamiento médico sobre cambios fuera de los umbrales establecidos.

Compromiso con el tratamiento: mediante educación virtual, seguimiento automatizado y recordatorios para el tratamiento.

De forma remota por servicios de salud

Prevención: aumentando la conciencia sobre estilos de vida saludables a través de las redes sociales.

Atención médica: consultas en línea y renovación de prescripción.

Cadena de suministro de medicamentos y lucha contra la falsificación: mediante el seguimiento de medicamentos esenciales.

Rastreador digital de datos de pacientes: recopilación y uso rutinarios de datos de pacientes y estándares de interoperabilidad.

Identificar y ayudar a las familias: mediante el rastreo digital de contactos y actualizaciones automáticas sobre riesgos de contacto.

Tratamiento: adoptando la tele-consulta y guiando a los pacientes a través del autoexamen físico básico.

COVAX, el “acto-acelerador” pilar de vacunas.



COVAX, es el pilar de vacunas dentro de **ACT-Accelerator** que impulsa el trabajo en desarrollo, fabricación, adquisición y entrega a escala de vacunas, así como la política y la asignación equitativa.

- Poner fin a la fase aguda de la COVID-19 requerirá una gran cantidad de adelantado de capital para:
 - Adquirir ~ 950 M dosis a través del Instalación COVAX y
 - Asegurar que la vacuna se entregue a la mayor velocidad posible cubriendo los costos de fabricación en riesgo.
- La **necesidad de financiación** total es de \$ 18.1 mil millones para 2020/2021 para cubrir los costos de 1) **Investigación y desarrollo y fabricación**; 2) **Garantías de volumen y procedimientos**; 3) **Costos de envío**.

¿Por que tenemos que actuar ahora?

- **Mitigar el daño económico** - Actuando ahora para acelerar el desarrollo, la fabricación y la distribución de una vacuna COVID-19 se salvarán cientos de miles de vidas y se protegerán los medios de vida de millones más.
- **Acelerar la disponibilidad de la vacuna** - COVAX permitirá inversiones de riesgo en capacidad de producción de varios candidatos en simultaneo.
- **Garantizar la asignación y el acceso globalmente justos países de ingresos bajos y medios** - nadie está a salvo de COVID-19 hasta que todos estén seguro. COVAX representa la forma más justa de distribución de vacunas.

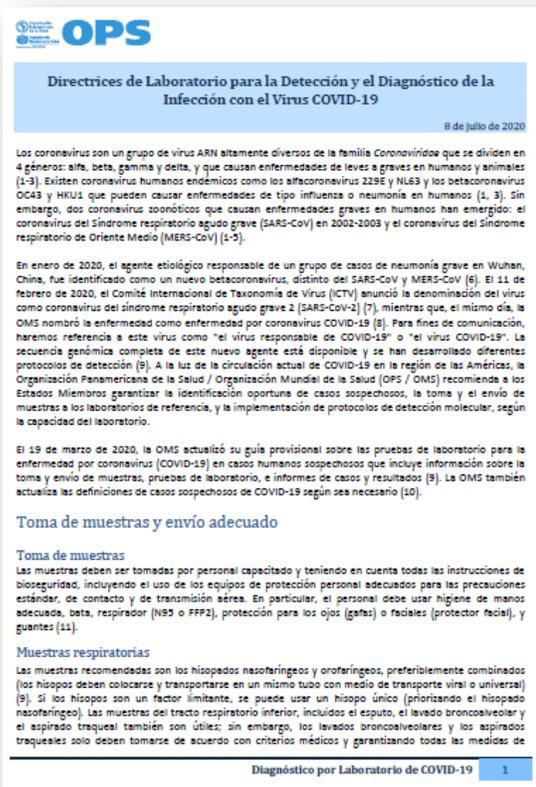


Laboratorio

[\[volver al índice\]](#)

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

8 de julio 2020



La OPS / OMS recomiendan a los Estados Miembros garantizar la **identificación oportuna de casos sospechosos**, la **toma y el envío de muestras** a los laboratorios de referencia y **la implementación de protocolos de detección molecular**, según la capacidad del laboratorio.

Este documento brinda directrices sobre:

- Toma de muestras y envío adecuado.
- Ensayo de laboratorio.
- Detección de influenza en el contexto de COVID-19.
- Fortalecimiento de las capacidades y redes de laboratorio.
- Vigilancia genómica.
- Reporte de datos.

[https://www.who.int/publications-detail/laboratory-biosafety-guidance-related-to-coronavirus-disease-\(covid-19\)](https://www.who.int/publications-detail/laboratory-biosafety-guidance-related-to-coronavirus-disease-(covid-19))



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

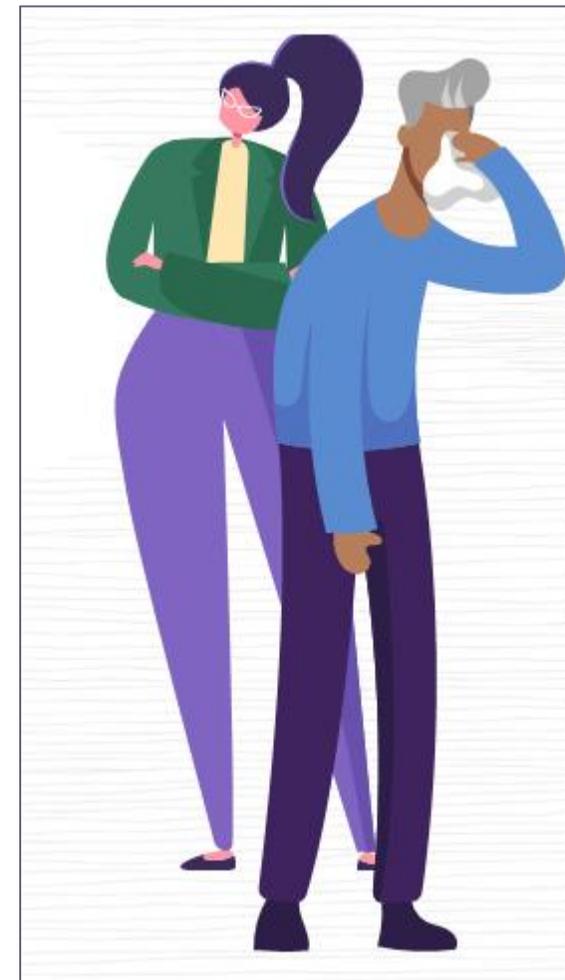


Comunicación de riesgos y participación comunitaria (RCCE) Guía del plan de acción COVID-19
[https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-\(rcce\)-action-plan-guidance](https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-(rcce)-action-plan-guidance)

A tener en cuenta...



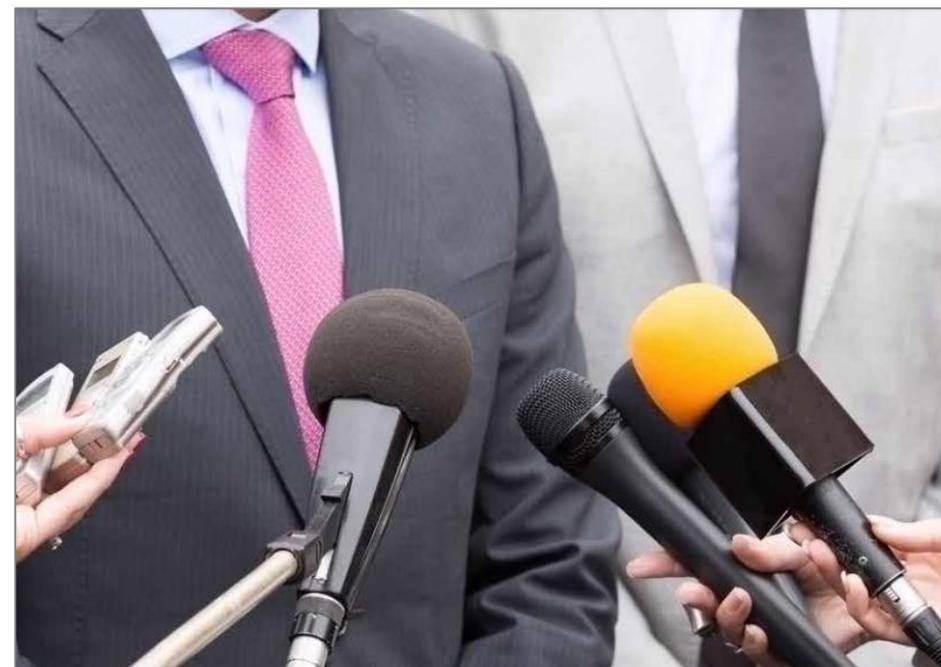
- Los medios de comunicación tienen un rol clave para ayudar a que la población confíe.
- Una población que confía en las autoridades sigue las recomendaciones para la prevención.
- Cuanto más responsables seamos todos en la prevención, más posibilidades habrá de contener el virus.



Recomendaciones sobre contenido



- Difunda información basada en hechos. Recorra a fuentes confiables.
- Promueva contenidos sobre las medidas básicas de prevención, síntomas, cuándo y cómo buscar atención médica.
- Ayude a las personas a comprender que las medidas de protección y distanciamiento social pueden prolongarse.
- Informe a la población sobre lo que se sabe y sobre lo que no se sabe.
- Reconozca que los escenarios son muy cambiantes.
- Piense en los efectos que puede tener la noticia que publica.
- Brinde consejos e información útil a los diferentes grupos de la Población.
- Infórmese bien para comunicar el verdadero riesgo.



Pregunte al experto: Consumo de tabaco y COVID-19

Facebook live

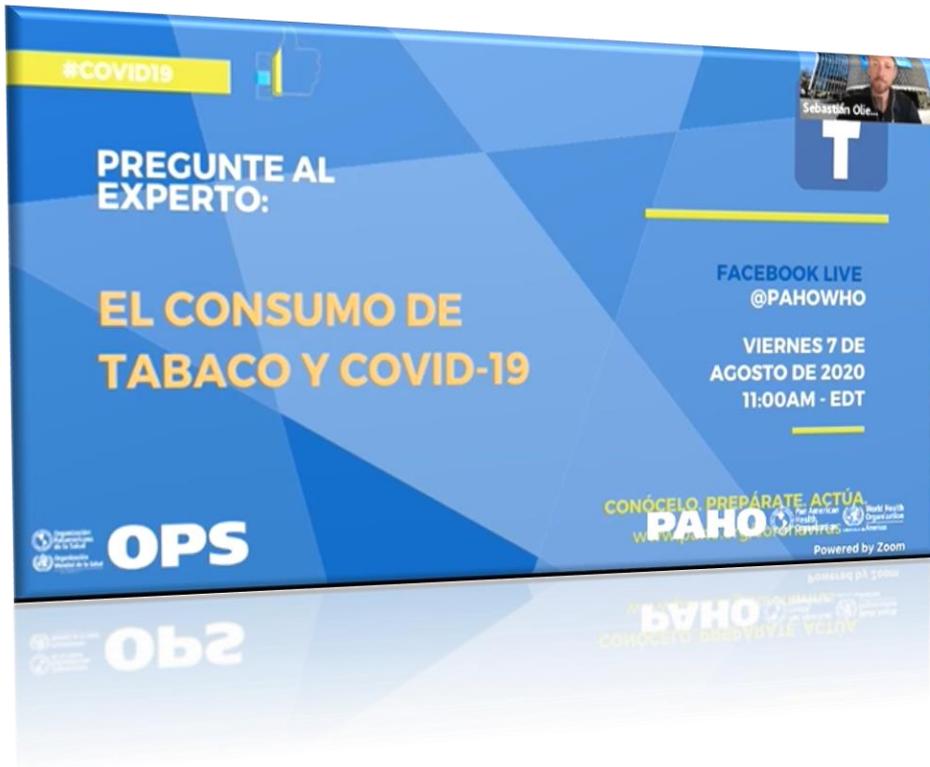
Conducción: Sebastián Oliel – Comunicación OPS

Expertos:

- Dra. Adriana Blanco Marquizo - Asesora Regional en Control del Tabaco, Área de Desarrollo Sostenible y Salud Ambiental, OPS.
- Dr. Carlos A. Jiménez-Ruiz - Presidente de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR).
- Dr. Francisco Armada - Asesor Regional para control del Tabaco de la OPS.

Tema: Consumo de tabaco en el contexto de COVID-19.

- ¿Los fumadores están en mayor riesgo de infectarse por la COVID-19? ¿Cuál es el riesgo si se llegan a infectar por COVID-19?
- ¿El humo de trabajo proveniente de una persona con COVID-19 puede transmitir la enfermedad?



Infografía sobre COVID-19

Información falsa sobre el Clorito de sodio

¿PUEDE LA **SOLUCIÓN MINERAL**
“**MILAGROSA**” (CLORITO DE SODIO)
PREVENIR O CURAR LA COVID-19?

No, no puede, es peligrosa y si la está bebiendo, deje de hacerlo de inmediato.

Infórmese con fuentes confiables. Evite comprar y usar productos que no hayan sido registrados por las autoridades sanitarias.



Información falsa sobre la Lavandina

¿PUEDE LA INGESTA DE **LAVANDINA**
O **LEJÍA** PREVENIR O CURAR LA
COVID-19?

No, no puede, es peligrosa y si la está bebiendo, deje de hacerlo de inmediato.

El uso de lavandina o lejía (hipoclorito de sodio) sirve para matar gérmenes en superficies inanimadas.

No es un producto para ser ingerido o usado en personas.



Recomendaciones para las personas que estuvieron en contacto con un caso de COVID-19

El rastreo de contactos es una estrategia clave para romper las cadenas de transmisión de COVID-19



Es fundamental que todas las personas con COVID-19 elaboren una lista de sus **contactos estrechos** desde dos días antes de presentar síntomas para que el personal encargado de la localización de los contactos pueda realizarles el seguimiento de su estado de salud.



El **seguimiento diario es sustancial** para reforzar el compromiso de los contactos estrechos, de manera que cumplan con la cuarentena estricta de 14 días.

¿Qué quiere decir contacto estrecho de alguien con COVID-19?



Que entre **2 días antes y 14 días después** de la aparición de síntomas de esa persona, estuviste en contacto con ella a menos de 1 metro de distancia y durante más de 15 minutos.



Que tuviste **contacto físico directo** con esa persona, que atendiste a un paciente que puede tener o tiene COVID-19 sin usar equipo de protección adecuadamente.



Para los **casos asintomáticos** con COVID-19, el período de contacto se considera de 2 días antes a 14 días después de la fecha en que se tomó la muestra de confirmación.

Recomendaciones ...(cont.)

Si estuviste en contacto con un caso de COVID-19:



Es necesario que cumplas con una **cuarentena estricta**: no salgas de la casa y evitá el contacto con otras personas durante 14 días. Esto va a prevenir la transmisión en la comunidad.



No importa que te sientas saludable o que durante ese periodo te hayan hecho un hisopado que dio negativo, **tenés que mantener una cuarentena estricta por 14 días para cuidarte y cuidar a los demás.**

Si sos un contacto estrecho de una persona con COVID-19:



Monitoreá diariamente tu salud y si presentás algún síntoma (tos, fiebre, dificultad para respirar, pérdida del gusto u olfato), llamá al número asignado en tu jurisdicción para recibir atención médica.

Recomendaciones ...(cont.)

Si tenés que permanecer sin salir de tu casa por 14 días por ser contacto estrecho de un caso COVID-19:



Elegí una habitación que tenga ventilación, recordá tener productos de higiene para manos y, si es posible, usá otro baño al del resto de las personas en la casa. Si no es posible estar solo/a en una habitación, ubicá las camas a más de 1 metro entre sí. Mantené al menos un metro de distancia del resto de las personas.



Si vivís solo/a, pedí ayuda a un familiar, amigo o voluntario para que pueda acercarte a tu casa los productos que requieras durante esos 14 días de cuarentena estricta, manteniendo el distanciamiento físico y siguiendo las medidas de prevención indicadas.



Asegurate de tener lo que necesitas: alimentos, agua, productos de higiene y, en caso de que tomes algún medicamento, procura tener la cantidad necesaria para los 14 días. También mantené el contacto digital con tus seres queridos, acceso a noticias y entretenimientos.



Higienizate las manos con agua y jabón con frecuencia, desinfectá las superficies u objetos que tocás. Limpiá con lavandina o con un desinfectante las manijas de las puertas, utensilios, teléfonos, computadoras, la mesa de luz, el baño y la bolsa de residuos que uses. No compartas la vajilla con otras personas de la casa.



Lavá la ropa de forma separada a la de los demás integrantes de la casa, a más de 60° y con un detergente regular.



Investigación

[\[volver al índice\]](#)

COVID-19 Living NMA: Mapeo y Revisión sistemática de estudios sobre Covid-19, al 09 de agosto.



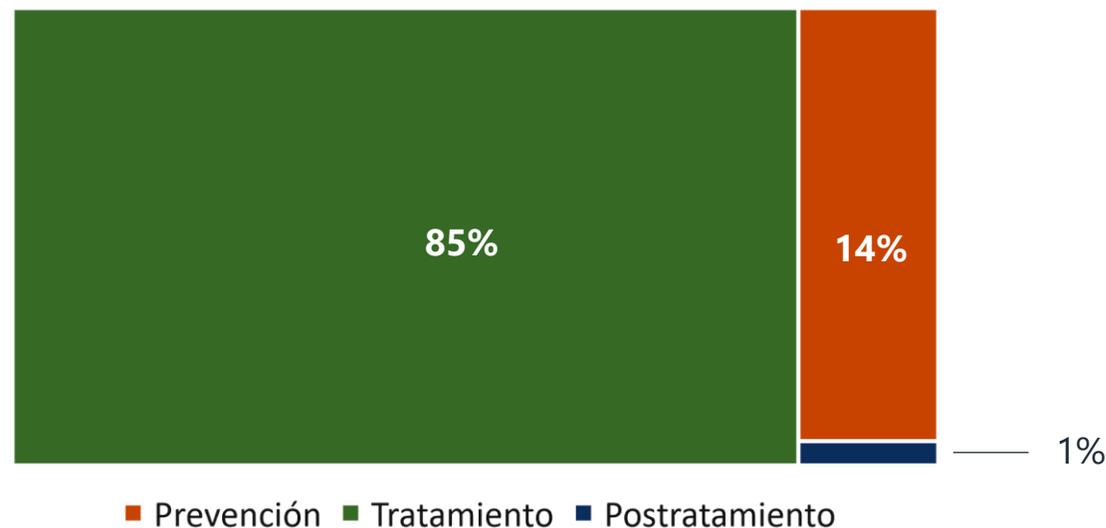
<https://www.covid-nma.com/dataviz/>

COVID-19 Living NMA: Mapeo y Revisión sistemática de estudios sobre Covid-19, al 09 de agosto (cont.)



1.554 estudios randomizados registrados en la Plataforma Internacional de Registro de Ensayos Clínicos.

El **objetivo** de los estudios es:



864 estudios se encuentran aún reclutando participantes.

Desarrollo de vacunas, actualizada al 31 de julio 2020

Fase de evaluación clínica: 26 candidatas

Plataforma	N° de candidatas
Vacuna de vector viral no replicativa	3
Vacuna RNA	6
Inactivada	5
Vacuna DNA	4
Subunidad de proteínas	7
Vacuna derivada de plantas - VPL	1
Total	26

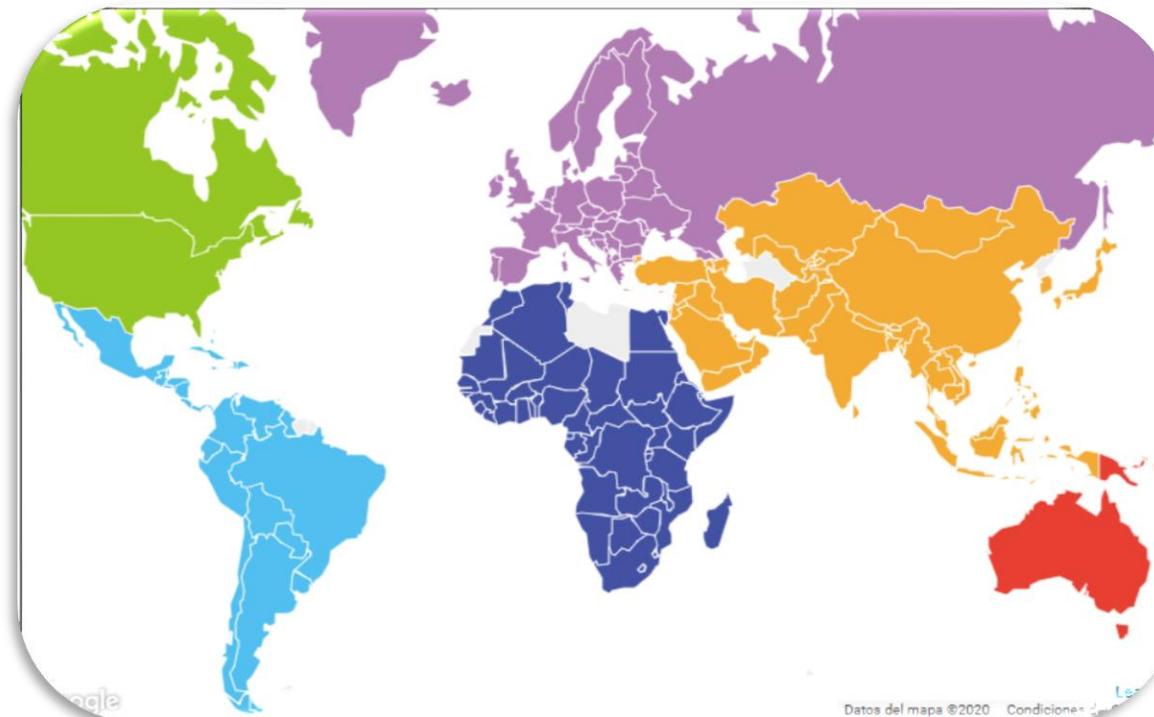
Fase de investigación preclínica: 139 candidatas

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 jurídico sobre la COVID-19

<https://covidlawlab.org>

- El **laboratorio jurídico sobre COVID-19** es una plataforma que proporcionará información jurídica clave y apoyo a la respuesta mundial a la COVID-19.
- El **objetivo es garantizar que las leyes protejan la salud y el bienestar de las personas, las comunidades y respeten las normas internacionales de derechos humanos.**
- La plataforma aúna y da acceso a documentos jurídicos de más de 190 países para ayudar a los estados a establecer y aplicar marcos jurídicos sólidos para gestionar la pandemia.



Explorar la base de datos

Análisis

Acerca de la base de datos

Herramientas

HUB de conocimientos sobre COVID-19 GOARN/OMS

<https://extranet.who.int/goarn/COVID19Hub>

La plataforma ofrece:

- Acceso a los mejores recursos disponibles para orientar la respuesta a la pandemia por COVID-19.
- Información multidisciplinaria dirigida a decisores, personal de salud, investigadores, educadores, comunidades afectadas, público en general.

Capacidad instalada y entrenamiento

Go.Data

Comunicación de riesgos y participación comunitaria

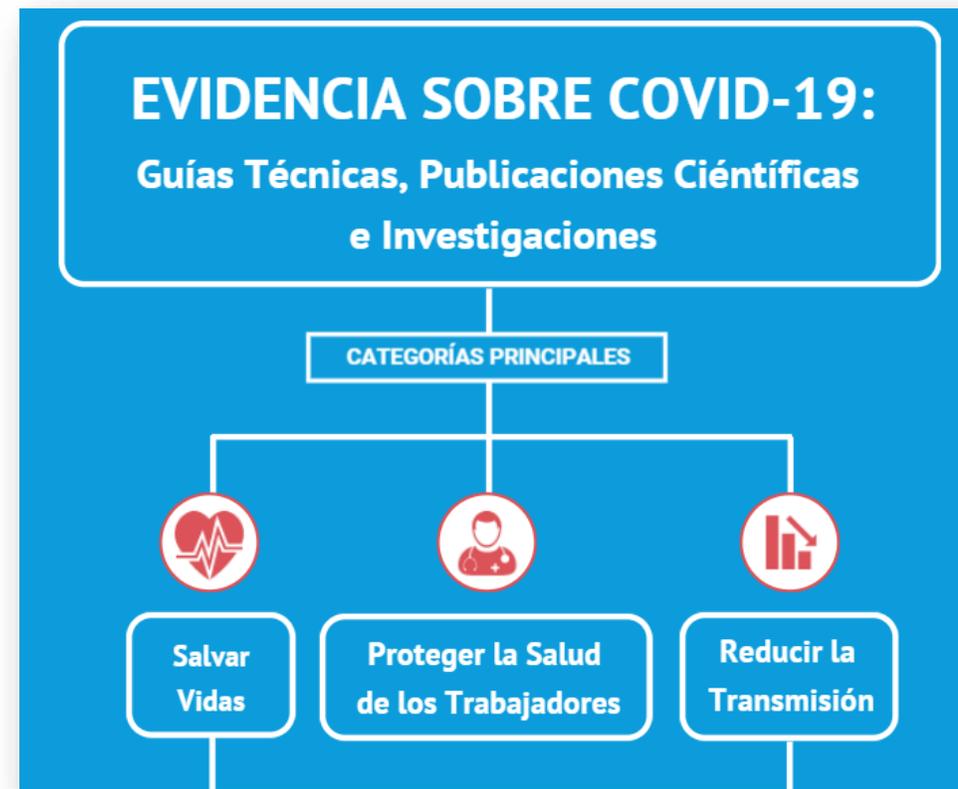
Rastreo de contactos

GOARN COVID-19: Investigación

Base de datos de evidencias OPS/OMS

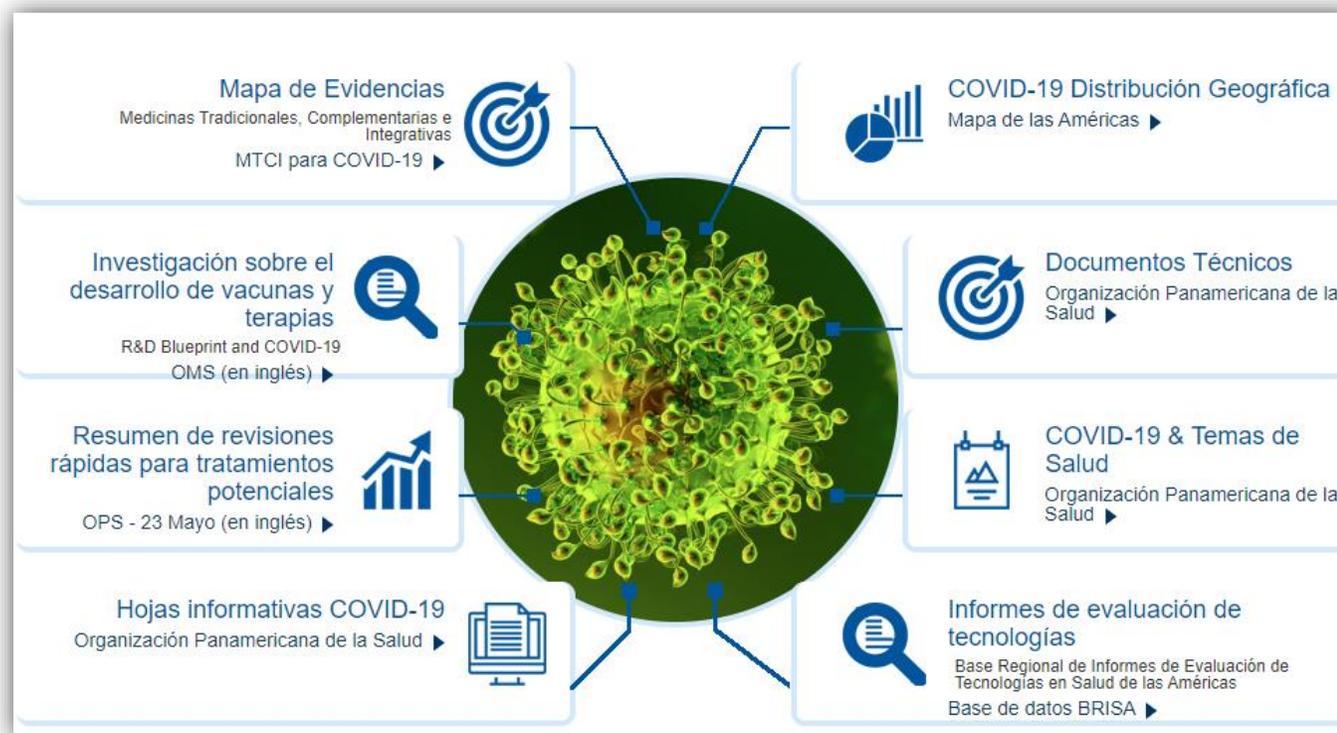
<https://covid19-evidence.paho.org>

- Permite buscar y acceder a guías técnicas, publicaciones científicas y protocolos de investigaciones en curso sobre la pandemia de enfermedad por coronavirus (COVID-19), tanto de la Región de las Américas como de países afectados de todo el mundo.
- La plataforma permite el uso de filtros y búsquedas en la base de datos por categorías establecidas, países, etc.



Vitrinas del conocimiento BIREME/OPS/OMS

https://bvsalud.org/vitrinas/es/nuevo_coronavirus_2019



La Vitrina del Conocimiento es un recurso de la Biblioteca Virtual en Salud que pretende dar a conocer los documentos seleccionados y recursos de información sobre un tema de interés para la salud.