

COVID-19

Respuesta de la OPS/OMS. 8 de abril del 2022. Informe n.º 74

ASPECTOS DESTACADOS

El 6 de abril del 2022, la OPS ofreció un seminario en línea sobre la experiencia reciente de Guatemala al trabajar con agentes de la sociedad civil para mitigar el impacto de la COVID-19 y otras emergencias en las personas con discapacidad. El evento formaba parte de una **serie de cinco seminarios en línea** dirigidos a mostrar experiencias y buenas prácticas de los países de la Región de las Américas al fortalecer la participación y el acercamiento a la comunidad mediante la asociación directa con organizaciones de la sociedad civil. Esta serie de seminarios forma parte de una iniciativa piloto de la OMS a nivel mundial, financiada por el Fondo de Respuesta Solidaria a la COVID-19, cuyo objetivo es optimizar y ampliar la participación de la sociedad civil y las comunidades en la respuesta a la pandemia y la recuperación a nivel de país, con un enfoque de toda la sociedad. La iniciativa brindó apoyo a 54 organizaciones de la sociedad civil en 40 países del mundo, y llegó aproximadamente a 80 millones de personas en situación de vulnerabilidad. En la Región de las Américas, la OPS colaboró con siete organizaciones de la sociedad civil en cuatro países de Centroamérica, América del Sur y el Caribe: Ecuador, Guatemala, Guyana y Panamá.

En la serie de seminarios en línea celebrados entre marzo y abril del 2022, la OPS y sus asociados destacaron el impacto significativo y positivo que tienen las pequeñas inversiones en organizaciones de la sociedad civil y comunitarias. Las actividades de colaboración con la comunidad de la OPS se dirigieron a los grupos marginalizados y en situación de vulnerabilidad, incluidas las personas con discapacidad; trabajadores informales del hogar; adultos jóvenes y adolescentes, y las mujeres y comunidades indígenas. La cuarta sesión, celebrada el 6 de abril, fue la última sesión centrada en un país. En ella, la OPS presentó la experiencia de Guatemala, en la que la Organización colaboró con las autoridades nacionales de salud para fortalecer la participación de las organizaciones de la sociedad civil que defienden a las personas con discapacidad al formular planes de respuesta humanitaria y estrategias de gestión del riesgo durante una emergencia de salud inclusivos.

La serie concluirá el 27 de abril, con un seminario en el que se presentarán las perspectivas, las conclusiones y el análisis de la iniciativa, a fin de allanar el camino hacia una participación más sostenible y sistemática de las organizaciones comunitarias, así como una mayor participación social en la respuesta a emergencias y la recuperación. Pueden verse grabaciones de las sesiones en la **lista de reproducción de la OPS en YouTube** (en español e inglés).



Figura 1. La OPS trabaja con organizaciones de la sociedad civil en Ecuador para fortalecer los sistemas de comunicación con las comunidades de la Amazonía ecuatoriana. Fuente: OPS

CIFRAS DE LA SITUACIÓN EN LA REGIÓN

al 25 de marzo del 2022 (15:00)

56

países, territorios y zonas afectados

150.965.019

casos confirmados

2.703.420

muerdes

1.755.341.799

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.

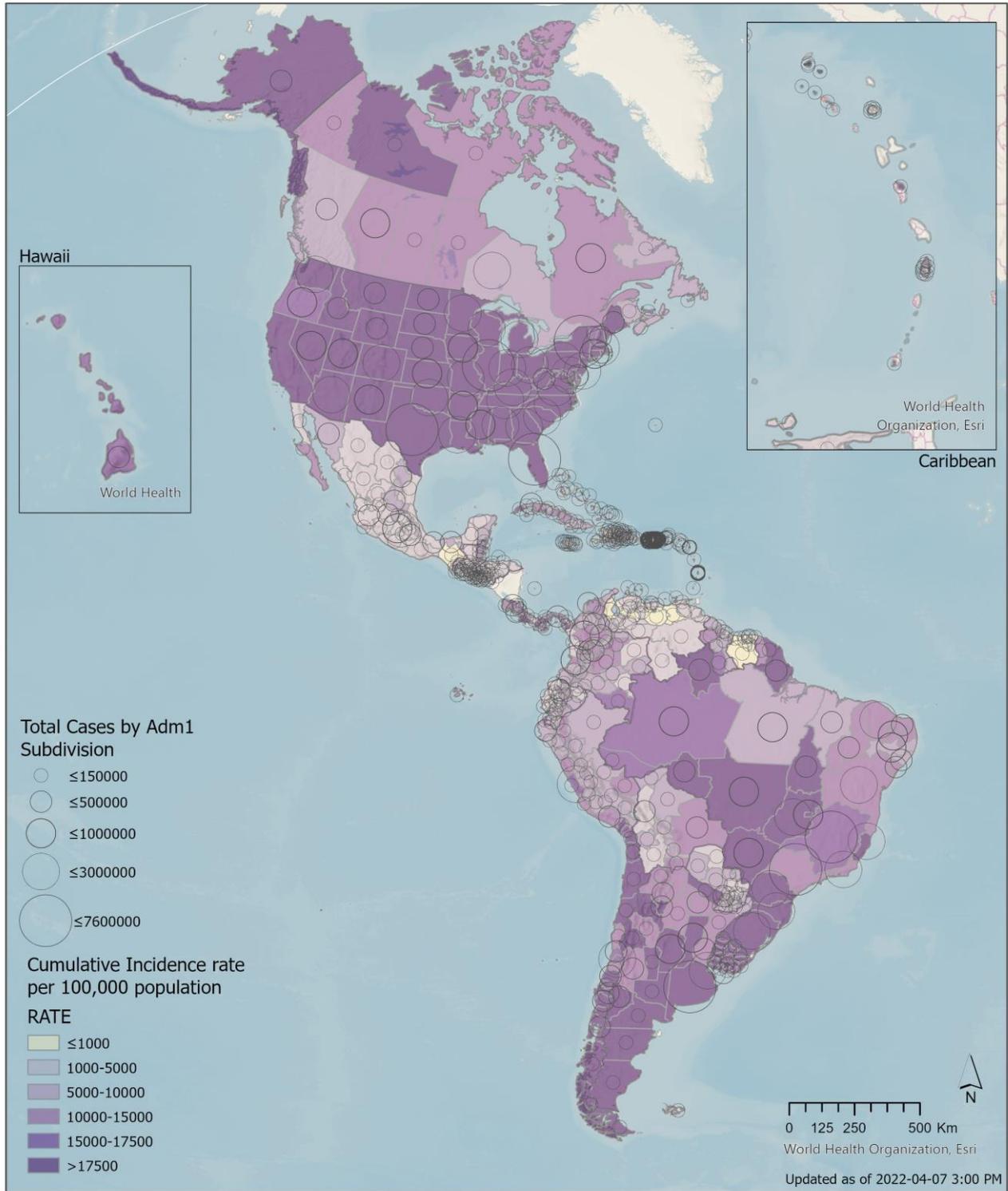
¡Gracias!
paho.org/donate

Acceda a los informes operativos
sobre la situación mundial

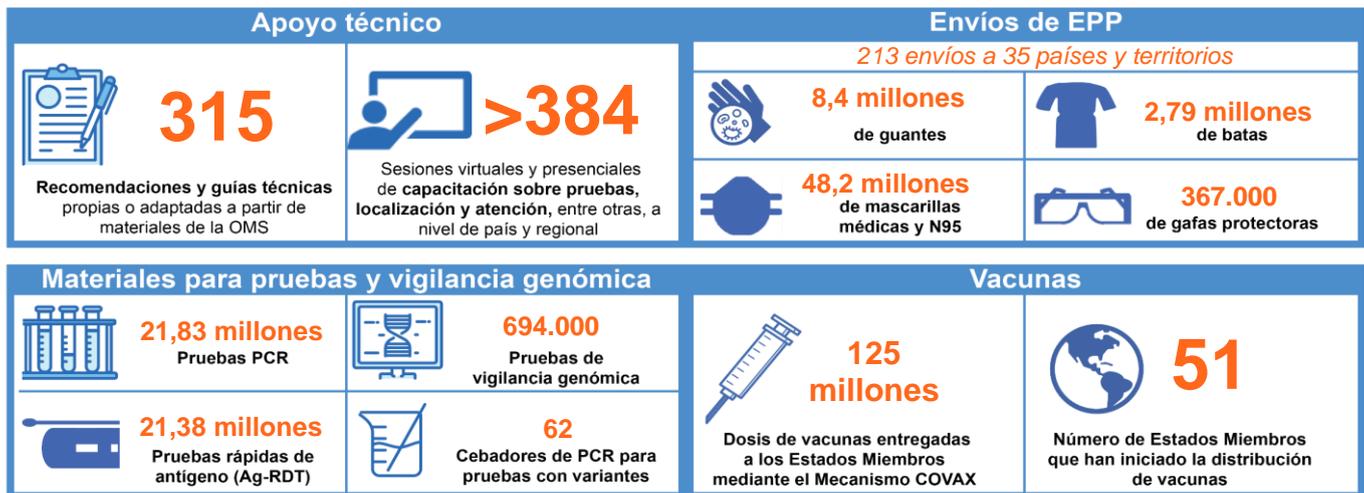


Organización
Mundial de la Salud

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 2 de abril del 2022.



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



Datos acumulados de la respuesta regional al 8 de abril del 2022.

Respuesta de la OPS/OMS (al 8 de abril del 2022)

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](#), así como los objetivos estratégicos y elementos clave del [Plan estratégico de preparación y respuesta para poner fin a la emergencia mundial causada por la COVID-19](#), 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 OPS 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 brindar asistencia técnica a sus homólogos a nivel nacional para ejecutar sus actividades de respuesta.

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 **Bolivia**, en la semana del 28 de marzo del 2022, se celebraron reuniones entre la OPS, el Director del Servicio Departamental de Salud de Santa Cruz, el Director de Salud del Gobierno de Santa Cruz y equipos técnicos de ambas entidades. El objetivo de las reuniones fue dar seguimiento y coordinar la ejecución de dos proyectos a los que la OPS está brindando apoyo junto con otros asociados: fortalecer la respuesta a la COVID-19 en los establecimientos de salud y las comunidades indígenas vulnerables del Chaco de Santa Cruz entre septiembre del 2021 y octubre del 2022; y mejorar la preparación y la gobernanza inclusiva en las comunidades indígenas y rurales, así como en las redes de salud de la región de Chiquitanía entre agosto del 2021 y octubre del 2022.

Además, del 20 al 27 de marzo del 2022, la OPS llevó a cabo una misión sobre el terreno para apoyar la realización de intervenciones junto con las autoridades locales de los gobiernos indígenas de Cabezas, Camiri, Kereimba Iyambae y Charagu Iyambae. Estas intervenciones forman parte de una iniciativa para fortalecer la respuesta a la COVID-19 en los establecimientos de salud donde se atiende a las comunidades indígenas vulnerables de **Bolivia**. Durante la misión, la OPS también analizó los resultados de una evaluación técnica de equipos utilizados en establecimientos de salud prioritarios de la red de salud Cordillera, responsable de la coordinación de hospitales en la región de Santa Cruz.

En **Brasil**, los días 4 y 5 de abril del 2022, la OPS envió equipos al estado de Amapá para participar en reuniones donde se abordó el acuerdo de cooperación con la Secretaría de Salud del estado de Amapá para responder a emergencias y amenazas de salud, incluida la pandemia de COVID-19. Los temas tratados incluyeron la posibilidad de ampliar la cooperación con el fin de fortalecer la vigilancia, alerta y respuesta del gobierno de Amapá, así como establecer redes integrales de atención de salud y mecanismos regulatorios. El equipo de la OPS también participó en las negociaciones de un plan de vigilancia transfronteriza con representantes de Guyana Francesa; en el plan se propone reforzar la preparación, las alertas de emergencia y la respuesta a eventos de salud pública en la región fronteriza entre Amapá y Guyana Francesa.

La OPS también participó en las reuniones del grupo de trabajo de salud de la operación Acolhida (centrada en la salud de las personas migrantes), junto con asociados de organismos internacionales, el ejército, y altos cargos de la Secretaría de Salud de Roraima y de los municipios de Boa Vista y Pacaraima. En las reuniones se abordaron las estrategias de salud para recibir a personas migrantes en **Brasil** en el contexto de la pandemia de COVID-19. Entre las medidas más prominentes se encuentran la organización de flujos de atención primaria de salud y atención especializada a nivel municipal, con énfasis en la salud materno-infantil; la mejora estructural de la unidad de atención primaria de salud; y la asistencia en los refugios para personas migrantes y refugiados en Boa Vista.



PILAR 2: Comunicación de riesgos, participación de la comunidad

Respaldar 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](#).

La doctora Carissa Etienne, Directora de la OPS, ofreció una rueda de prensa el **6 de abril del 2022**. En ella, afirmó que el número de casos de COVID-19 y de muertes conexas había disminuido en las últimas semanas en la mayoría de los países y territorios de la Región, pero advirtió de que siguen notificándose más de 620.000 casos nuevos cada semana, y que el número de casos está volviendo a aumentar en algunos lugares. Según la Directora de la OPS, estas nuevas olas se están produciendo un par de semanas después de los aumentos drásticos producidos en Europa y Asia Oriental, causados por la propagación del sublinaje BA.2 de la variante ómicron. Ya se ha detectado BA.2 en 8,7% de las secuencias cargadas por América del Sur en la base de datos mundial. La doctora Etienne advirtió que no podemos ignorar el riesgo de nuevos brotes de COVID-19 en otros países de la Región. Destacó que “debemos enfrentar este riesgo juntos, con cautela pero también con confianza, porque sabemos lo que hace falta para proteger a nuestra población”, al tiempo que recalcó la importancia de continuar abordando las brechas en la vacunación y proteger a las personas más vulnerables. La Directora informó que más de 685 millones de personas en la Región estaban completamente vacunadas contra la COVID-19, y que 50 países y territorios estaban administrando dosis adicionales y de refuerzo a los grupos de población que reúnen los requisitos. Sin embargo, indicó que aún hay 240 millones de personas no vacunadas en la Región y que esta brecha en la vacunación continuará poniendo en riesgo a los países del continente en las próximas oleadas. Insistió en la necesidad de continuar vigilando el virus, reconocer las pruebas diagnósticas como herramienta indispensable para prevenir nuevos brotes y preparar los sistemas de salud ante nuevos brotes. Según la doctora Etienne, los países también deben priorizar las decisiones con base en la evidencia. Afirmó que “es importante que, a medida que avanza la pandemia, los datos sigan siendo nuestros ojos y oídos. Y, tal como lo hicimos antes, debemos adaptar nuestras estrategias cuando los casos aumentan, para así salvar vidas”. En vista del Día Mundial de la Salud, celebrado el 7 de abril, la doctora Etienne también hizo un llamado urgente a trabajar juntos por un futuro más saludable y sostenible, para que podamos resistir frente a la próxima fase de la pandemia y otras crisis de salud. Concluyó que “la resiliencia de los sistemas de salud no es solo una necesidad para superar la COVID-19, sino que es una inversión para nuestro futuro. Mientras nos preparamos para la próxima emergencia, contamos con que los países de la Región continúen haciendo de la salud una prioridad colectiva.”

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.

En **Bolivia**, el 31 de marzo del 2022 se culminó un **diplomado en comunicación y salud en tiempos de pandemia**. La OPS brindó apoyo técnico y financiamiento para desarrollar el programa, que fue impartido por la Escuela de Gestión Pública Plurinacional con el apoyo de los ministerios de comunicación y educación. El programa de estudios incluyó ocho módulos y 360 horas lectivas, en las que se abordaron conceptos de epidemiología básica para periodistas, comunicación de riesgos, infodemia y gestión de emergencias. Veintidós periodistas recibieron el diploma.



Figura 2. Periodistas y profesionales de la comunicación reciben un diploma en comunicación y salud en tiempos de pandemia en Bolivia. Fuente: OPS.

En **Haití**, la OPS está brindando apoyo a la unidad de comunicación del Ministerio de Salud Pública y Población para ejecutar actividades de comunicación con fines específicos. Durante el período que ocupa a este informe, la OPS brindó apoyo técnico y financiamiento para capacitar a 120 trabajadores comunitarios de salud en materia de comunicación y extensión comunitaria en Carrefour, en el departamento oeste de Haití. Se prevé ofrecer sesiones de capacitación pronto en otros lugares del departamento oeste.

En **México**, en la semana del 1 de abril del 2022, la OPS brindó apoyo técnico a la Dirección General de Promoción de la Salud para establecer en ocho entidades federales laboratorios de comunicación de riesgos con el objetivo de diseñar materiales de comunicación y campañas de salud pública efectivos y realizar las pruebas pertinentes. La OPS colaboró en la preparación de una sesión de información estratégica sobre comunicación y percepción del riesgo, para guiar la toma de decisiones en la sala de situación que informa sobre las crisis y presta apoyo a la Dirección General de Promoción de la Salud. La OPS también participó en una sesión en la que se presentaron los resultados de una encuesta de opinión sobre la vacunación y sobre la percepción del riesgo de las variantes del SARS-CoV-2.

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.

En **Panamá**, la OPS organizó y llevó a cabo una consulta regional de expertos sobre los retos, las brechas y los próximos pasos en la vigilancia de la COVID-19, así como su integración con la vigilancia de la gripe y otros virus respiratorios. La reunión, celebrada entre el 29 y el 31 de marzo del 2022, tuvo como objetivo fortalecer la vigilancia de las enfermedades respiratorias de una forma integral, sostenible y armonizada, mediante la generación de información de calidad durante la respuesta a la pandemia de COVID-19 y la circulación de virus de la gripe. Asistieron a la reunión funcionarios técnicos de los grupos de trabajo sobre gripe de la OPS y la OMS, procedentes de 15 países, así como de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos.



Figura 3. Expertos participan en la consulta regional sobre vigilancia de la COVID-19 celebrada en Panamá. Fuente: Ministerio de Salud de Panamá.

A nivel de país

En **Brasil**, el 30 de marzo del 2022 la OPS participó en una reunión con funcionarios del Ministerio de Salud (Secretaría de vigilancia de salud), el Centro de Información Estratégica en Vigilancia de Salud (CIEVS) del estado de Pará, el Departamento de Salud del municipio de Cametá, y el Instituto Evandro Chagas (laboratorio nacional de referencia). El objetivo de la reunión fue cerrar la investigación de casos de síndromes hemorrágicos atribuidos originalmente a infecciones respiratorias en la región de Cametá, en el estado de Pará. La investigación concluyó que el brote no tenía un etiología concreta, pero que podría deberse a varias causas, entre ellas enfermedades como gripe, COVID-19, leishmaniasis visceral aguda, dengue, enfermedad hepática crónica, fiebre amarilla, neumonía bacteriana, mononucleosis aguda y otras causas de origen bacteriano. El apoyo brindado por la OPS incluyó, entre otros, varios aspectos logísticos, investigación sobre el terreno, y elaboración de un flujo de trabajo de laboratorio y de estudios de autopsia en colaboración con las autoridades locales de salud.

La OPS también celebró una reunión en **Brasil** los días 5 y 6 de abril del 2022 con el objetivo de revisar el protocolo de tratamiento de la gripe y otras enfermedades respiratorias, incluida la COVID-19. El objetivo del protocolo es actualizar las pautas de manejo de casos presuntos de gripe y síndrome respiratorio agudo grave en el país. Dada la situación epidemiológica actual y el contexto en evolución de la pandemia, las

autoridades y expertos han detectado la necesidad de actualizar el protocolo, que fue revisado por última vez en el 2017. La reunión, que tuvo lugar en la sede de la representación en el país, ubicada en Brasilia, contó con la participación de 28 expertos y representantes de las sociedades médicas más importantes del país, la Secretaría de Atención Primaria de Salud (SAPS), la Secretaría de Atención Especializada de Salud (SAES) y el Departamento de Asistencia Farmacéutica de la Secretaría de Ciencia, Tecnología, Innovación e Información Estratégica (SCTIE) del Ministerio de Salud de Brasil.

En **Chile**, la OPS está brindando apoyo técnico y recursos humanos para la red de vigilancia centinela del síndrome respiratorio agudo grave y el centro nacional de gripe. Los equipos responsables del proyecto fueron asignados el 4 de abril del 2022 y la iniciativa se ejecutará entre abril y septiembre del 2022. El objetivo es fortalecer la vigilancia centinela, la vigilancia integrada del SARS-CoV-2, y la generación de datos para evaluar la efectividad de la vacuna contra la COVID-19.



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 sobre 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, la OPS ha proporcionado a los países y territorios suministros esenciales de laboratorio, como sondas y kits de PCR y pruebas rápidas de detección de antígenos.

En el período que abarca este informe, la OPS siguió brindando cooperación técnica sobre diagnósticos de laboratorio, incluida la revisión de datos, sesiones de solución de problemas y llamadas de seguimiento a equipos de Barbados, Colombia, Costa Rica, Haití, Jamaica y Suriname.

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

8 de abril del 2022, se han divulgado más de **10.137.848 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 laboratorios en 28 países** participan en la **Red Regional de Vigilancia Genómica de la COVID-19**. En este **panel de información** pueden visualizarse laboratorios de referencia para la secuenciación en Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Estados Unidos de América, México, Panamá y Trinidad y Tabago. Esta red será fundamental para detectar la propagación o aparición de nuevas variantes de preocupación. En el período que abarca este informe, se enviaron **380 muestras de Bahamas, Guatemala y Guayana** por medio de los laboratorios de referencia para la secuenciación de la Red Regional de Vigilancia Genómica de la COVID-19 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 proporcionando equipo de protección personal (EPP) procedente de donaciones y adquisiciones por medio del Fondo Rotatorio y ofreciendo capacitación al personal de salud en cuanto a prácticas de prevención y control de infecciones.



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 recibe contribuciones de

los siguientes países: **Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Estados Unidos de América, México, Panamá, Perú y República Dominicana.**

El **7 de abril 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 182 tratamientos procedente de 552 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 8 de abril 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 **Argentina**, la OPS donó equipos al Ministerio de Defensa para que sean usados por los equipos médicos de emergencia desplegados en el país. La entrega incluyó cinco tiendas de campaña, incineradores de basura y equipo para tratar las aguas residuales. La OPS ofreció sesiones de capacitación sobre la instalación, el uso y el mantenimiento del equipo entregado, impartidas por oficiales del ejército del 28 de marzo al 1 de abril del 2022. El objetivo era fortalecer el trabajo de dos hospitales móviles desplegados para impulsar la vacunación contra la COVID-19 y permitir el despliegue de operativos adicionales durante una emergencia.



Figuras 4 y 5. Personal de la OPS entrega equipo y ofrece capacitación a los equipos médicos de emergencia en Argentina. Fuente: OPS.

En **Brasil**, el 7 y 8 de abril del 2022, la OPS colaboró con las autoridades para celebrar un intercambio de experiencias sobre el manejo clínico de la enfermedad poscoronaviral. La OPS ha brindado apoyo firme a la Secretaría de Salud del municipio de Manaus y a la Secretaría de Salud del estado de Amazonas en la contratación de profesionales, la entrega de suministros y equipos, el desarrollo de la capacidad, la investigación y el despliegue de personal para apoyar la respuesta a la COVID-19. La OPS visitó el hospital Delphina Azziz y las instalaciones del Proyecto Respirar. Ambos se centran en la rehabilitación cardiopulmonar y neuromotora de pacientes con COVID-19 y otras enfermedades respiratorias. A raíz de la visita, los consultores detectaron oportunidades para integrar los servicios de salud mental, nutrición y asistencia social en las iniciativas.



Figura 6. Consultores de la OPS visitan proyectos centrados en la rehabilitación de pacientes con enfermedad poscoronaviral en la ciudad de Manaus, en Brasil. Fuente: OPS.

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

La OPS 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.

Debido al 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. 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. El Fondo Estratégico 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. El Fondo Estratégico también 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 8 de abril del 2022, el Fondo Estratégico ha comprado pruebas de diagnóstico de la COVID-19 (PCR y pruebas rápidas de antígenos), EPP y medicamentos para cuidados críticos por un valor de más de **US\$ 298 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 **404 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 \(PRAIS\)](#).

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 de país

En **Bolivia**, el 28 de marzo del 2022, más de 60 profesionales, entre ellos personal médico, de enfermería y asistentes de enfermería de 39 centros de salud en La Paz, **recibieron capacitación sobre el cuidado de personas con trastornos de salud mental y consumo de sustancias psicoactivas** en situaciones de crisis como la COVID-19. Los líderes comunitarios también recibieron capacitación sobre primeros auxilios psicológicos en el marco del proyecto de respuesta a las necesidades de salud mental y apoyo psicosocial durante la pandemia de COVID-19 en comunidades indígenas y afrodescendientes de la Región de las Américas. El proyecto fue desarrollado por el Servicio Departamental de Salud de La Paz con el apoyo de la OPS y otros asociados.

La OPS también realizó una misión sobre el terreno en los municipios de Roboré, San José de Chiquitos y San Ignacio de Velasco, del 4 al 7 de abril del 2022, con el objetivo de evaluar los equipos prioritarios para los establecimientos de salud. La misión sobre el terreno también tuvo por objetivo coordinar la acción en los siguientes meses como parte de un proyecto de la OPS para fortalecer el nivel de preparación y la capacidad de gobernanza en las comunidades indígenas y rurales, en el contexto de la COVID-19 y de los incendios en la región de Chiquitanía.

En **Brasil**, el 31 de marzo y 1 de abril del 2022, la OPS capacitó a 300 profesionales de salud en el manejo de casos presuntos de dengue, en el contexto del brote en la región de Chapecó, en el estado de Santa Catarina. Los temas abordados incluyen el diagnóstico diferencial de la COVID-19, los arbovirus y el dengue en la región. En las sesiones de capacitación también se abordó la clasificación de la gravedad de los casos de dengue y el manejo clínico de casos moderados y graves de la enfermedad, así como recomendaciones provisionales sobre el flujo de pacientes. Se celebró una sesión en línea adicional el 7 de abril del 2022, que contó con más de 100 participantes.

En **México**, el 6 de abril del 2022, la OPS participó en una sesión dedicada a abordar la construcción de las ciudades inclusivas del futuro en la Reunión Nacional sobre Discapacidad. En la reunión se discutieron los retos que enfrentan las personas con discapacidad en el contexto de una emergencia de salud pública de importancia internacional, como la pandemia de COVID-19.



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

A nivel regional

Al 8 de abril del 2022, se habían administrado más de **1.755.341.799 dosis de vacunas contra la COVID-19** en la Región de las Américas, y más de **685 millones de personas habían recibido el esquema de vacunación completo**. Además, la OPS 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).

Además de la orientación por escrito, la OPS 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.

10.1 Fondo Rotatorio de la OPS para la adquisición de vacunas

Por medio del **Fondo Rotatorio de la OPS**, la OPS ha ayudado a los países a prepararse para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX; actualizar los modelos financieros y de dinámicas de mercado para estimar mejor el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificar la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; participar en la compra internacional y la licitación conjunta con el UNICEF; establecer acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinar y dar seguimiento a la logística a nivel internacional; promover las donaciones a la Región, y apoyar la coordinación y preparación del país.

A nivel de país

En **Honduras**, el 4 de abril del 2022, la OPS **entregó la donación de 503 computadoras totalmente equipadas** a la Secretaría de Salud, para mejorar los sistemas informáticos utilizados para la vacunación contra la COVID-19. La iniciativa forma parte de la cooperación técnica de la OPS para fortalecer el Programa Ampliado de Inmunización y la introducción de la vacuna contra la COVID-19. Las computadoras permitirán recopilar, procesar y analizar los datos, lo cual mejorará la planificación y la gestión de la vacunación contra la COVID-19.

En **Jamaica**, durante el período que abarca este informe, la OPS colaboró con sus homólogos del Ministerio de Salud y Bienestar para fortalecer la vigilancia activa y pasiva de eventos adversos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización (ESAVI). En concreto, se brindó apoyo para ampliar el sistema informático de vacunación para que incluya un componente sobre ESAVI.



Figuras 7 y 8. La Secretaría de Salud de Honduras recibe la donación de 503 computadoras donadas para fortalecer los sistemas informáticos para la vacunación contra la COVID-19. Fuente: OPS.