



Especial apoyo respuesta a la COVID-19



Personaje 3

COVID-19 ¿Qué es un coronavirus?

En portada 4

OPS/OMS brinda apoyo técnico a Guatemala para enfrentar la emergencia por COVID-19

En el terreno 18

OMS genera canales de información sobre COVID-19



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas

OPS



Oscar M. Barreneche
Representante de País
OPS/OMS Guatemala

La pandemia de la COVID 19 ha impactado fuertemente al mundo. La OPS/OMS ha dado recomendaciones de las acciones críticas para la respuesta a la pandemia en las Américas: i) salvar vidas, ii) prevenir nuevos casos, iii) proteger al personal de salud.

Las acciones relacionadas a **salvar vidas** deben de considerar la reorganización de servicios de salud y planear el incremento del personal de salud. Además, de mantener la prevención y el control de infecciones (PCI) en todos los servicios de salud, así como optimizar el manejo clínico a lo largo de un continuo de atención.

Es indispensable **proteger al personal de salud** en las distintas áreas de trabajo y la comunidad, especialmente, a los del primer nivel de atención y al personal hospitalario, quienes se encuentran en la primera línea de riesgo a infecciones. En este punto, debo hacer mención que entre estos se encuentra el personal de enfermería y partería, a quienes se dedica el año internacional 2020.

Reducir la transmisión se puede lograr si se detectan y aíslan los casos y se realiza un exhaustivo rastreo de contactos para ponerlos en cuarentena. Participar activamente con la comunidad en las prácticas básicas de PCI y la implementación del distanciamiento físico, así como las medidas relacionadas con los viajeros son acciones dirigidas a la reducción de la transmisión de la enfermedad.

Y como parte de las acciones críticas para la respuesta a la pandemia de la COVID-19 en las Américas, la OPS/OMS recomienda mantener la vigilancia y la capacidad de los laboratorios de referencia, así como la generación de evidencia para la toma de decisiones.

Este boletín recoge las acciones realizadas por la OPS/OMS en apoyo a la respuesta a la emergencia de la COVID-19 en Guatemala. ■

Contenido

- 2 Editorial
- 3 Personaje
- 4 En portada
- 15 En el Terreno
- 20 Noticias

www.paho.org/gut

Diagonal 6, 10-50, zona 10, Edificio Interamericas World Financial Center, Torre Norte, 4º nivel, Guatemala, Guatemala, C.A. Apartado Postal 383

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas

Coordinación: Oscar M. Barreneche **Comité editorial:** Greta Henning · Rubí López **Diseño y diagramación:** Víctor Sánchez
Colaboradores: Liz Parra · Mónica Guardo · Hortencia Peralta · Caroline Chang · Marc Rondy · Tomo Kanda · Dinorah Calles

Fotografías: OPS/OMS Guatemala · MSPAS **Foto portada:** Víctor Sánchez / Año 8 N° 25, enero-mayo 2020

Más información sobre la COVID-19:

<https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>

COVID-19

¿Qué es la COVID-19?

La COVID-19 es la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus descubierto más recientemente. Tanto el nuevo virus como la enfermedad eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019.

¿Cuáles son los síntomas de la COVID-19?

Los síntomas más comunes de la COVID-19 son fiebre, cansancio y tos seca. Algunos pacientes pueden presentar dolores, congestión nasal, dolor de garganta o diarrea. Estos síntomas suelen ser leves y aparecen de forma gradual.

Algunas personas se infectan pero no desarrollan ningún síntoma. La mayoría de las personas (alrededor del 80%) se recupera de la enfermedad sin necesidad de realizar ningún tratamiento especial. Aproximadamente 1 de cada 6 personas que contraen la COVID-19 desarrolla una enfermedad

grave y tiene dificultad para respirar.

Grupos vulnerables

Las personas mayores y las que padecen afecciones médicas subyacentes, como hipertensión arterial, problemas cardíacos o diabetes, tienen más probabilidades de desarrollar una enfermedad grave. Las personas que tengan fiebre, tos y dificultad para respirar deben buscar atención médica.

¿Cómo se propaga la COVID-19?

Una persona puede contraer la COVID-19 por contacto con otra que esté infectada por el virus. La enfermedad puede propagarse de persona a persona a través de las gotículas procedentes de la nariz o la boca que salen despedidas cuando una persona infectada tose o exhala. Estas gotículas caen sobre los objetos y superficies que rodean a la persona, de modo que otras personas pueden contraer la COVID-19 si tocan estos objetos o superficies y luego se

tocan los ojos, la nariz o la boca. También pueden contagiarse si inhalan las gotículas que haya esparcido una persona con la COVID-19 al toser o exhalar.

Medidas de prevención

- Lavado de manos correcto y de manera frecuente.
- Evite tocarse la cara, especialmente, los ojos, la boca y la nariz.
- Mantenga distancia física de por lo menos un metro entre usted y las demás personas.
- Al toser o estornudar, cúbrase la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo; tire el pañuelo inmediatamente y lávese las manos con un desinfectante de manos a base de alcohol, o con agua y jabón.
- Si se siente enfermo, no salga de casa.
- Si tiene fiebre, tos o dificultad para respirar busque ayuda médica y llame a su proveedor de salud y/o al 1517. ■

LOS SÍNTOMAS PUEDEN APARECER 2-14 DÍAS DESPUÉS DE LA EXPOSICIÓN.

CASOS GRAVES



FIEBRE ALTA



NEUMONÍA



INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA



Coordinación, planificación y seguimiento



OPS/OMS brinda apoyo técnico a Guatemala para enfrentar la emergencia por COVID-19

El primer caso de COVID-19 fue anunciado por el Gobierno de Guatemala el 13 de marzo. Con esto se activó el “Plan para la prevención, contención y respuesta a casos de COVID-19”, documento elaborado con el acompañamiento técnico de la OPS/OMS.

De manera conjunta, el MSPAS y la OPS/OMS, han implementado una serie de acciones para que la respuesta a la enfermedad sea adecuada.

La OPS/OMS ha brindado acompañamiento técnico en la elaboración de guías, protocolos,

lineamientos y circulares en los componentes de laboratorio, epidemiología, servicios de salud, basados en el Reglamento Sanitario Internacional (RSI).

El 14 de marzo, ante el Gabinete de Crisis Sanitarias por COVID-19, el Representante de OPS/OMS en Guatemala, Dr. Óscar Barreneche, presentó ante el Presidente de la República, Alejandro Giammattei, miembros del Gabinete de Gobierno

y médicos e infectólogos asesores, la importancia de las medidas de distanciamiento físico y su impacto en el retardo y disminución de la curva epidemiológica y así evitar el desbordamiento de los servicios de salud.

La OPS/OMS ha gestionado la movilización de recursos proyectos de la respuesta a la emergencia, así como, recursos adicionales para continuar con la cooperación técnica.



Con el objetivo de la integración y la coordinación en la respuesta a la emergencia, se han activado una serie de iniciativas de coordinación.

La OPS/OMS participa de manera permanente en:

- Centro de Operaciones de Emergencia (COE)
- Comité del Reglamento Sanitario Internacional (RSI)
- UNETE
- Red de Cooperantes Internacionales en Salud (RCIS), en la que OPS/OMS es líder y la Unión Europea co-líder
- Clúster de Salud y los subgrupos de:
 - Salud mental
 - Seguridad alimentaria y nutricional
 - Salud sexual y reproductiva / materno neonatal
 - Manejo de cadáveres
 - Enfermedades transmisibles (VIH, TB, Malaria)
 - Género e interculturalidad

Los planes del Clúster de Salud y subgrupos se socializan con las 29 Áreas de Salud, así como los lineamientos elaborados por el MSPAS. En el Clúster de Salud participan 55 instituciones, bajo un esquema de organización y programación de reuniones.



“La respuesta a la COVID-19 va mucho más allá del sector salud e incluye a todos los sectores de la vida nacional. Por esta razón la coordinación juega un papel fundamental de la respuesta. El liderazgo que ha tomado el Presidente, Alejandro Giammattei, permite que esta coordinación suceda” indica el Dr. Óscar Barreneche, Representante de la OPS/OMS en Guatemala.

Por su parte, la Comandante de Incidente y Asesora de Emergencias, Dra. Liz Parra, informa “junto a otros países, altas autoridades del MSPAS, participan en las reuniones de alto nivel de Ministros de Salud en las Américas convocadas por la Directora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), doctora Carissa F. Etienne a fin de brindar actualizaciones y generar diálogo entre países”. ■



Comunicación de riesgos y participación de la comunidad



Información oportuna para salvar vidas y mitigar propagación

Informar a la población acerca de los riesgos para la salud, así como las medidas que puede tomar para protegerse son los dos objetivos importantes de la comunicación de riesgos. Este tipo de comunicación persigue la mitigación de la propagación de enfermedades.

El eje de comunicación de riesgos se ha abordado desde varios enfoques:

Apoyo técnico: Desde el 2019, la OPS/OMS apoyó técnicamente al MSPAS en la formación de personal clave del Ministerio en el tema comunicación de riesgo que dio como resultado un primer borrador de la Estrategia de Comunicación de Riesgo para el país. Este año como respuesta a

la emergencia, la OPS/OMS colaboró con la generación del protocolo de comunicación de riesgo contenido en el Plan para la prevención contención y respuesta a casos de la COVID-19 en Guatemala.

Se ha brindado asesoría técnica al MSPAS y facilitado herramientas que le permitan dar información basada en evidencia a la población y a su vez responder a la desinformación sobre la COVID-19, como resultado, el MSPAS desarrolla la campaña "Conócelo, prepárate y actúa". Como un aspecto a resaltar relacionado con la pertinencia cultural, es que Ministerio ha desarrollado campañas de comunicación en los 22 idiomas locales.

Armonización de información: Se ha realizado una labor de acercamiento a distintos socios estratégicos (agencias del Sistema de Naciones Unidas en el país, ONG's, medios de comunicación, sociedad civil, sector privado, público y organizaciones de respuesta a emergencias) para la utilización de materiales de comunicación de riesgos generados por la OPS.

Desarrollo y entrega de materiales: Se han desarrollado y entregado videos, afiches, infografías y otro tipo de materiales dirigidos a personal de salud y a la población en general, principalmente relacionados con el tema de control y prevención de infecciones.

Entre el material de comunicación de riesgos que la OPS/OMS ha donado y entregado al MSPAS se pueden mencionar:

- 17,555 afiches sobre limpieza de manos con gel a base de alcohol
- 17,214 afiches sobre limpieza de manos con jabón
- 8,200 afiches sobre precaución de aislamiento por contacto
- 8,300 afiches sobre precaución de aislamiento por gotitas
- 5,700 afiches sobre cómo ponerse adecuadamente el EPP
- 5,700 afiches sobre cómo quitarse adecuadamente el EPP
- 5,700 afiches sobre qué EPP usar, en qué situación



Fortalecimiento de capacidades y vinculación con medios de comunicación:

Se han realizado una serie de actividades estratégicas a fin de hacer llegar a la población información oportuna y basada en evidencias. Entre algunas de las actividades que se pueden mencionar está la atención permanente hacia los medios de comunicación, la participación en entrevistas con medios masivos, la coordinación de reportajes especiales, entre otras.

Asimismo, OPS/OMS, UNESCO, PNUD con apoyo de la Oficina de la Coordinadora Residente en el país, llevaron a cabo el encuentro sobre periodismo en el contexto de la COVID-19 en las fechas del 28 al 30 de abril en el que participaron un promedio de 260 periodistas, estudiantes de periodismo y comunicadores de Guatemala en su mayoría; sin embargo,

hubo participantes de El Salvador, Nicaragua, Honduras, Panamá, Costa Rica, Estados Unidos, Colombia y Ecuador.

La metodología incluyó el diálogo con periodistas y se invitó a: Harris Whitbeck, Guatemala; Carolina Mella, desde Ecuador; Evelyn Blanck, de Guatemala. ■

Los recursos y material están disponibles en el sitio web:

<https://guatemala.un.org/es/43711-encuentro-sobre-periodismo-y-covid-19>

Infodemia, la otra pandemia

“Infodemia” es un término que ha surgido en el contexto de la pandemia de la COVID-19. Se refiere a una cantidad excesiva de información sobre un problema que dificulta encontrar una solución.

Durante una emergencia de salud, las infodemias pueden difundir errores, desinformación y rumores.

Sin embargo, hay que recordar que en un contexto de emergencia, la información es una herramienta vital para que las personas adopten las medidas de prevención existentes para protegerse y salvar vidas.

Es vital tener acceso a fuentes de información

confiables, actualizadas, relevantes y basadas en evidencia científica es la forma más efectiva de combatir la desinformación y las noticias falsas.

El rol de los medios de comunicación se vuelve fundamental puesto que pueden, desde su rol en la sociedad, contribuir a la comunicación de riesgos, así también pueden contribuir a un cambio de comportamientos

que ayuden a disminuir la propagación de la enfermedad y a no sobrecargar los servicios de salud, cuya capacidad de atención de urgencias y de cuidados intensivos puede resultar limitada.

Es por ello, que OPS/OMS ha dirigido una serie de acciones para contrarrestar la infodemia y fortalecer las capacidades del gremio periodístico. ■

COVID-19

GLOSARIO SOBRE BROTES Y EPIDEMIAS

Un recurso para periodistas y comunicadores

OPS Organización Panamericana de la Salud



Otros recursos

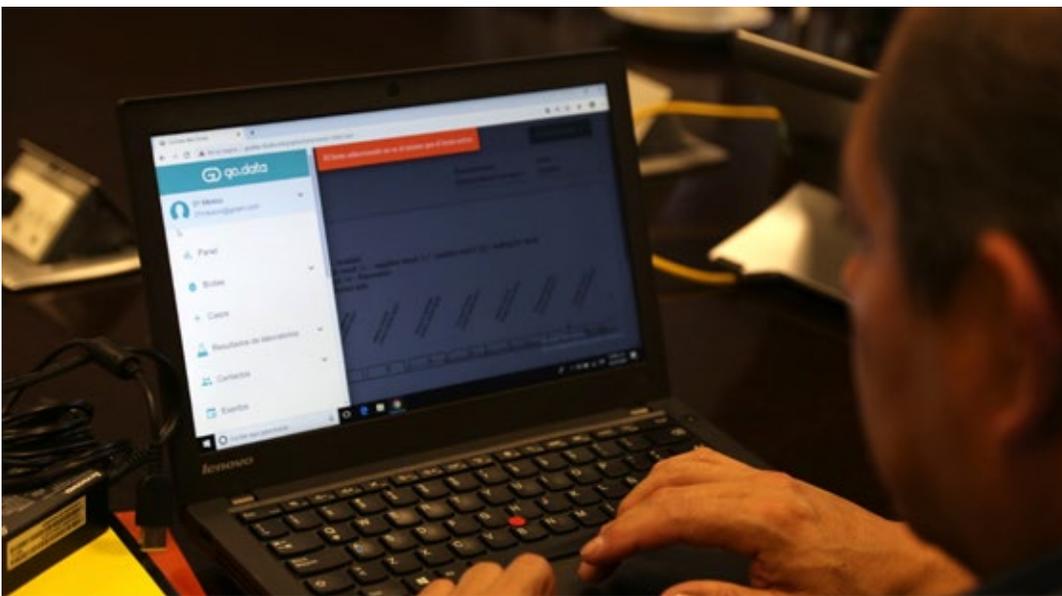
La OPS/OMS ha generado una serie de herramientas para poder combatir la infodemia, entre las que se pueden mencionar:

- Guía para periodistas: COVID-19 Consejos para informar
- COVID-19: Glosario sobre brotes y epidemias
- WhatsApp en español: un recurso gratuito que con apoyo de OMS ha pone a disposición del usuario información, datos, medidas de protección, etc.

Materiales de comunicación <https://www.paho.org/es/covid-19-materiales-comunicacion>



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos



Acciones y herramientas para vigilancia y monitoreo

La OPS/OMS ha brindado apoyo técnico al MSPAS y el Departamento de Epidemiología en la revisión de estrategia de vigilancia y la implementación de procesos de vigilancia, recolección y análisis de datos.

Fortalecimiento de capacidades

Acompañamiento técnico permanente por parte de la OPS/OMS, al Departamento de Epidemiología, Dirección General del SIAS y direcciones de áreas de salud, en la revisión y actualización de la estrategia de vigilancia y la implementación de procesos de vigilancia, recolección y análisis de datos. Así como en la elaboración e implementación de guías y flujos de vigilancia de información para monitoreo de contactos

y detección de casos sospechosos.

Se han realizado distintas actividades como:

- Taller de evaluación de capacidades básicas nacionales del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) con MSPAS (nivel central, hospitales, direcciones de áreas de salud, Laboratorio Nacional de Salud -LNS-, Gestión de Riesgos y Departamento de Epidemiología), CONRED e INGUAT.
- Sesiones de capacitación, discusión y retroalimentación de la guía de vigilancia epidemiológica para COVID-19 y otros temas relacionados con las 29 DAS, Departamento de

Epidemiología, SIAS y OPS/OMS.

- Revisión conjunta del sistema de recolección de datos del Call Center, utilizado exclusivamente por el MSPAS para los casos COVID-19.
- Acompañamiento técnico continuo para el análisis y producción de informes de vigilancia epidemiológica sobre COVID-19.
- Acompañamiento técnico al Instituto Guatemalteco de Migración, Cancillería y al MSPAS en la estrategia de vigilancia COVID-19 en poblaciones migrantes.
- El desarrollo del *Protocolo de registro y análisis de mortalidad por COVID-19*.



Donación de equipo e insumos

Entrega de equipo e insumos al Departamento de Epidemiología:

- 3 equipos de cómputo (con licencias para procesamiento y análisis de datos)
- Equipo de protección personal
- Reproducción de 8,000 fichas epidemiológicas
- Insumos de identificación institucional y otros para el desarrollo de actividades de campo para el manejo de contactos y casos





Gestión de información

Se ha brindado acompañamiento técnico para la implementación de la plataforma Go.Data como sistema de información para el seguimiento de personas en cuarentena en el nivel de área de salud y el registro de casos al nivel central. Go.Data es una herramienta

de recolección y visualización de datos centrada en los datos de casos (incluyendo laboratorio, hospitalización y otras variables a través del formulario de investigación de casos) y control de contactos.

Actualmente, se lleva a cabo el proceso de migración al sistema nacional Epi-Web para los casos, proceso para el que

se da acompañamiento técnico a Departamento de Epidemiología y SIGSA.

El proceso de implementación de las plataformas ha sido llevado a cabo con actividades de capacitación, elaboración de guías, manuales y tutoriales de uso y la contratación de personal para la gestión y análisis de datos.

Además, al Departamento de Epidemiología, la OPS/OMS ha suministrado dos herramientas para análisis de comportamiento de curva epidemiológica del COVID19, que permiten el modelaje de proyecciones y la estimación del número reproductivo efectivo: el programa CovidSIM.eu y un sistema EpiEstim. ■



Apoyo operativo y aspectos logísticos



Cooperación técnica para aspectos logísticos y operativos

Este pilar de la respuesta a la emergencia considera las acciones orientadas para apoyar los aspectos logísticos necesarios para las operaciones y la gestión de incidentes.

La OPS/OMS ha puesto a disposición del país sus mecanismos de adquisiciones, para apoyarles con la compra de medicamentos e insumos: Fondo Estratégico, Fondo Rotatorio y Portal de Suministros.

Plataforma de socios OMS y portal de suministros.

La Plataforma de Socios de la Organización Mundial de la Salud (OMS), surge de la necesidad de respuesta coordinada, tanto a nivel global como de los países, con el propósito de facilitar:

- 1) el monitoreo y reporte del progreso de las actividades;
- 2) la transparencia en la solicitud de recursos;

3) visibilidad de las contribuciones de donantes.

A través de la plataforma de socios, el país tiene también ingreso al portal de suministros, que busca proporcionar a los países acceso equitativo a los suministros esenciales necesarios para su respuesta a la COVID-19 y apoyarles con las estimaciones de la demanda en el contexto actual. ■





Laboratorios nacionales



Ayudando la ampliación de capacidad para procesar pruebas diagnósticas

Un mes antes de que se anunciara el primer caso de COVID-19 en el país, la OPS/OMS apoyó al MSPS y al Laboratorio Nacional de Salud para que un especialista del Laboratorio Nacional de Salud participara en taller de diagnóstico y detección por laboratorio del nuevo coronavirus COVID-19.

Esta capacitación sobre el uso de las pruebas de diagnóstico molecular (PCR) y protocolos para detectar y diagnosticar la enfermedad COVID-19 utilizando tecnología molecular, se realizó en el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos (InDRE) de la Secretaría de Salud de México, en coordinación con la Secretaría de Salud de



ese país y con el apoyo financiero y técnico de la OPS/OMS. Junto con la capacitación técnica, a la especialista y representante del área de salud por parte de Guatemala, le entregaron las primeras 500 pruebas moleculares (RT-PCR).

Previo a esta capacitación, el LNS debía enviar muestras al CDC, localizado en Atlanta, Estados Unidos. Lo que significaba un retraso en la obtención de resultados, sin embargo, como resultado de esta actividad de formación ya se pueden correr las pruebas y generar los resultados de manera rápida.

Durante la emergencia por COVID-19, la OPS/OMS ha acompañado al Laboratorio Nacional de Salud en la implementación de protocolos de tomas de muestras, transporte, manejo y diagnóstico del virus. Además, se han desarrollado e implementado planes para vincular los datos generados por el laboratorio con datos de vigilancia para análisis de situación. ■



Dotación de equipo e insumos

Se ha donado **equipo para procesamiento de pruebas** PCR START KIT QS5, kits de enzimas y de extracción, kits de reactivos de extracción, al Laboratorio Nacional de Salud para ampliar la capacidad diagnóstica del país.

Entre enero y mayo, la OPS/OMS ha donado más de **420,896 pruebas moleculares (RT-PCR)** a Guatemala. Este tipo de pruebas han sido desarrolladas por Instituto de Virología del Hospital Universitario Charité en Berlín, en Alemania, y son consideradas Gold Standar, de las pruebas diagnósticas. Asimismo, se ha entregado equipo de protección personal (EPP) para uso de los técnicos del Laboratorio Nacional de Salud.



Aproximadamente, unas

420,896

pruebas moleculares PCR fueron donadas entre enero y mayo por la OPS/OMS a Guatemala





Prevención y control de infecciones

La prevención y control de infecciones (PCI) es condición para que el recurso humano pueda realizar estas tareas minimizando el riesgo de infección.

Se ha priorizado fortalecer estas capacidades en MSPAS, las direcciones de áreas de salud (DAS) y directores de hospitales, particularmente en la implementación de acciones orientadas a revisar y reforzar los métodos de prevención y control de infecciones (PCI) en los establecimientos de salud, buscando también fortalecer las capacidades de personal de las DAS involucrado en las acciones de respuesta a la emergencia. Esto, con el fin de que estén preparados para tratar a pacientes con COVID-19 y prevenir la transmisión al personal, a los demás



Fortaleciendo capacidades de prevención y control de infecciones

pacientes, a los visitantes y a la comunidad.



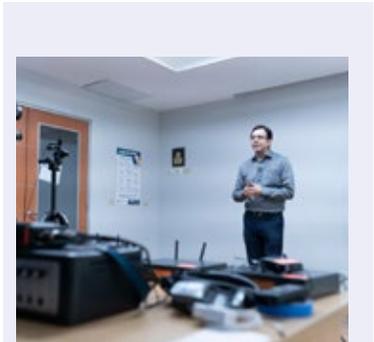
Se han brindado capacitaciones a 430 trabajadores de salud, los hospitales: San Juan de Dios; Roosevelt; de Especialidades en Villa Nueva; Regional de Quetzaltenango; de Especialidades Rodolfo Robles; San Marcos; Escuintla; Zacapa; Chiquimula; San Benito, Petén; Huehuetenango; de Hospital Nacional de Salud Mental (Federico Mora), Temporal Parque de la Industria. Así mismo a personal del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS) y de hospitales del sector privado.

Estas **capacitaciones integradas teórico-prácticas** (organización de los servicios de salud, prevención y control de infecciones, agua, saneamiento e higiene),

han estado orientadas a: definiciones operativas, medidas de prevención y control de infecciones, precauciones habituales y evaluación de riesgos, prácticas de colocación y retiro adecuado del equipo de protección personal, desinfección, manejo de desechos y temas relacionados con agua, saneamiento e higiene (ASH).

Recomendaciones para áreas de triaje y aislamiento

Acompañamiento técnico para la valoración del Hospital Temporal Parque de la Industria, desde el punto de vista de los arreglos y disposiciones que garanticen un mínimo de prevención y control de infecciones, e, igualmente, para los 13 hospitales mencionados y asesoría para las adecuaciones de triaje y aislamiento, de acuerdo con las disposiciones del MSPAS y los lineamientos técnicos de OPS/OMS. Basado en esta valoración, el equipo de la OPS/OMS preparó recomendaciones y compartió protocolos que los hospitales/centros de aislamientos pueden adaptar.



El “Curso gratuito en línea prevención, control y manejo de COVID-19 para personal de salud en Guatemala”, actividad de fortalecimiento de capacidades orientado a personal de salud, fue desarrollada en tres módulos, e igual cantidad de jornadas, en conjunto entre la Asociación Guatemalteca de Enfermedades Infecciosas (AGEI), OPS/OMS y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). En esta actividad de capacitación en línea se inscribieron más de 2,000 personas.



Otras actividades

Se han llevado a cabo reuniones de manejo clínico y prevención y control de infecciones con personal del MSPAS y asociaciones médicas.

Se ha coordinado con inspectores de las Áreas de Salud, el desarrollo de valoraciones de ASH comunitario, de acuerdo con las necesidades locales. En este sentido, y en coordinación con el MSPAS, se han acompañado técnicamente las capacitaciones a personal de intendencia, limpieza e higiene, sobre las normas de seguridad y recomendaciones de OPS/OMS en el contexto de la pandemia por COVID-19. Los hospitales que han sido capacitados son: San Juan de Dios; Chiquimula;

Zacapa; Escuintla; Huehuetenango, San Benito, Petén; de Hospital Nacional de Salud Mental (Federico Mora); Temporal Parque de la industria, así como tres hoteles que están siendo utilizados para el aislamiento de casos positivos leves en la ciudad de Guatemala. En algunos de ellos, se han llevado a cabo valoraciones de instalaciones en aspectos de ASH.

Capacitación virtual en PCI a 420 estudiantes del 6to año de la carrera de medicina de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Estos estudiantes se incorporarán en el trabajo a nivel comunitario en apoyo del MSPAS, como parte del convenio USAC-MSPAS.

Capacitación a personal en tres establecimientos no tradicionales (hoteles) y apoyo en la evaluación de condiciones de estos lugares para su acondicionamiento para la atención de casos leves por COVID-19. Esta cooperación técnica se ha brindado tanto al MSPAS, como al IGSS.

Se integró un equipo de trabajo conjunto con la directiva del Hospital General San Juan de Dios, para el fortalecimiento del Programa de Control de Infecciones, y para la implementación de actividades tendientes a tener las condiciones mínimas necesarias para evitar la transmisión intrahospitalaria de COVID-19, y proteger el personal. ■

Donación de equipo y suministros

Se ha donado equipo y suministros:

- Equipos de protección personal
- Insumos para prevención y control de infecciones (bolsas de bioseguridad, gel antibacterial, lámparas ultravioletas, hieleras, contenedores porta agujas, gorros descartables y cubre botas), distribuidos a Hospital Temporal Parque de la Industria, 29 DAS y Departamento de Epidemiología.
- Insumos de agua, saneamiento e higiene (ASH) y manejo de desechos sólidos para tres hospitales priorizados: Hospital Temporal Parque de la Industria, Hospital de San Benito Petén, Hospital de Zacapa.



De manera conjunta, el MSPAS y la OPS/OMS, han brindado capacitaciones (teórico - prácticas y/o virtuales) a más de

3,100

trabajadores de la salud.



Manejo de casos



Desarrollo e implementación de orientaciones de manejo de casos de COVID-19 y preparación de instalaciones

La OPS/OMS ha brindado acompañamiento técnico al MSPAS para fortalecer las capacidades institucionales para la atención a casos por COVID-19, tomando en consideración los grupos de poblaciones en condición de mayor vulnerabilidad.

En febrero se realizó el taller de coordinación nacional y de preparación y respuesta dirigido a epidemiólogos, encargados de laboratorios de las DAS y hospitales nacionales, así como encargados de comunicación social de las DAS. Este taller fue organizado de manera conjunta MSPAS-OPS y en él participaron alrededor de 300 profesionales de salud.

Se ha dado colaboración y acompañamiento técnico a 10 hospitales para la atención COVID-19: San Juan de Dios, de Infectología, Quetzaltenango, Escuintla,

Cuilapa, San Benito Petén, Zacapa, Quiché, Nebaj y Uspantán, para la implementación de la metodología de gestión productiva de los servicios de salud, específicamente del conjunto de herramientas PERC (Producción, Eficiencia, Recursos y Costos).

Conjuntamente con el MSPAS, la OPS apoyó en la formulación de recomendaciones técnicas para la organización del Hospital Temporal Parque de la Industria.

Se realizó un entrenamiento a los servicios de emergencias médicas prehospitalarias sobre COVID-19, en el que participaron más de 100 personas entre personal de MSPAS, bomberos y Cruz Roja Guatemalteca.

Acompañamiento técnico al MSPAS, en la organización de los servicios de salud ante la pandemia COVID-19, incluyendo planificación

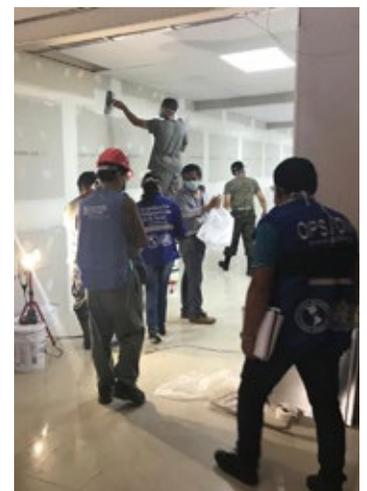
de Recursos Humanos en Salud (RHUS).

Actividades de verificación de alistamiento

Se apoyó técnicamente a la coordinación de hospitales del MSPAS para la aplicación de **la lista de verificación de alistamiento para la respuesta a la COVID-19** en hospitales. La aplicación de esta herramienta permitió valorar, en forma progresiva, diez funciones esenciales para alistar los hospitales para la respuesta ante la emergencia. La autoevaluación fue realizada en 45 hospitales públicos y 1 hospital militar, posteriormente se analizó la información recopilada y se realizaron visitas de validación a hospitales priorizados, en las que se brindó orientación sobre la organización de los servicios y los aspectos a fortalecer. Se acordó con los comités hospitalarios, los planes

y actividades a seguir para el mejoramiento y logro del cumplimiento de estándares para la atención de COVID-19.

Se realizaron capacitaciones para **el manejo de herramientas para cálculo** de camas de expansión de servicios y necesidades de recursos humanos, capacitaciones para el manejo de herramienta de cálculo de insumos medicamentos y equipo de protección personal dirigidos a el coordinador de hospitales, supervisores y directores de hospitales.





Capacitaciones y eventos virtuales

Se ha difundido a las direcciones y Control de los hospitales y sociedades científicas, los eventos regionales de capacitación, mesas redondas y actualización de protocolos para manejo de casos, enrolamiento a ensayos globales, resultados de estudios terapéuticos, entre otros.

Colaboración y acompañamiento técnico a

10 hospitales

para implementación de herramientas de gestión de servicios de salud, del conjunto PERC (Producción, Eficiencia, Recursos y Costos).



Guías y protocolos

Se brindó cooperación técnica a la Coordinación General de Hospitales del MSPAS, con base en la guía de OPS/OMS para la ampliación de servicios de salud para COVID-19. Esta guía constituye una referencia técnica para los análisis y discusiones que se llevan a cabo para la construcción de nuevos hospitales y la mejora de las condiciones de otros ya existentes.

1. Verificación del alistamiento de los hospitales para COVID-19.
2. Estimación de necesidades para epidemias (camas y personal de salud).
3. Gestión de insumos, medicamentos y EPP para COVID-19.

En coordinación con el MSPAS y con la participación de las sociedades médicas, se ha brindado cooperación técnica para el desarrollo del *Protocolo COVID-19: Paciente adulto y pediátrico con enfermedad moderada y grave*.

Se ha realizado capacitación a personal de salud del nivel central (Programa de Salud Reproductiva) y 20 DAS en el *manejo de embarazadas y recién nacido, adolescentes y planificación familiar por COVID-19*, con el apoyo del Centro Latinoamericano de Perinatología (CLAP/SMR) y asesores de la Oficina Regional de OPS/OMS.

Se han fortalecido las capacidades para la



incorporación de la perspectiva de género e interculturalidad en el contexto de COVID-19 a nivel central y a 24 Áreas de Salud en coordinación con UNFPA y ONUMujeres y Population Council.

También se ha apoyado la articulación para el manejo de cadáveres, incluyendo la revisión de lineamientos MSPAS e incorporando orientaciones técnicas de OPS/OMS, y la conformación de una mesa de trabajo que incluye a la Cruz Roja, la Coordinadora Nacional para la Reducción de Desastres (CONRED), MSPAS y otros socios clave.





Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante un brote



Mantenimiento de servicios esenciales

Con el objetivo del mantenimiento de los servicios esenciales en los hospitales, la OPS/OMS está apoyando acciones orientadas a mantener un equilibrio entre las demandas para responder directamente a COVID-19 y la planificación estratégica y acción coordinada para mantener la prestación de servicios de salud esenciales.

Los subgrupos del Clúster de Salud, con el liderazgo del MSPAS, han sido un espacio de intercambio y discusión importante en el esfuerzo por asegurar una respuesta adecuada y continua de parte de los servicios de salud.

Salud mental

La Representación de OPS/OMS brinda cooperación técnica al MSPAS en materia de salud mental en el contexto de la pandemia. Se está apoyando en la preparación de la propuesta para la reforma del sistema de servicios de la salud mental en el país, que incluye al Hospital

Nacional de Salud Mental Federico Mora.

Se ha facilitado material de apoyo para la implementación de:

- *Guía mhGap (2.0 y Guía Intervención Humanitaria)* para la atención de la salud mental por parte de personal no especializado en el tema (médicos generales, enfermeros, entre otros)
- *Guía Primera ayuda psicológica: Guía para trabajadores de campo.* Junto con la Asociación Psiquiátrica de Guatemala, se adaptó la Guía de atención psiquiátrica para ayudar a los médicos y enfermeras que están trabajando con las pacientes con la COVID-19 en los hospitales y los centros de aislamiento.
- MSPAS con el apoyo de la OPS/OMS, está desarrollando el protocolo de descentralización de servicios de salud mental, especialmente considerando la descentralización

de la entrega de los medicamentos psicotrópicos a nivel de las DAS.

Salud sexual y reproductiva

A través del subgrupo de salud sexual y reproductiva y salud materno neonatal se han definido las acciones esenciales que pueden y deben ser atendidas en el primer y segundo nivel de atención para garantizar la continuidad de la atención.

Género e interculturalidad

Accompañamiento técnico al MSPAS, a través del subgrupo de género e interculturalidad, en las líneas de trabajo priorizadas, resaltando entre ellas:

- Asegurar la continuidad de los servicios esenciales para mujeres, adolescentes y niñas para prevención de la violencia, incluyendo las orientaciones para la prevención de la COVID-19.

- Implementación de la normativa en salud con pertinencia cultural para el primero y segundo nivel de atención, priorizando la participación de terapeutas y comadronas.

Enfermedades transmisibles

Se mantiene el apoyo a los programas de atención para garantizar su continuidad, principalmente el abastecimiento de medicamentos e insumos de diagnóstico. La gestión de medicamentos para VIH, tuberculosis (TB) y malaria es un tema prioritario.

La OPS/OMS brinda cooperación técnica al MSPAS para el logro del objetivo propuesto en el subgrupo de enfermedades transmisibles, que es mantener los esfuerzos para prevenir, detectar y tratar los casos de TB, VIH y malaria; al mismo tiempo que se limita la propagación de la COVID-19 y se garantiza que los pacientes de las tres enfermedades no interrumpan su tratamiento. ■



Ministerio de Salud y la OPS/OMS visitan la frontera de San Marcos para asegurar la atención de salud de los migrantes

En el mes de enero, debido al paso de caravanas de migrantes provenientes de países de Centroamérica, el MSPAS activó el Plan Institucional de Actuación de Salud Pública para Eventos Masivos de Migración Internacional Irregular, que asegura que los migrantes cuenten con todo lo necesario para una atención adecuada de salud y prevención y control de enfermedades.

La OPS/OMS brindó su asesoría técnica para implementar dichas acciones de salud.

Un equipo de Gestión de Riesgo del Ministerio de Salud en conjunto con la OPS/OMS visitó la frontera de Tecún Umán, San Marcos, para recorrer los albergues y hacer un análisis de las necesidades en salud.

Para facilitar la atención médica, el MSPAS habilitó dos puntos de atención - uno en la aduana y una clínica móvil en el municipio de Ayutla - dotados de personal, medicamentos y material quirúrgico para ofrecer atención a las personas en tránsito.

La OPS/OMS, además, entregó kits de higiene para los migrantes en

los albergues a través del MSPAS y sostuvo reuniones de coordinación con el distrito de salud para conocer las acciones de atención en salud, vigilancia epidemiológica, calidad de agua y saneamiento, entre otros. Asimismo, se conocieron las acciones de coordinación interinstitucional, para entregar una atención más integral a los migrantes. ■

Diálogos



El Representante de la Organización de los Estados Americanos (OEA) en Guatemala, Embajador Diego Paz, se reunió con el Representante de OPS/OMS en el país, Dr. Óscar Barreneche. ■



El Canciller de Guatemala, Pedro Brolo, se reunió con el Representante de OPS/OMS, Dr. Óscar Barreneche para dar seguimiento al apoyo ofrecido por el Director General de OMS, Thedros Adhanom Ghebreyesus, sobre el mecanismo de apoyo relacionadas con el coronavirus COVID-19, entre otros temas. ■



La OPS/OMS ha brindado actualizaciones sobre la emergencia del COVID-19 a la Red de Cooperantes Internacionales en Salud (RCIS), conformada por representantes de las principales agencias de cooperación para el desarrollo. ■



COVID-19: cronología de la actuación de la OMS

Mucho antes de la pandemia del COVID-

1

31 de diciembre de 2019

La Comisión Municipal de Salud de Wuhan (provincia de Hubei, China) notifica un conglomerado de casos de neumonía en la ciudad. Posteriormente se determina que están causados por un nuevo coronavirus.

2

1 de enero de 2020

La OMS establece el Equipo de Apoyo a la Gestión de Incidentes y pone así a la Organización en estado de emergencia para abordar el brote.

3

4 de enero de 2020

La OMS informa en las redes sociales de la existencia de un conglomerado de casos de neumonía – sin fallecimientos– en Wuhan (provincia de Hubei), China.

4

5 de enero de 2020

La OMS publica su primer parte sobre brotes epidémicos relativo al nuevo virus, publicación técnica de referencia para la comunidad mundial de investigación, salud y medios de comunicación.

5

10 de enero de 2020

La OMS publica en línea un amplio conjunto de orientaciones técnicas con recomendaciones para todos los países sobre el modo de detectar casos, realizar pruebas de laboratorio y gestionar los posibles casos. Las orientaciones se remiten a los directores regionales de la OMS.

9

20-21 de enero de 2020

Expertos de la oficina de la OMS en China y de la Oficina Regional para el Pacífico Occidental efectúan una breve visita sobre el terreno a Wuhan.

10

22 de enero de 2020

La misión de la OMS a China emite una declaración en la que se afirma que se ha demostrado la transmisión entre seres humanos en Wuhan.

11

22-23 de enero de 2020

El Director General convoca un Comité de Emergencias según lo previsto en el Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2005) para evaluar si el brote constituye una emergencia de salud pública de importancia internacional.

12

28 de enero de 2020

Una delegación de alto nivel de la OMS encabezada por el Director General viaja a Beijing para reunirse con los dirigentes de China, conocer mejor la respuesta de ese país, y ofrecer la asistencia técnica que pueda ser necesaria.

OMS logra acuerdos para intercambiar información y experiencias entre dicho Gobierno e investigadores internacionales.

El mundo debe prepararse para una “eventual pandemia” de coronavirus, advierte la OMS



“Tenemos que concentrarnos en frenar (la epidemia) al mismo tiempo que hacemos todo lo posible para prepararnos a una eventual pandemia”, Tedros Adhanom Ghebreyesus, Ginebra, 24 de febrero 2020.

“Nunca antes habíamos visto una pandemia generada por un coronavirus. Esta es la primera pandemia causada por un coronavirus. (...) La OMS ha estado aplicando su máximo nivel de respuesta desde que se notificaron los primeros casos. Y cada día hemos hecho un llamamiento a los países para que adopten medidas urgentes y agresivas. Hemos hecho sonar la alarma de forma alta y clara”.

Tedros Adhanom Ghebreyesus, Ginebra, 11 de marzo 2020.



COVID-19, la OMS instó al mundo a prepararse.

Foto: OMS



6

7

8

10 de enero de 2020

Tomando como base la experiencia con el SARS y el MERS, así como las vías de transmisión conocidas de los virus respiratorios, se publican orientaciones sobre la prevención y el control de infecciones destinadas a proteger a los profesionales sanitarios.

12 de enero de 2020

China hace pública la secuencia genética del virus causante de la COVID-19.

13 de enero de 2020

Se confirma oficialmente un caso de COVID-19 en Tailandia, el primero registrado fuera de China.

14 de enero de 2020

La responsable técnica de la OMS para la respuesta señala en una conferencia de prensa que se ha producido una transmisión limitada del coronavirus entre seres humanos (en los 41 casos confirmados), y que existe el riesgo de un posible brote más amplio.

OMS lanzó el Plan de Investigación y Desarrollo, sobre medios de diagnóstico, vacunas y productos terapéuticos.



13

14

15

16

30 de enero de 2020

El Director General de la OMS convoca de nuevo el Comité de Emergencias, tan solo dos días después de notificarse los primeros casos de transmisión limitada del coronavirus entre seres humanos fuera de China.

El Director General, siguiendo la recomendación del Comité de Emergencias, declara que el brote por el nuevo coronavirus (2019-nCov) constituye una ESPII.

3 de febrero de 2020

La OMS publica el Plan Estratégico de Preparación y Respuesta de la comunidad internacional para ayudar a los Estados con sistemas de salud más frágiles a protegerse.

11-12 de febrero de 2020

La OMS convoca un foro de investigación e innovación sobre la COVID-19, al que asisten más de 400 expertos y entidades de financiación de todo el mundo. En el foro intervienen George Gao, Director General del Centro de Control de Enfermedades de China, y Zunyou Wu, Epidemiólogo Jefe de dicho organismo.

16-24 de febrero de 2020

La misión conjunta OMS-China, en la que participan expertos de Alemania, el Canadá, los Estados Unidos (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, Institutos Nacionales de la Salud), el Japón, Nigeria, la República de Corea, Rusia y Singapur, permanece un tiempo en Beijing y también viaja a Wuhan y a otras dos ciudades.



17

18

19

11 de marzo de 2020

Profundamente preocupada por los alarmantes niveles de propagación de la enfermedad y por su gravedad, la OMS determina en su evaluación que la COVID-19 puede caracterizarse como una pandemia.

13 de marzo de 2020

Se establece el Fondo de Respuesta Solidaria contra la COVID-19 para recibir donaciones de particulares, empresas e instituciones.

18 de marzo de 2020

La OMS y sus asociados ponen en marcha el ensayo «Solidaridad», un ensayo clínico internacional que tiene por objeto generar datos sólidos de todo el mundo para encontrar los tratamientos más eficaces contra la COVID-19.



Actualización al 27 de abril de 2020

Más información:

<https://www.who.int/es/news-room/detail/27-04-2020-who-timeline---covid-19>

"La OMS ha desarrollado una aplicación móvil "Academia de la OMS" que brinda información vital a los trabajadores de la salud que luchan contra la pandemia COVID-19".



OMS genera canales de información sobre COVID-19

Como autoridad directiva y coordinadora en asuntos de sanidad internacional, la OMS ha abierto canales de comunicación e información permanente. Se realizan sistemáticamente conferencias de prensa por parte del Director General de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus; también se realizan sesiones informativas semanales para la región de las Américas por parte de la Directora de la OPS, Dra. Carissa Etienne.

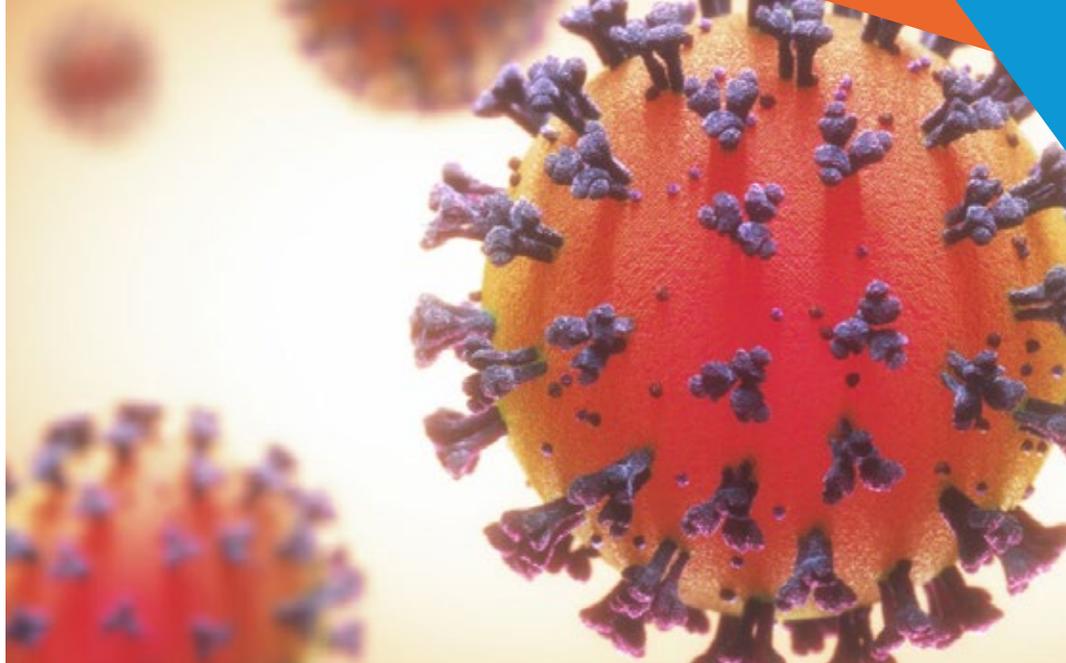
Se han creado diversos canales de información como plataformas virtuales dedicadas específicamente para la COVID-19, entre las que se pueden encontrar: reportes de situación, mapa mundial de actualizaciones de la enfermedad, repositorios documentales dirigidos a distintos públicos (autoridades y gobiernos, investigadores, personal de salud, medios de comunicación, público en general, entre otros).



Asimismo, la OMS se ha desarrollado una aplicación móvil "**Academia de la OMS**" que brinda información vital a los trabajadores de la salud que luchan contra la pandemia COVID-19, entregando recursos de conocimiento críticos y oportunos en seis idiomas: árabe, chino, inglés, francés, ruso y español, directamente a los trabajadores de la salud. 'teléfonos móviles y tabletas.

El diseño de la aplicación tiene en cuenta los resultados de una encuesta en línea de la Academia de la OMS realizada en marzo a casi 20,000 trabajadores de la salud en 17 idiomas.

Con esta nueva aplicación móvil, la OMS está poniendo el poder del aprendizaje y el intercambio de conocimientos directamente en manos de los trabajadores de la salud en todas partes. ■



OMS coordina la investigación mundial

La OMS ha generado, promovido y compilado gran cantidad de información sobre investigaciones científicas y la pone a disposición de los países.

Una de estas investigaciones un ensayo clínico llamado "Solidaridad", puesto en marcha por la OMS y sus asociados para encontrar un tratamiento eficaz contra la COVID-19. En el ensayo se compararán cuatro opciones de tratamiento con la norma asistencial para evaluar la eficacia relativa de cada una de ellas frente a la COVID 19. Mediante la participación en el ensayo de pacientes en múltiples países, "Solidaridad" tiene por objeto descubrir con rapidez si alguno de los medicamentos estudiados retrasa la progresión de la enfermedad o mejora la tasa de supervivencia.

Podrán incluirse más medicamentos en el ensayo en función de los datos que vayan apareciendo sobre ellos. Mientras no haya pruebas suficientes, la OMS advierte que los médicos y las asociaciones médicas no deben administrar estos tratamientos no probados a pacientes con COVID 19 ni recomendarlos a personas que se automedican con ellos.

El ensayo "Solidaridad" consiste en procedimientos simplificados, sin necesidad de realizar trámites burocráticos, que permiten la participación de, incluso, hospitales sobrecargados. Al 8 de abril de 2020, más de 90 países colaboran para encontrar cuanto antes tratamientos eficaces a través del ensayo. Mientras que los ensayos clínicos aleatorios suelen tardar

años en diseñarse y llevarse a cabo, el ensayo "Solidaridad" reducirá el tiempo en un 80%.

Cuanto mayor sea el número de países participantes, más rápido se generarán resultados. Para el ensayo, la OMS está facilitando el acceso a miles de tratamientos que han sido donados por diversos fabricantes. La OMS también invita a desarrolladores y empresas a colaborar para que las opciones de tratamiento, si demuestran ser eficaces, puedan adquirirse a un precio asequible. ■



Más información:

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/global-research-on-novel-coronavirus-2019-ncov/solidarity-clinical-trial-for-covid-19-treatments>

Orientaciones técnicas por tema para consulta de los países e investigación



Acciones críticas de preparación, preparación y respuesta para COVID-19:

Manejo de casos, medidas sociales, entre otros.

Link: <https://bit.ly/2ArN9CE>



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

Estrategias de vigilancia, rastreo de contactos, consideraciones para investigación de casos, entre otros.

Link: <https://bit.ly/2XOF9Ud>



Laboratorios nacionales

Pruebas, bioseguridad, ensayos moleculares, entre otras.

Link: <https://bit.ly/2XOUvs2>



Coordinación, planificación y monitoreo a nivel de país

Preparación ciudades y entornos urbanos, planificación para equipos de SNU, herramientas de revisión de capacidades nacionales, entre otros.

Link: <https://bit.ly/2XQKLJJ>



Cuidados clínicos

Manejo clínico, atención médica, servicios de emergencia, atención domiciliaria casos leves, entre otros.

Link: <https://bit.ly/2Y4QDmX>



Prevención y control de infecciones / WASH

Prevención y control de infecciones, manejo seguro de cadáveres, evaluación y gestión de riesgo, entre otros.

Link: <https://bit.ly/36Pflg6>



Protocolos de investigaciones tempranas

Transmisión en el hogar, evaluación de factores de riesgo de infecciones entre trabajadores de salud, muestreo de superficies, entre otros.

Link: <https://bit.ly/2Mk2EPN>



Planificación de recursos esenciales

Calculadoras de sobretensiones, catálogo de sistema de cadena de suministro, listados de dispositivos médicos para gestión de casos, especificaciones ventiladores, entre otros.

Link: <https://bit.ly/2UOROxt>



Orientaciones para escuelas, lugares de trabajo y otras instituciones

Orientaciones para empresas alimentarias, medidas de salud para escuelas, sitios de trabajo, prisiones, lugares de atención entre otros.

Link: <https://bit.ly/3qL6JKX>



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

Paquete de comunicación de riesgos para centros de salud, salud mental, prevención y abordaje de estigma, entre otros.

Link: <https://bit.ly/3cpSOBJ>



Puntos de entrada / reuniones masivas

Cursos en línea gestión de viajeros enfermos en puntos de entrada, consideraciones para líderes religiosos, gestión de casos en aviación y buques, preparación y respuesta para sector marítimo, entre otros.

Link: <https://bit.ly/3eDO5CB>



Operaciones humanitarias, campamentos de refugiados/ migrantes y otros entornos

Orientaciones para preparación, prevención y control en centros de refugiados y migrantes, inclusión de grupos vulnerables en la comunicación de riesgos, entre otros.

Link: <https://bit.ly/2Xm5mKQ>



Trabajadores de salud

Control y prevención de infecciones, evaluación y gestión de riesgos, orientaciones sobre equipo de protección personal, agua y saneamiento e higiene, entre otros.

Link: <https://bit.ly/304Yinw>



Mantenimiento de servicios y sistemas de salud esenciales

Orientaciones mantenimiento servicios esencial durante un brote, orientaciones operativas, prácticas de higiene, inmunización durante pandemia, entre otros.

Link: <https://bit.ly/2MiOnuD>



Otros sitios de acceso a orientaciones técnicas:

APP AcademiaWHO:
[Descárgala a tu teléfono](#)

Centro de publicaciones OMS:

Link: <https://bit.ly/3qLYuOs>



Recursos y herramientas

Cursos en línea

Aula virtual de OPS

El Campus Virtual de Salud Pública (CVSP) es la plataforma educativa de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) que busca contribuir al desarrollo de las capacidades y competencias de los trabajadores de salud apoyando la transformación de los servicios y las prácticas de salud pública en la región de las Américas. Se encuentran una serie de recursos virtuales, guiados o de autoaprendizaje y materiales educativos.

<https://www.campusvirtualesp.org/es>

Documentos técnicos

La OMS y la OPS ponen a disposición de técnicos y personal de salud un compendio de documentos y guías relacionados con la COVID-19 en distintos idiomas. Hay guías para la preparación y respuesta a la enfermedad; casos de investigación; laboratorios nacionales; control de infecciones; cuidado y manejo clínico; entre otros.

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

<https://www.paho.org/es/documentos-tecnicos-ops-enfermedad-por-coronavirus-covid-19>

OMS y cursos virtuales

OpenWHO

es la nueva plataforma interactiva de transferencia de conocimiento de la OMS basada en la web que ofrece cursos en línea para mejorar la respuesta a emergencias de salud. OpenWHO permite a la Organización y a sus socios clave transferir conocimientos que salvan vidas a un gran número de primeros respondedores.

<https://openwho.org/channels/covid-19>

Orientaciones para el público

Manténgase al día de la información más reciente sobre el brote de COVID-19, a la que puede acceder en el sitio web de la OMS y a través de las autoridades de salud pública pertinentes a nivel nacional y local.

<https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>

También se ponen a disposición del público diversidad de materiales con información sobre medidas e información clave para reducir los riesgos de contagio de la COVID-19.

<https://www.paho.org/es/covid-19-materiales-comunicacion>

“ El distanciamiento físico **no es** distanciamiento social. ”



CONÓCELO.

PREPÁRATE.

ACTÚA.



Mantenernos seguros y conectados es responsabilidad de todos

Si extrañas a tus amigos y tienes algo que compartir ...

... acude a ellos, todavía están allí.

Ya no puedes reunirte con tus colegas para tomar un café ...

... pero sí puedes hacerlo en línea.

Medidas de distanciamiento físico y otras medidas de prevención

Las medidas de prevención de enfermedades, incluyendo la COVID-19, son principalmente:

- Lavado de manos frecuente y de manera correcta, ya sea con agua y jabón o con alcohol en gel.
- Evitar tocarse la cara, especialmente ojos, nariz y boca.
- Limpieza y desinfección de objetivos o espacios.
- El distanciamiento físico.

¿Qué es el distanciamiento físico y por qué es importante?

Debido a que el virus se transmite por gotículas producidas por una persona enferma cuando tose, estornuda o habla. Por su peso, las gotículas pueden viajar aproximadamente un metro y medio, esa es una de las razones por las que se recomienda el distanciamiento físico entre personas de por lo menos un metro y medio.

Las medidas de distanciamiento social se aplican a las personas (por ejemplo, aislamiento de casos y cuarentena de los contactos), o a la comunidad (a segmentos específicos de la población, por ejemplo, el confinamiento en el hogar para las personas mayores), o a toda la población (por ejemplo, reclusión en el hogar y cierre de todos los negocios no esenciales).

Entre los principales objetivos de las recomendaciones del distanciamiento físico están:

- Para disminuir la transmisión y aplanar la curva epidémica.
- Aliviar el estrés en los servicios de salud, posiblemente permitiéndoles operar sin exceder su máxima capacidad de expansión, evitando su colapso y, en última instancia, salvando vidas.
- Permitir ganar tiempo hasta cuando estén disponibles medidas farmacéuticas específicas, actualmente objeto de investigación y desarrollo.

Más información sobre medidas de distanciamiento físico:

<https://www.paho.org/es/documentos/consideraciones-sobre-medidas-distanciamiento-social-medidas-relacionadas-con-viajes>

Si las celebraciones deben esperar ...

... una llamada puede alegrarle el día a alguien.

Si tus vecinos no pueden salir ...

... mantén el contacto con ellos y ayúdalos a sentirse seguros.

El distanciamiento físico **no es** aislamiento social

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Diagonal 6, 10-50, zona 10, Torre Norte,
4º nivel, Edificio Interaméricas World Financial
Center, Guatemala, Guatemala, C.A.

www.paho.org/gut

 **OPSOMSGUATE**

 **@OPSguate**

 **OPSPAHO**

 **PAHOTV**