



# COVID-19

## Novel Coronavirus 2019

Representación OPS/OMS Argentina

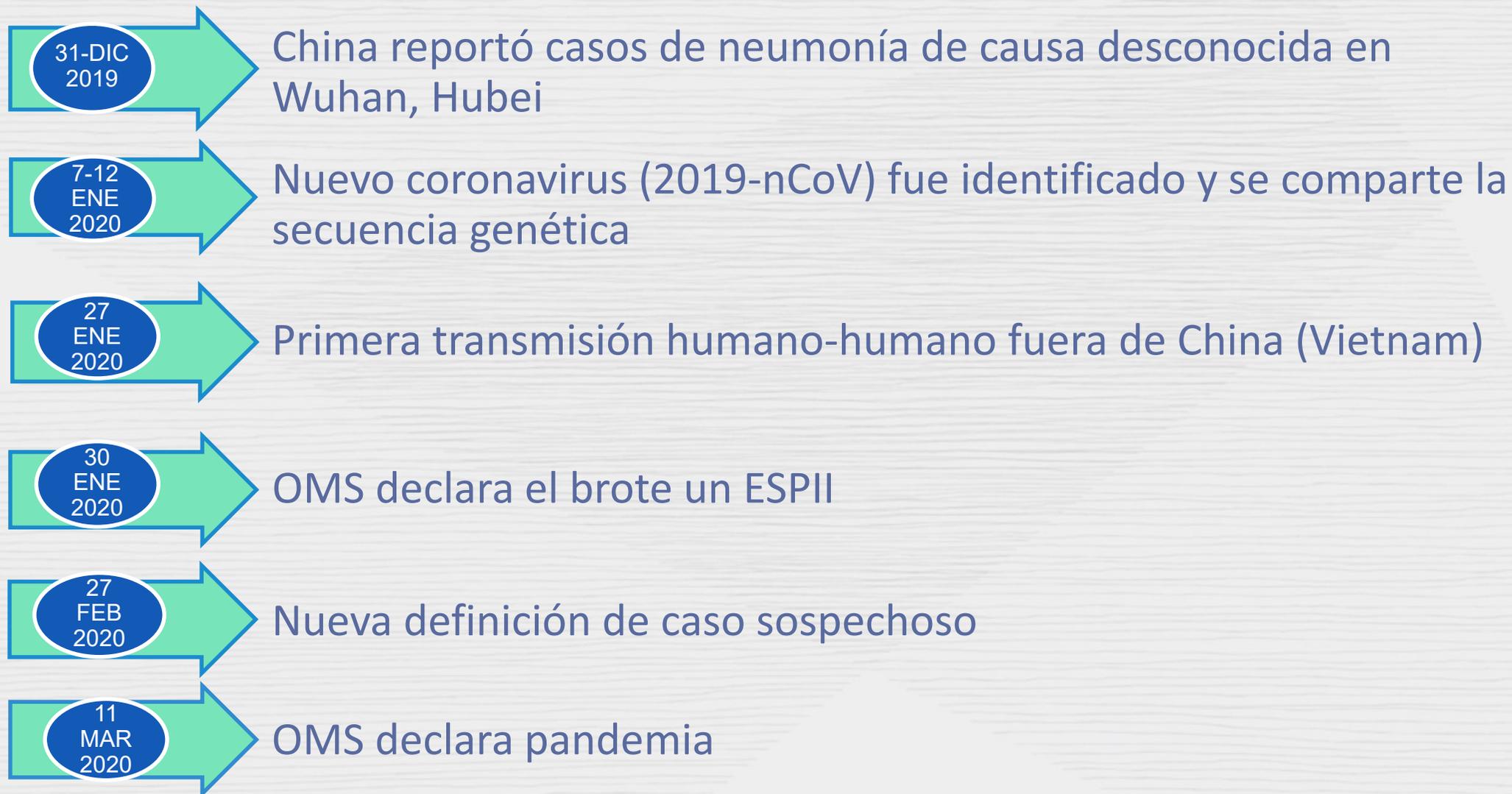
Actualización 13-07-2020 – 2 PM (GMT-3)

[www.paho.org/arg/coronavirus](http://www.paho.org/arg/coronavirus)

## Contenidos

- [Antecedentes y situación actual](#)
- [Recomendaciones y orientaciones de OPS/OMS](#)
- [Actualizaciones](#)
- [Laboratorio](#)
- [Comunicación](#)
- [Investigación](#)

## Cronología



## Mensaje del Director General de OMS



Palabras de apertura en la conferencia de prensa sobre COVID-19 – 9 de julio de 2020  
Anuncio del IPPR para COVID-19

El Director General de la OMS anunció el 9 de julio la creación del **Panel Independiente para la Preparación y Respuesta ante Pandemias** para evaluar la respuesta mundial a la pandemia COVID-19.

*"Este es un momento de reflexión individual para observar el mundo en el que vivimos y encontrar formas de fortalecer nuestra colaboración mientras trabajamos juntos para salvar vidas y controlar la pandemia. (...)*

*La magnitud de esta pandemia, que ha afectado a prácticamente todo el mundo, merece sin duda una evaluación a la altura de las circunstancias: una evaluación honesta."*

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

**Salvar Vidas**

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

**Reducir la transmisión**

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

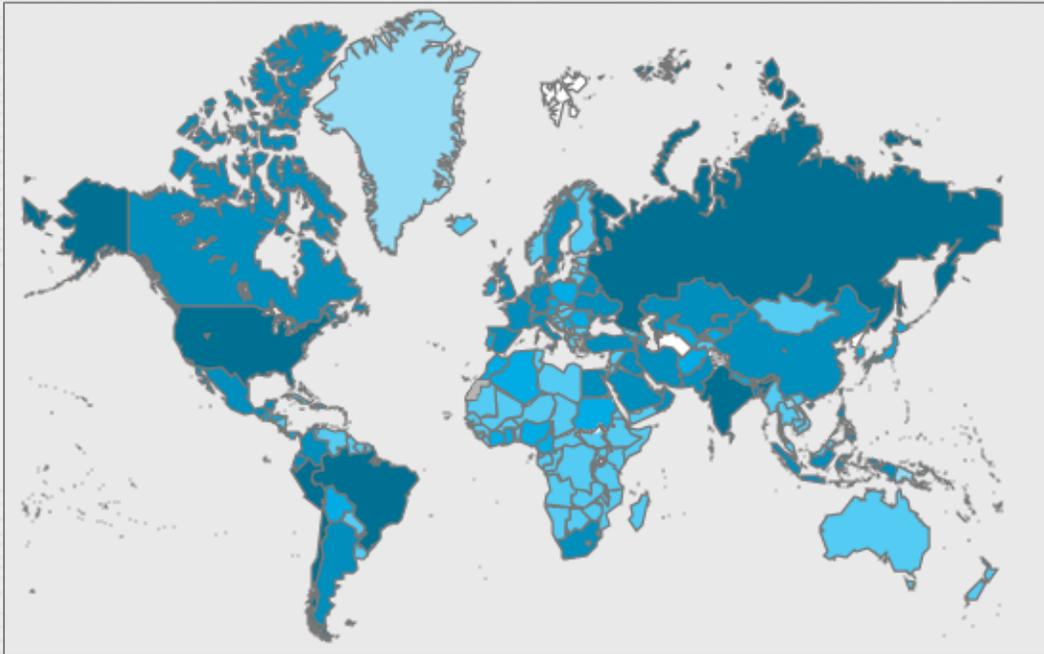
**Proteger a los Trabajadores** de la salud en su trabajo y en la comunidad

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

PAHO Response	<b>92</b> Technical guidelines and recommendations developed or adapted from WHO	<b>5.2M</b> COVID-19 PCR tests sent to 36 countries and territories	<b>&gt;99</b> Virtual / in-person regional and country trainings on testing, tracking, care, and more	PAHO has sent 54 PPE shipments to 26 countries and territories	
				<b>1.4M</b> Gloves	<b>418k</b> Gowns
Regional Readiness	<b>32/35</b> # Countries with national COVID-19 Preparation and Response Plans	<b>37/51</b> # Countries and territories with molecular detection capacity to diagnose COVID-19	<b>20/35</b> # countries using existing SARI/ILI surveillance systems to monitor COVID-19	<b>17/22</b> # Reporting countries where at least 50% of health facilities have triage capacity	<b>43k</b> Goggles
				<b>29/31</b> # Reporting countries with national IPC / WASH plans for health facilities	

## Situación global

### Distribución geográfica de casos COVID-19, 12 de julio de 2020



**Casos confirmados**

**12.552.765**

**Muertes**

**561.617**

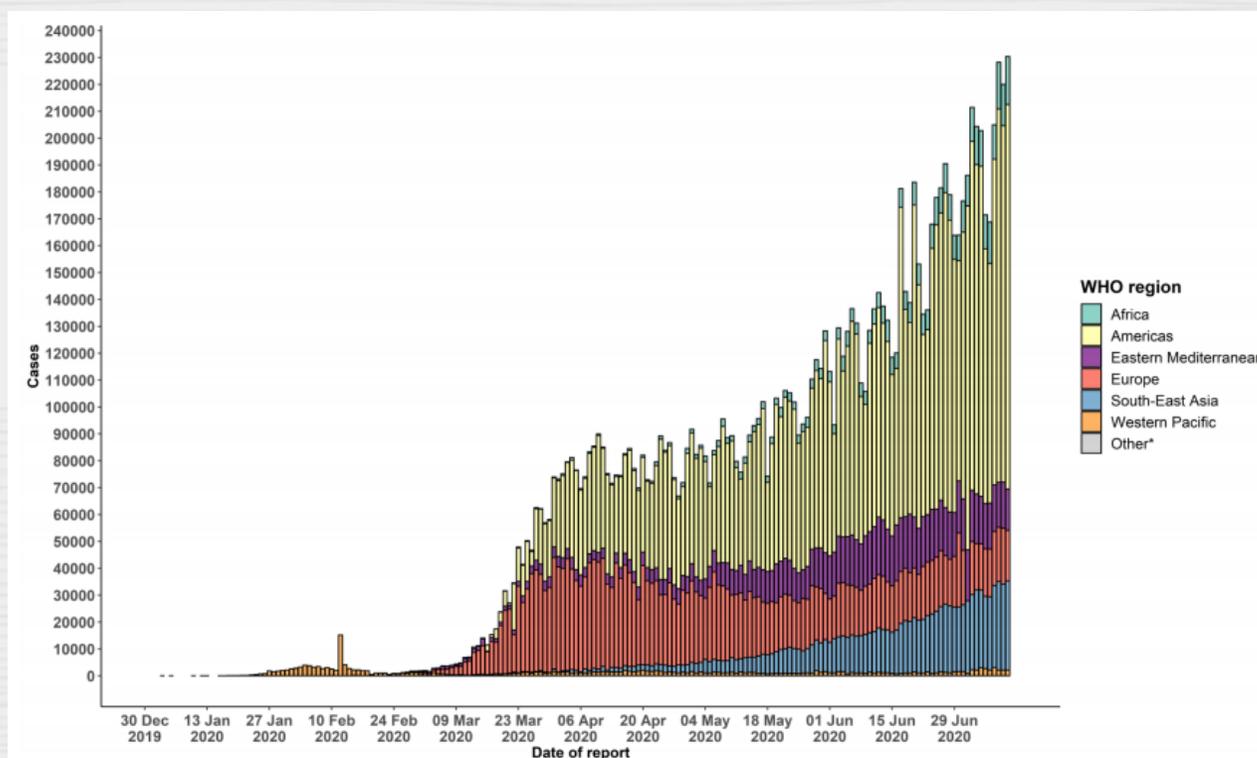
**Países**

**215**

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

# Situación global

## Curva epidémica COVID-19, al 12 de julio 2020



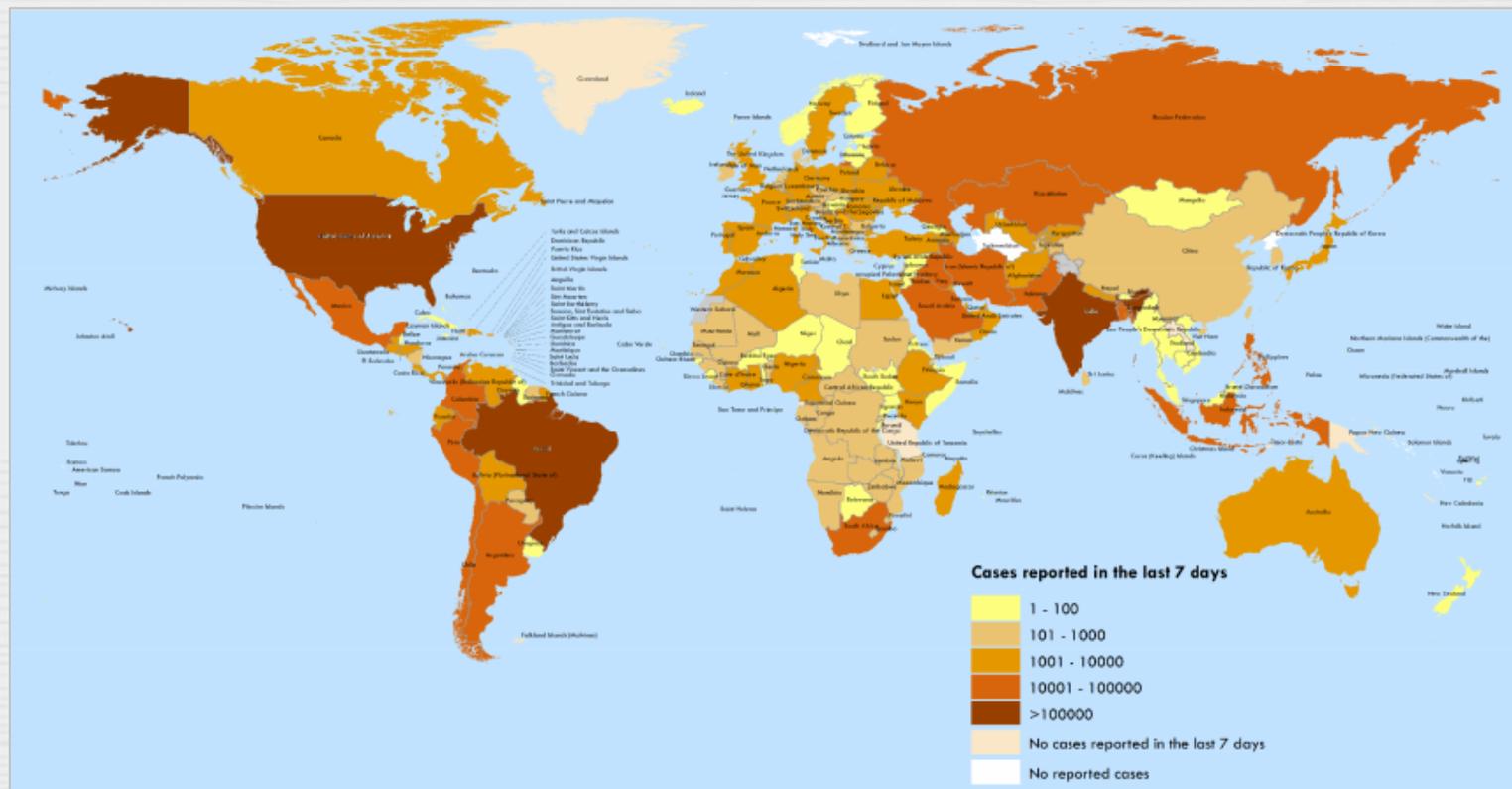
## Porcentaje de casos y muertes por Regiones OMS

Región	% casos	% fallecidos
Américas	52	50
Europa	23	36
Mediterráneo Oriental	10	5
Asia Sudoriental	9	5
África	4	1
Pacífico Occidental	2	1

[https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200712-covid-19-sitrep-174.pdf?sfvrsn=5d1c1b2c\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200712-covid-19-sitrep-174.pdf?sfvrsn=5d1c1b2c_2)

## Número de casos confirmados de COVID-19 notificados entre el 6 al 12 de julio

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

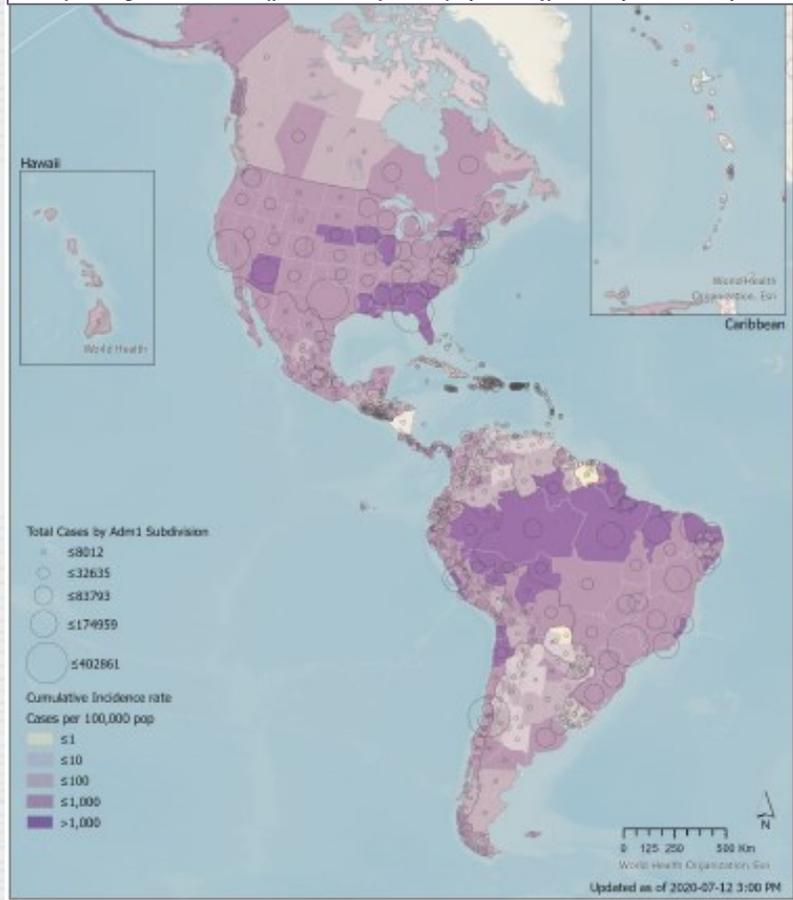


- EEUU 66.281
- Brasil 45.048
- India 28.637
- Sudáfrica 13.497
- México 6.891
- Colombia 6.803
- Rusia 6.615
- Argentina 3.367
- Perú 3.198
- Arabia Saudita 2.994

# Situación regional

## Distribución geográfica del brote de la enfermedad por el Coronavirus (COVID-19) en las Américas, 12-07-20

Map 1. Reported number of cumulative COVID-19 cases in the Region of the Americas and corresponding incidence rate (per 100,000 persons) by country/territory. As of 5 July 2020.



**REGIONAL**  
**Casos confirmados**  
**6.669.879**  
**Muertes**  
**286.577**  
**Países**  
**54**

País	Casos	Muertes	Tasa cruda de letalidad
EEUU	3.225.950	134.392	4%
Brasil	1.839.850	71.469	4%
Perú	322.710	11.682	4%
Chile	315.041	6.979	2%
México	295.268	34.730	12%
Colombia	145.362	5.119	4%
Canadá	107.347	8.773	8%
Argentina	97.509	1.818	2%
Ecuador	67.870	5.047	7%
Bolivia	47.200	1.754	4%
R. Dominicana	44.532	897	2%

- La tasa cruda de letalidad en la región es del 4,3 %.
- EEUU aporta el 48% de los casos y el 47% de las muertes. Brasil representa el 28% de casos y el 25% de muertes.
- 22 países reportan transmisión comunitaria.

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

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

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

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

<https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19/definicion-de-caso>

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

# Recomendaciones y orientaciones OPS/OMS

[\[volver al índice\]](#)

# Invertir y trabajar en la preparación para emergencias sanitarias a largo plazo durante la pandemia de COVID-19

## Investing in and building longer-term health emergency preparedness during the COVID-19 pandemic

Interim guidance for WHO Member States

6 July 2020



Esta guía complementa la Preparación Estratégica y Plan de Respuesta (PEPR), la actualización de la estrategia y las pautas de planificación operativa para COVID-19.

Su **objetivo** es ayudar a actores claves de los Estados Miembros para "reconstruir mejor" realizando lo siguiente:

- **Construir sobre las acciones tomadas como parte de su PEPR** para COVID-19 a fin de mejorar la preparación nacional a mediano y largo plazo para futuros riesgos;
- **Localizar recursos de apoyo relevantes de la OMS** que no son específicos de COVID-19 pero pueden ayudar a construir capacidades sostenibles; y
- **Abogar por una asignación consciente y efectiva de los fondos COVID-19** para cumplir estas necesidades a largo plazo.

# OPS no recomienda el uso de medicamentos sin evidencia científica para tratamientos de la COVID-19

*“La seguridad de los pacientes es una prioridad para la OPS/OMS”*

## Contexto:

- Existen cerca de 200 opciones terapéuticas investigadas en más de 1.700 ensayos clínicos.
- Únicamente el medicamento Remdesivir cuenta con resultado positivo e incluso con revisión sistemática por parte de la OPS.

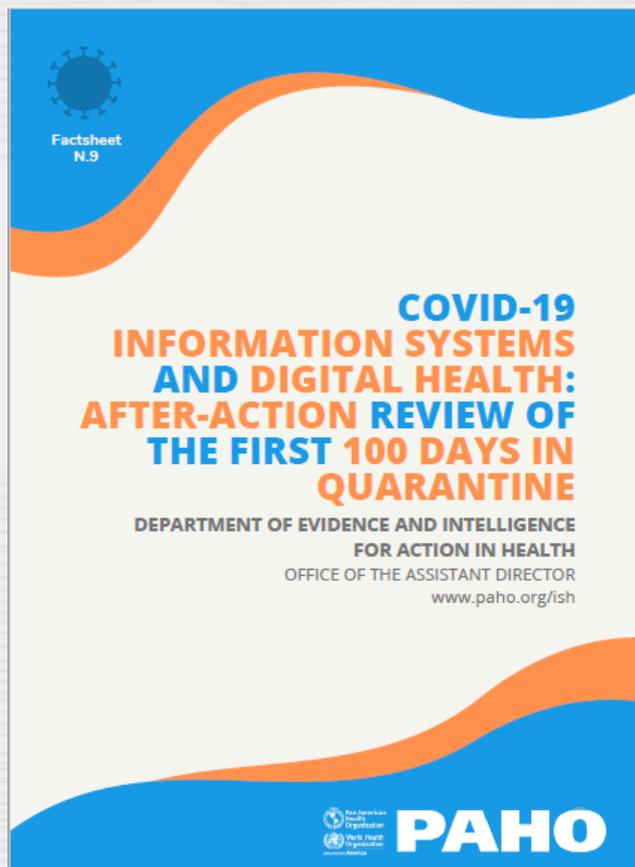
## Situación:

- La Ivermectina se empezó a popularizar luego de la publicación de un estudio que informaba su éxito in vitro para el tratamiento del SARS-CoV-2 y de la difusión de dos prepublicaciones donde resaltaban su utilidad para tratar pacientes con COVID-19 que requirieron ventilación mecánica.
- La OMS excluyó la Ivermectina del estudio “Solidaridad”.
- La OPS resaltó en una [revisión que los estudios sobre Ivermectina](#) no presentan un nivel de evidencia suficiente para llegar a una conclusión sobre sus beneficios y sus daños.

## Recomendación:

- Mientras no exista evidencia de mayor calidad sobre la eficacia y seguridad de estos medicamentos, la OPS recomienda que **se utilicen únicamente** en el **marco de estudios de investigación** debidamente registrados, aprobados y éticamente aceptables.

# Sistemas y salud digital: Revisión de las acciones durante los primeros 100 días en cuarentena



## Gestión y gobernanza

La mayoría de los sistemas de información para la salud se han centrado en el desarrollo de software y adopción de soluciones tecnológicas aisladas.

## Gestión de datos y tecnologías de la información

Las herramientas digitales y los sistemas de información bien administrados ayudarán a superar barreras y obstáculos para el fortalecimiento de los sistemas de salud en la lucha contra la pandemia.

## Gestión y difusión del conocimiento

Existen disparidades persistentes entre países en la gestión de los datos e información proporcionada por sus sistemas de información para la salud.

## Innovación

El rápido desarrollo tecnológico requiere que los países se preparen para las innovaciones que afectarán los sistemas de salud.

# Actualizaciones

[\[volver al índice\]](#)

## Transmisión de SARS-CoV-2: Implicaciones para la prevención y precaución de la infección

### Transmission of SARS-CoV-2: implications for infection prevention precautions

Scientific brief

09 July 2020



World Health  
Organization

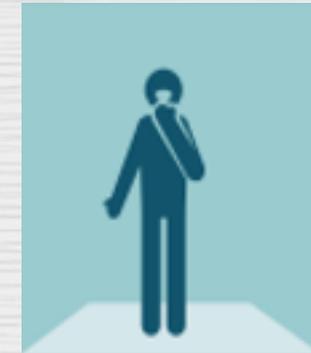
Actualización del documento publicado  
el 29 de marzo 2020

<https://www.who.int/publications/i/item/modes-of-transmission-of-virus-causing-covid-19-implications-for-ipc-precaution-recommendations>

# Mecanismos de transmisión

## ¿Cómo?

- Contacto personal cercano
- Personas infectadas al toser o estornudar
- Al tocar objetos o superficies contaminadas y luego tocarse la boca, la nariz o los ojos



## ¿Quiénes?

Mayor riesgo de enfermarse **gravemente**:

- Adultos mayores de 60 años
- Personas con enfermedades crónicas como diabetes o cardiopatías

- Período de incubación: 1 a 12,5 días. (media estimada de 5 a 6 días)

## La OMS recomienda un conjunto integral de medidas para prevenir la transmisión

- **Identificar los casos sospechosos** lo más rápido posible, testear y aislar todos los casos (personas infectadas) en instalaciones apropiadas.
- Identificar y poner en **cuarentena todos los contactos estrechos** de las personas infectadas y testear a las personas con síntomas.
- **Utilización de máscaras** en lugares públicos donde haya transmisión comunitaria y donde otras medidas de prevención, como el distanciamiento físico, no son posibles.
- La **higiene frecuente** de las manos, el **distanciamiento físico** y la **etiqueta respiratoria**.

## Orientación sobre el mantenimiento seguro y adecuado del suministro de sangre durante la pandemia por COVID-19, y sobre la recolección de plasma convaleciente

**Guidance on maintaining a safe and adequate blood supply during the coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic and on the collection of COVID-19 convalescent plasma**

Interim guidance  
10 July 2020



Actualización del documento publicado  
[el 20 de marzo 2020](#)

Esta guía brinda orientación y recomendaciones sobre:

- La **gestión del suministro de sangre** en respuesta al brote pandémico por COVID-19;
- La **recolección de plasma convaleciente COVID-19**.

Se encuentra dirigido a servicios de sangre, autoridades nacionales de salud y otros responsables del suministro de sangre y componentes sanguíneos e integración del sistema sanguíneo dentro del sistema público de salud.

# IPC en los cuidados de la salud frente a la sospecha o confirmación de COVID-19

Infection prevention and control during health care when coronavirus disease (COVID-19) is suspected or confirmed

Interim guidance  
29 June 2020



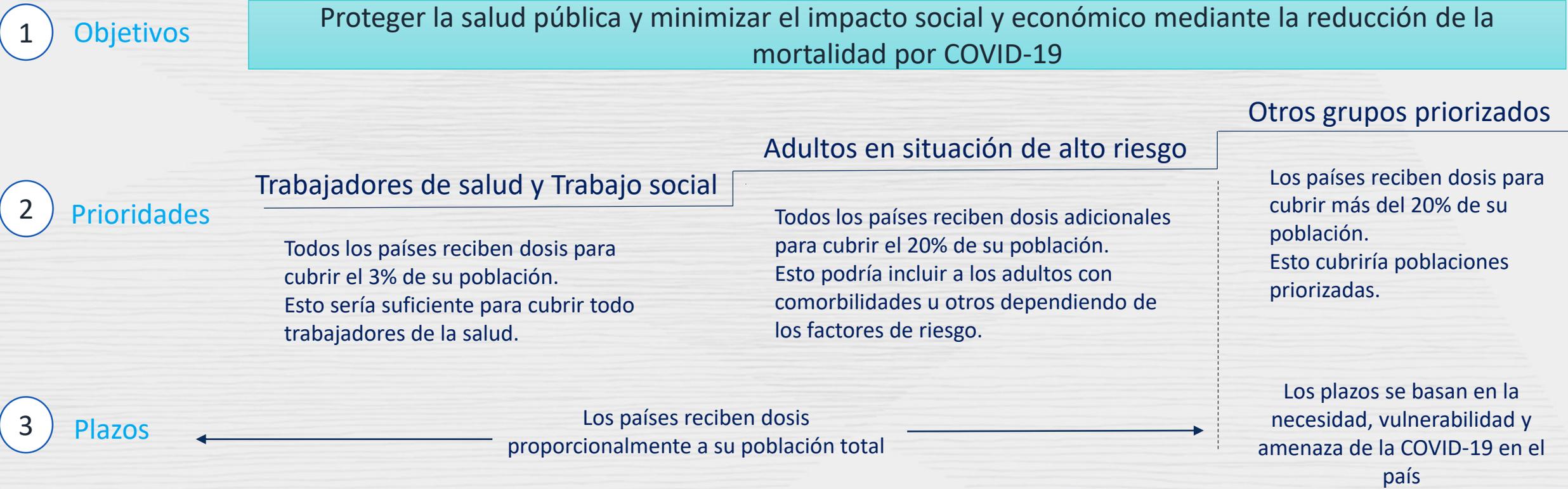
Tercera edición

Diferencias y adiciones principales en relación a las ediciones previas:

- Expansión de todas las subsecciones "Principios de IPC asociados a la atención de presuntos o casos confirmados de COVID-19" para incluir **aclaraciones y recomendaciones adicionales**.
- Nueva orientación y asesoramiento práctico para la **gestión de visitantes** especialmente en áreas con transmisión comunitaria.
- Inclusión de una **subsección sobre ventilación** en la sección "Controles ambientales y de ingeniería".
- Nueva guía sobre **consideraciones de IPC para procedimientos quirúrgicos** con pacientes con sospecha o confirmación de COVID-19, y para aquellos cuyo estado es desconocido.
- Consideraciones para el **manejo de cadáveres** en instituciones de salud.
- Consejos prácticos y herramientas disponibles para **monitorear y evaluar las medidas de IPC** para COVID-19.

# Marco global para asegurar asignación equitativa y justa de productos COVID-19, 2 de julio 2020

Marco y mecanismos de asignación de vacunas basado en el feed-back de 10 Estados Miembros (borrador)



# Laboratorio

[\[volver al índice\]](#)

## Aspectos destacados de la bioseguridad de laboratorio frente a COVID-19:

### Laboratory biosafety guidance related to coronavirus disease (COVID-19)

Interim guidance  
13 May 2020



- Muestras de pacientes de casos sospechosos o confirmados deben transportarse como UN3373, “Sustancia biológica, categoría B”.
- Cultivos o aislamientos virales deben transportarse como Categoría A, UN2814, "sustancia infecciosa, que afecta a los humanos”.
- Usar desinfectantes apropiados con actividad comprobada contra virus envueltos.
- Cada laboratorio debe realizar una evaluación de riesgos local.
- Todos los procedimientos técnicos deben realizarse de manera que se minimice la generación de aerosoles y gotas.
- Todo el personal de laboratorio que manipule estas muestras debe usar equipo de protección personal (EPP) apropiado.
- Procesamiento inicial de las muestras debe realizarse en una cabina de seguridad biológica (CSB) o en un dispositivo de contención primario validado.
- Trabajo de diagnóstico en laboratorio no propagativo requiere Nivel de bioseguridad 2 (BSL-2) y propagativo requiere laboratorio de contención con flujo de aire unidireccional hacia adentro (BSL-3).
- Uso de pruebas de diagnóstico en el punto de atención se pueden realizar en una mesada sin emplear una CSB.

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

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

8 de julio 2020



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

8 de julio de 2020

Los coronavirus son un grupo de virus ARN altamente diversos de la familia Coronaviridae que se dividen en 4 géneros: alfa, beta, gamma y delta, y que causan enfermedades de leves a graves en humanos y animales (1-3). Existen coronavirus humanos endémicos como los alfa coronavirus 229E y NL63 y los betacoronavirus OC43 y HKU1 que pueden causar enfermedades de tipo influenza o neumonía en humanos (1, 3). Sin embargo, dos coronavirus zoonóticos que causan enfermedades graves en humanos han emergido: el coronavirus del Síndrome respiratorio agudo grave (SARS-CoV) en 2002-2003 y el coronavirus del Síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) (1-3).

En enero de 2020, el agente etiológico responsable de un grupo de casos de neumonía grave en Wuhan, China, fue identificado como un nuevo betacoronavirus, distinto del SARS-CoV y MERS-CoV (6). El 11 de febrero de 2020, el Comité Internacional de Taxonomía de Virus (ICTV) anunció la denominación del virus como coronavirus del síndrome respiratorio agudo grave 2 (SARS-CoV-2) (7), mientras que, el mismo día, la OMS nombró la enfermedad como enfermedad por coronavirus COVID-19 (8). Para fines de comunicación, haremos referencia a este virus como "el virus responsable de COVID-19" o "el virus COVID-19". La secuencia genómica completa de este nuevo agente está disponible y se han desarrollado diferentes protocolos de detección (9). A la luz de la circulación actual de COVID-19 en la región de las Américas, la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS / OMS) recomienda a los Estados Miembros garantizar la identificación oportuna de casos sospechosos, la toma y el envío de muestras a los laboratorios de referencia, y la implementación de protocolos de detección molecular, según la capacidad del laboratorio.

El 19 de marzo de 2020, la OMS actualizó su guía provisional sobre las pruebas de laboratorio para la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en casos humanos sospechosos que incluye información sobre la toma y envío de muestras, pruebas de laboratorio, e informes de casos y resultados (9). La OMS también actualiza las definiciones de casos sospechosos de COVID-19 según sea necesario (10).

### Toma de muestras y envío adecuado

#### Toma de muestras

Las muestras deben ser tomadas por personal capacitado y teniendo en cuenta todas las instrucciones de bioseguridad, incluyendo el uso de los equipos de protección personal adecuados para las precauciones estándar, de contacto y de transmisión aérea. En particular, el personal debe usar higiene de manos adecuadas, bata, respirador (N95 o FFP2), protección para los ojos (gafas) o faciales (protector facial), y guantes (11).

#### Muestras respiratorias

Las muestras recomendadas son los hisopados nasofaríngeos y orofaríngeos, preferiblemente combinados (los hisopos deben colocarse y transportarse en un mismo tubo con medio de transporte viral o universal) (9). Si los hisopos son un factor limitante, se puede usar un hisopo único (priorizando el hisopado nasofaríngeo). Las muestras del tracto respiratorio inferior, incluidos el esputo, el lavado broncoalveolar y el aspirado traqueal también son útiles; sin embargo, los lavados broncoalveolares y los aspirados traqueales solo deben tomarse de acuerdo con criterios médicos y garantizando todas las medidas de

Diagnóstico por Laboratorio de COVID-19 1

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

Para el alcance de dichas metas, este documento brinda directrices sobre:

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

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

# Comunicación

[\[volver al índice\]](#)

## Comunicación

Un componente clave de la preparación y respuesta es garantizar información en tiempo real de fuentes confiables a personas en riesgo ➡ Comunicación de riesgos.



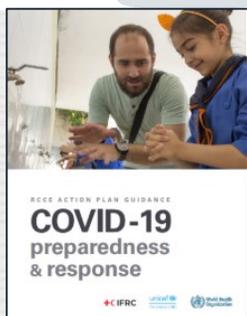
1. Construir o mantener la CONFIANZA

2. ANUNCIO temprano

3. TRANSPARENCIA

4. ESCUCHA

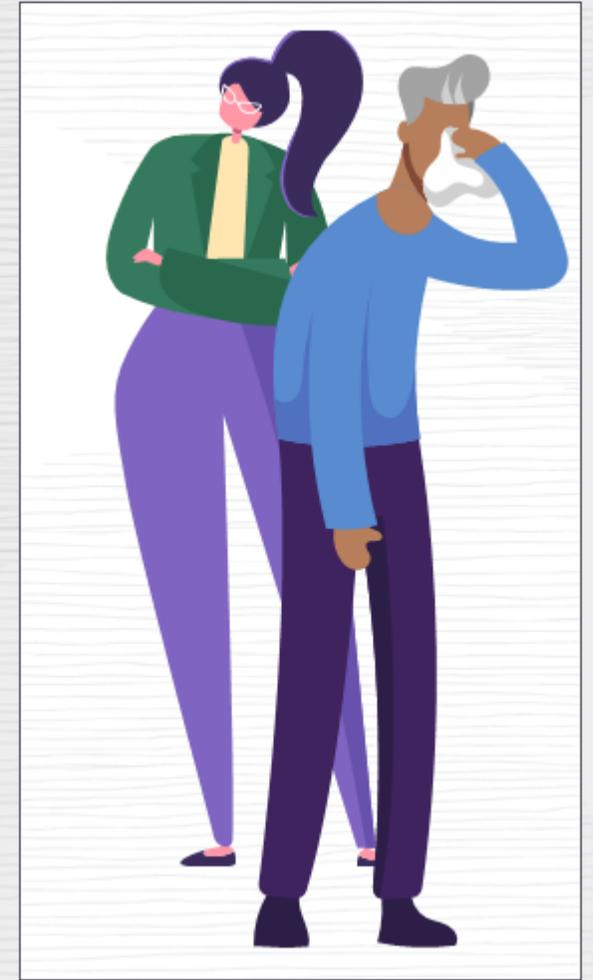
5. PLANIFICACIÓN



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

## A tener en cuenta...

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



## Recomendaciones sobre contenido

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



# Recursos: Infografía sobre recomendaciones en contexto de relajamiento de restricciones y ética e investigación

## Recomendaciones en contexto de relajamiento de restricciones

**COVID-19**  
Coronavirus Disease 2019

**WHEN RESTRICTIONS ARE RELAXED  
AVOID THE 3 C'S!**

- 1** CLOSED spaces with poor ventilation
- 2** CROWDED places with many people nearby
- 3** CLOSE-CONTACT settings such as close-range conversations

The risk of infection and outbreaks increases when the 3 C's overlap.

**PROTECT YOURSELF AND OTHERS**

- Clean your hands frequently
- When coughing or sneezing, cover your mouth and nose with the inner crease of your elbow or with a disposable tissue
- Do not touch your mouth, nose and eyes with unclean hands
- Disinfect objects and surfaces that are used by many people
- Keep a distance of at least 1 meter from other people
- Use a face covering according to local recommendations

Stay cautious. Together we can prevent new cases and outbreaks of COVID-19.

PAHO **BE AWARE. PREPARE. ACT.**

## Ética e investigación

**COVID-19**  
ETHICS AND RESEARCH  
10 KEY POINTS ABOUT RESEARCH DURING THE PANDEMIC

- We have the ethical duty to conduct rigorous research during the COVID-19 pandemic to better understand the disease and to develop vaccines, treatments and management strategies.
- Doing research should not compromise one's duty to provide health care.
- Research with human participants during emergencies must always be done with ethical safeguards.
- All research involving persons, or their individually identifiable samples or data, must be done with prior approval from an ethics committee.
- The need to accelerate research during the pandemic does not eliminate the need for rigorous ethics review.
- Community engagement before starting research is strongly recommended to address local needs and priorities and to obtain community acceptance.
- Participation in research is voluntary and should be based on informed consent.
- All samples and data should be collected with people's authorization at the outset to facilitate research during and after the pandemic.
- During the health emergency all researchers and health authorities have the duty to share data and research results to guide decision-making.
- All of us can contribute by participating in research to find treatments and vaccines and to strengthen the public health response.

PAHO **BE AWARE. PREPARE. ACT.**

# Postales para redes sociales – COVID-19



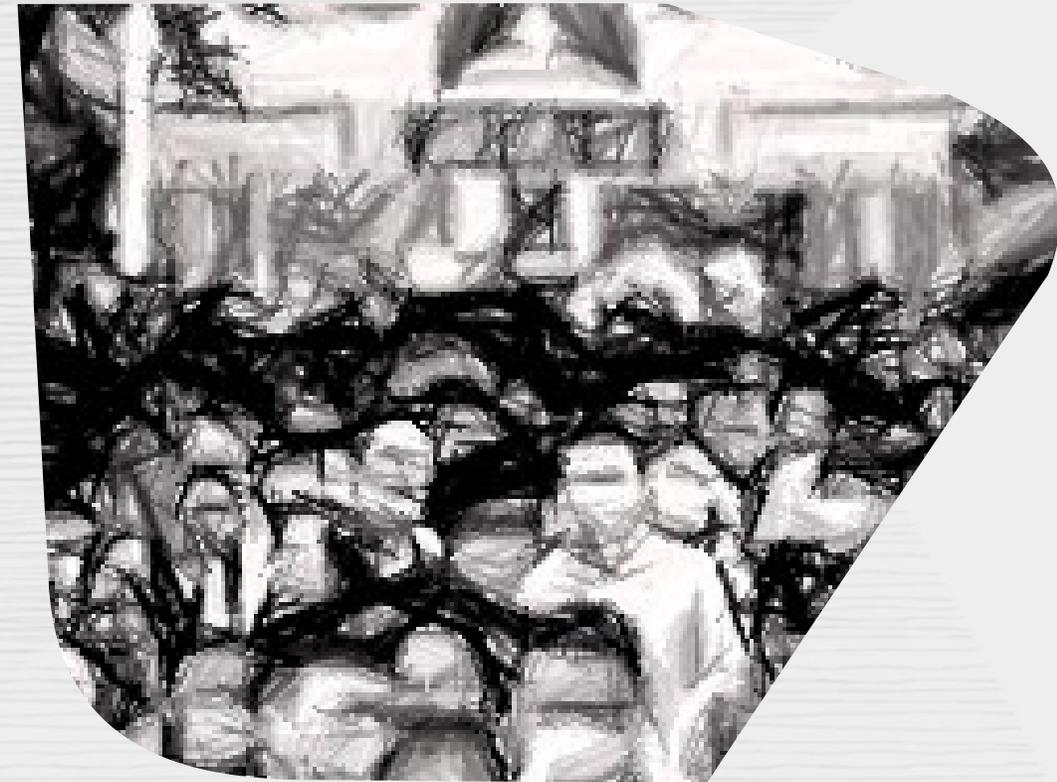
# Investigación

[\[volver al índice\]](#)

# Expertos de la OMS viajan a China

- Expertos de la OMS viajarán a China para trabajar junto con sus homólogos chinos en la preparación de planes científicos para **identificar la fuente zoonótica del virus SARS-COV-2**.
- El objetivo de la misión es avanzar en:
  - La comprensión de los reservorios animales para COVID-19; y
  - La determinación de la ruta de transmisión a los humanos.

La evolución de este proceso puede conducir a una mayor investigación científica internacional y colaboración a nivel mundial.



## Solidaridad: Actualización de grupos de tratamiento

### Ensayo clínico "Solidaridad" sobre tratamientos contra la COVID-19

El 4 de julio de 2020, la OMS aceptó la recomendación del Grupo directivo internacional del ensayo Solidaridad de interrumpir los grupos de tratamiento de la COVID-19 con Hidroxicloroquina y Lopinavir/Ritonavir.

De acuerdo a resultados provisionales:

- La Hidroxicloroquina y la combinación Lopinavir/Ritonavir no reducen la mortalidad en los enfermos de COVID-19 hospitalizados o dan lugar a una disminución muy leve; y
- Los datos analíticos y clínicos sugieren posibles efectos adversos, aunque estos resultados provisionarios no constituyen pruebas sólidas aún.

La interrupción de dichos grupos, se aplica a la continuación del ensayo Solidaridad en pacientes hospitalizados pero no afecta a la evaluación de los efectos de dichas medicaciones en pacientes no hospitalizados como profilaxis previa o posterior a la exposición a la COVID-19.

# Foro científico mundial sobre COVID-19: Prioridades de investigación y brechas críticas

La OMS celebró una **cumbre virtual el 1 y 2 de julio** para evaluar:

- La **evolución científica**, y
- El **progreso en el desarrollo de herramientas de salud** para mejorar la respuesta global a la COVID-19.

Entre los acuerdos establecidos se encuentran:

- La necesidad de **más ensayos para probar antivirales, medicamentos inmunomoduladores y agentes antitrombóticos**, así como **terapias combinadas** en diferentes etapas de la enfermedad.
- Los **criterios para realizar ensayos sólidos** para evaluar la **seguridad y la eficacia** de los **candidatos a vacunas**.
- La **importancia de la Iniciativa ACT-Accelerator** para acelerar el desarrollo y el despliegue equitativo de herramientas para la lucha contra la COVID-19. Esta relevancia surgió del hecho de que la mayoría de los proyectos de investigación financiados internacionalmente han favorecido hasta ahora a los países de altos ingresos.

# Investigaciones epidemiológicas y clínicas precoces sobre la COVID-19 para apoyar la respuesta en salud pública



Con el apoyo de asesores expertos, la OMS ha adaptado los protocolos para la gripe y SMRO-CoV con el **objetivo** de ayudar a comprender mejor las características clínicas, epidemiológicas y virológicas de la COVID-19.

Los protocolos fueron estandarizados para investigaciones tempranas y se encuentran a disposición de los países ([ver protocolos](#)).

Los datos recopilados serán esenciales para ajustar las recomendaciones en la:

- Definición y vigilancia de los casos;
- Caracterización de los principales aspectos epidemiológicos de la COVID-19;
- Colaboración en la comprensión de su propagación, gravedad, espectro de la enfermedad, e impacto en la comunidad;
- Difusión de instrucciones para la aplicación de medidas, como el aislamiento de casos y el seguimiento de contactos.

## Investigaciones epidemiológicas y clínicas precoces sobre la COVID-19 para apoyar la respuesta en salud pública (cont.)

**RESUMEN:** Existen varios protocolos o formularios estandarizados de la OMS para la investigación temprana:

¿Qué primeras investigaciones?	¿Para quién?	¿Por qué?	Dirección de correo electrónico genérico
Protocolo de transmisión para los primeros casos COVID-19 y sus contactos cercanos (FFX (FFX))	<b>Casos y contactos cercanos en la población general</b> , o restringidos a entornos más "cerrados" (como hogares familiares, centros sanitarios, escuelas, etc.).	Contagio en la comunidad principalmente (o entornos "cerrados")	<a href="mailto:EarlyInvestigations-2019-nCoV@who.int">EarlyInvestigations-2019-nCoV@who.int</a>
Protocolo de estudio para la transmisión de COVID-19 en hogares familiares (HH)	<b>Casos y contactos cercanos en hogares familiares.</b>	Contagios en el entorno del hogar	<a href="mailto:EarlyInvestigations-2019-nCoV@who.int">EarlyInvestigations-2019-nCoV@who.int</a>
Protocolo para la evaluación de factores de riesgo de COVID-19 para personal sanitario (HW)	<b>Para personal sanitario</b> en centros donde se haya atendido a algún caso confirmado	Contagio en instalaciones sanitarias	<a href="mailto:EarlyInvestigations-2019-nCoV@who.int">EarlyInvestigations-2019-nCoV@who.int</a>
Muestreo de superficies de COVID-19: un protocolo práctico de "cómo actuar" para personal sanitario y salud pública	<b>Para superficies ambientales</b>	Contaminación de superficies y contagio	<a href="mailto:EarlyInvestigations-2019-nCoV@who.int">EarlyInvestigations-2019-nCoV@who.int</a>
Formulario y Registro de caracterización clínica global COVID-19	<b>Para casos hospitalizados</b>	Caracterización clínica	<a href="mailto:EDCARN@who.int">EDCARN@who.int</a>

## Desarrollo de vacunas, actualizada al 7 de julio 2020

### Fase de evaluación clínica: 21 candidatas

Plataforma	N° de candidatas
Vacuna de vector viral no replicativa	3
Vacuna RNA	5
Inactivada	4
Vacuna DNA	4
Subunidad de proteínas	4
Vacuna derivada de plantas - VPL	1
<b>Total</b>	<b>18</b>

### Fase de investigación preclínica: 139 candidatas

En el siguiente link puede consultar la lista de vacunas candidatas, incluyendo su tipo, el/los desarrolladores y la etapa actual de la evaluación clínica: <https://www.who.int/publications/m/item/draft-landscape-of-covid-19-candidate-vaccines>

## BRISA: Base regional de informes de evaluación de tecnologías en Salud de las Américas



- Lanzada en Río de Janeiro en junio de 2011, la [Red de Evaluación de Tecnología en Salud de las Américas](#) (RedETSA) es una red, sin fines de lucro, formada por ministerios de salud, autoridades reguladoras, agencias de evaluación de tecnologías en salud, centros colaboradores de la OMS/OPS, instituciones de educación e investigación en la región de las Américas.
- La plataforma cuenta con una [sección COVID-19](#) en la que se puede acceder a informes de Evaluación de Tecnologías en Salud relacionados con la pandemia del coronavirus.
- Los informes publicados incluyen los siguientes temas:
  - Medicamentos;
  - Equipo de protección personal;
  - Ventiladores mecánicos.

## HUB de conocimientos sobre COVID-19 GOARN/OMS

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

La plataforma ofrece:

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

Capacidad instalada y entrenamiento

Go.Data

Comunicación de riesgos y participación comunitaria

Rastreo de contactos

GOARN COVID-19: Investigación

## Base de datos de evidencias OPS/OMS

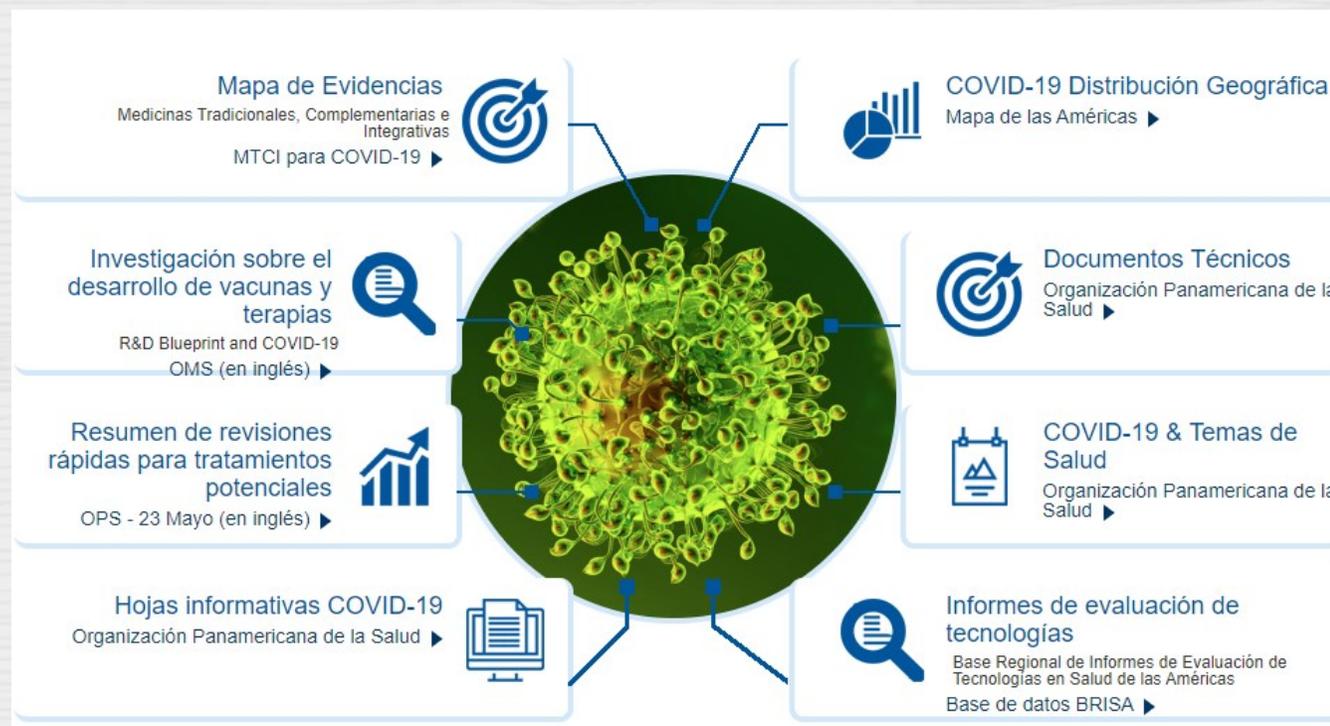
<https://covid19-evidence.paho.org>

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



## Vitrinas del conocimiento BIREME/OPS/OMS

[https://bvsalud.org/vitrinas/es/nuevo\\_coronavirus\\_2019/](https://bvsalud.org/vitrinas/es/nuevo_coronavirus_2019/)



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