

COVID-19



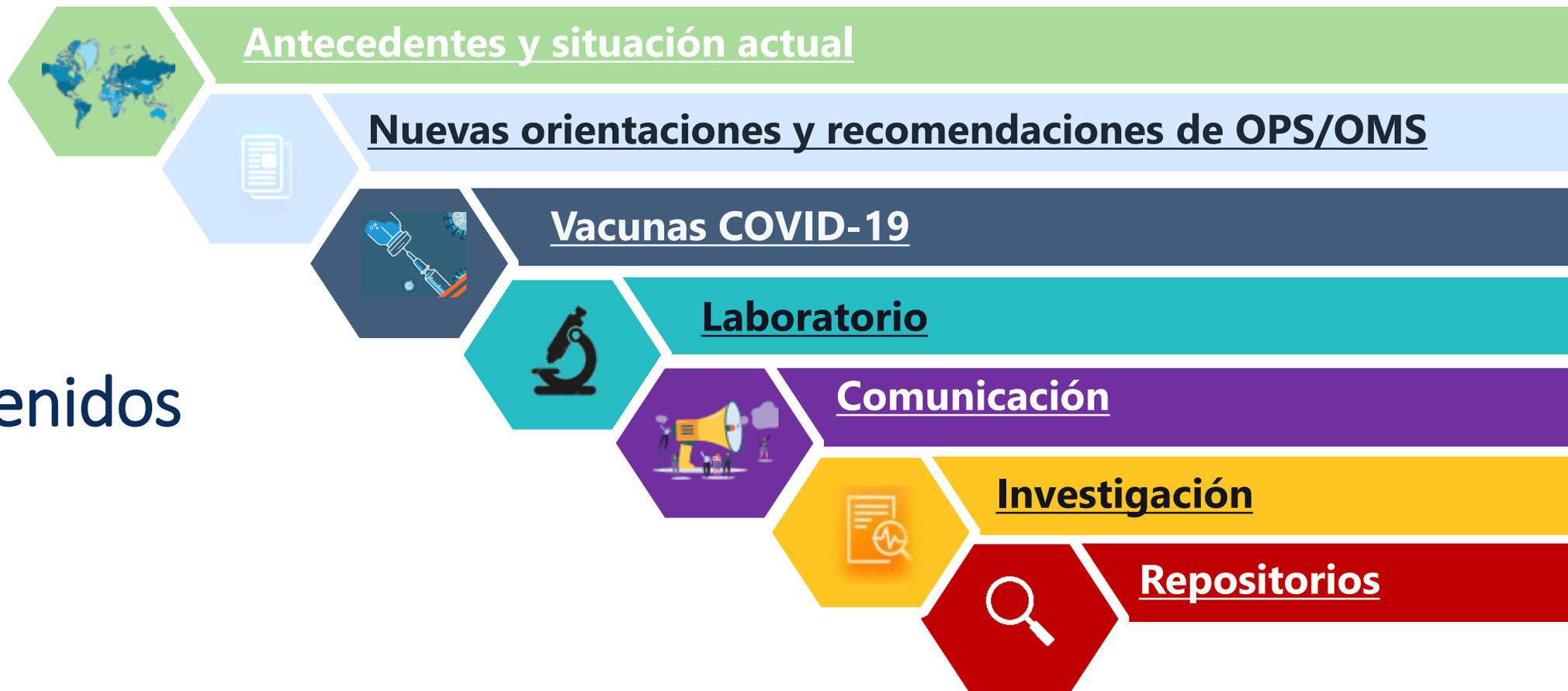
Novel Coronavirus 2019

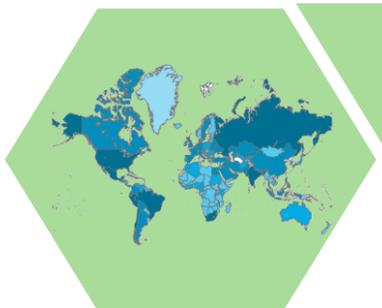
Representación OPS/OMS Argentina

Actualización 06-06-2021 – 2 PM (GMT-3)

<https://www.paho.org/es/recursos-informacion-covid-19-argentina>

Contenidos

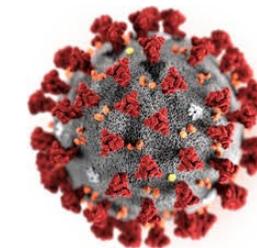




Antecedentes y situación actual

[\[volver al índice\]](#)

Cronología



China reportó casos de neumonía de causa desconocida en Wuhan, Hubei

1º caso importado afuera de China (Tailandia)

1º Reunión del Comité de Emergencia (CE) de la OMS

La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia

3º Reunión CE. La OMS acepta la tarea de identificar la fuente animal del virus, entre otras recomendaciones

4º Reunión CE. Se recomienda a los países prepararse para la introducción de la vacuna, entre otros

6º Reunión CE. Recomendaciones sobre Variantes del SARS-CoV-2, vacunas, entre otros

31/12/19

12/01/20

13/01/20

20-21/01/20

22-23/01/20

30/01/20

11/03/20

24/04/20

30/04/20

15/07/20

31/07/20

29/10/20

14/01/21

Nuevo coronavirus (2019-nCoV) fue identificado y se comparte la secuencia genética

1º Misión de la OMS a china

2º Reunión del CE. La OMS declara el brote un ESPII

La OMS lanza ACT-Acelerador para COVID-19

172 países y múltiples vacunas candidatas forman parte del mecanismo COVAX

5º Reunión CE. Recomendaciones sobre tráfico internacional, vigilancia, entre otros

Mensaje de la Directora de la OPS/OMS

“Con la ayuda del Mecanismo COVAX, la OPS ha entregado más de 12 millones de dosis de vacunas contra la COVID-19 en la Región de las Américas, y hay otras 770.000 dosis en camino a países de Centroamérica y el Caribe.

Se han administrado más de 400 millones de dosis de vacunas contra la COVID-19 en la Región, aunque la mayor parte de ellas se han administrado en Estados Unidos.

...En la OPS nos comprometemos a mantener la coordinación con nuestros Estados Miembros y asociados para avanzar hacia una mayor autosuficiencia en general, especialmente en la fabricación de vacunas y productos médicos en la Región de las Américas.

Hasta entonces, recordemos que esta pandemia no ha terminado y que todavía queda mucho por hacer para evitar que se produzcan más casos y para salvar vidas.”

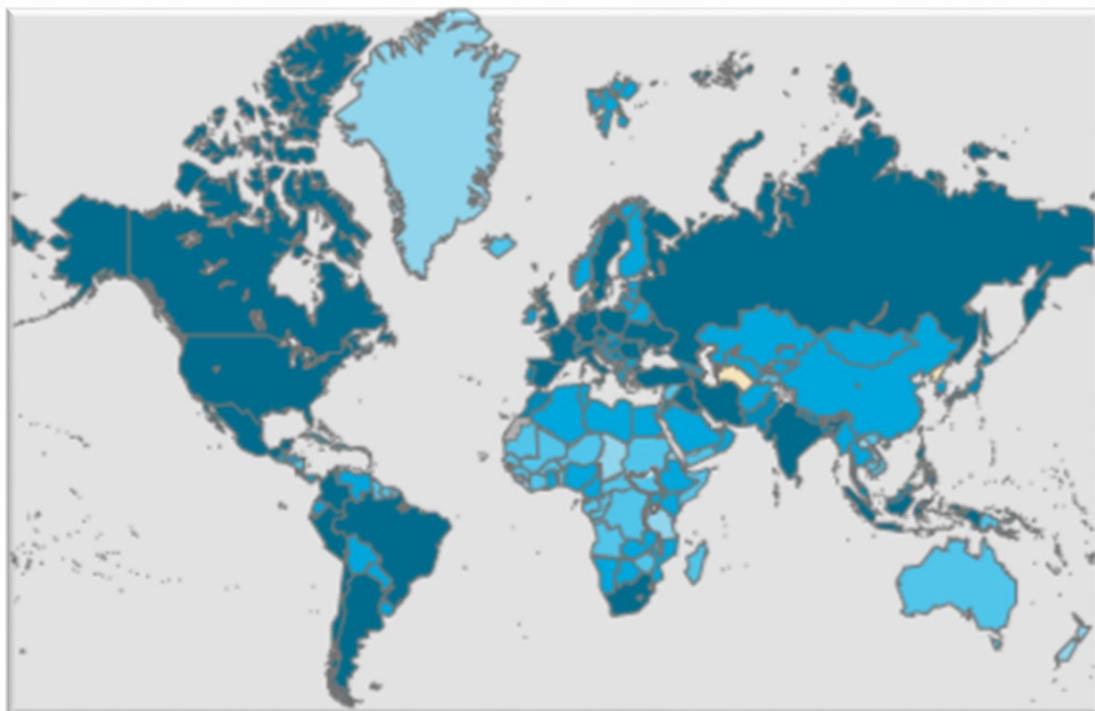


Dra. Carissa Etienne

Situación global: COVID-19

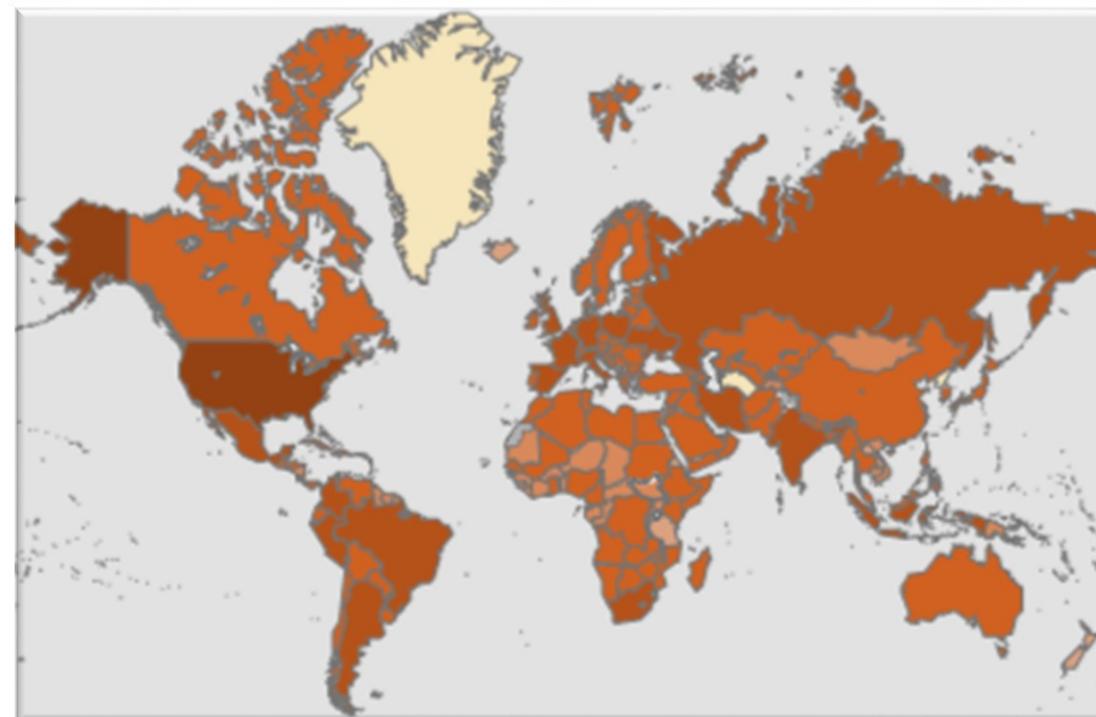
06 de junio de 2021

Distribución geográfica de casos



172.630.637 casos

Distribución geográfica de muertes

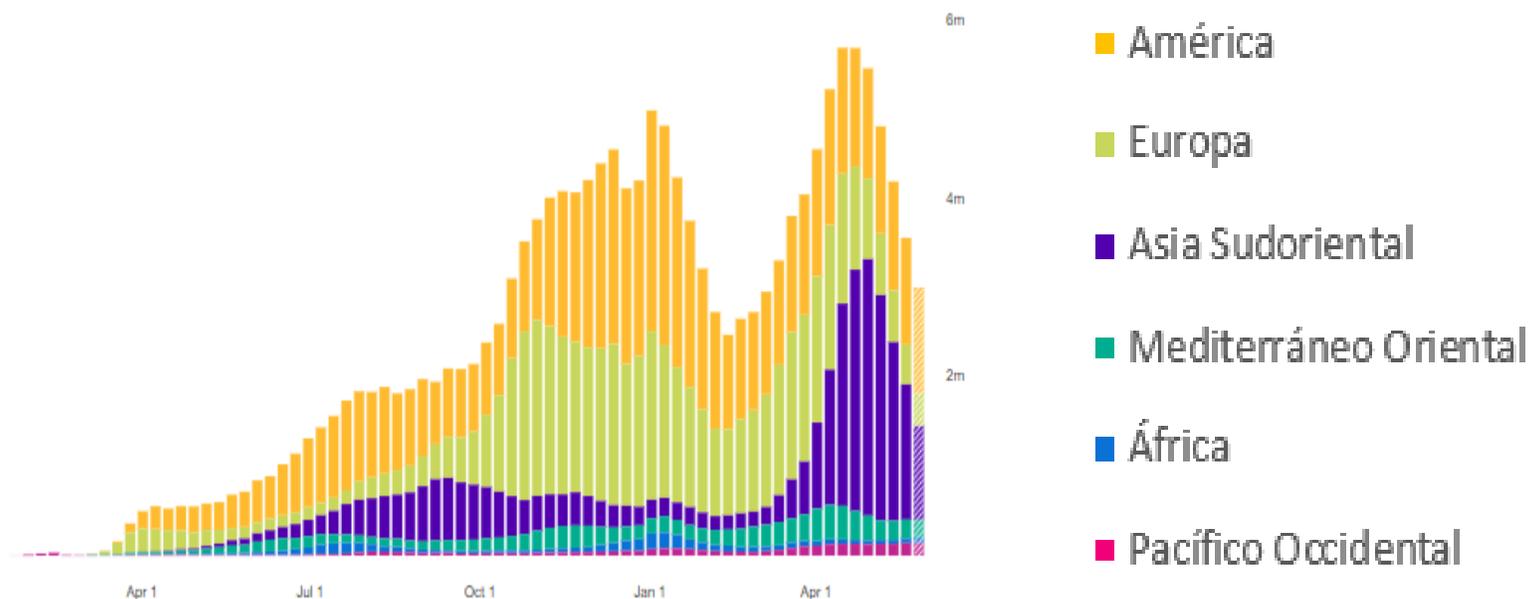


3.718.683 muertes

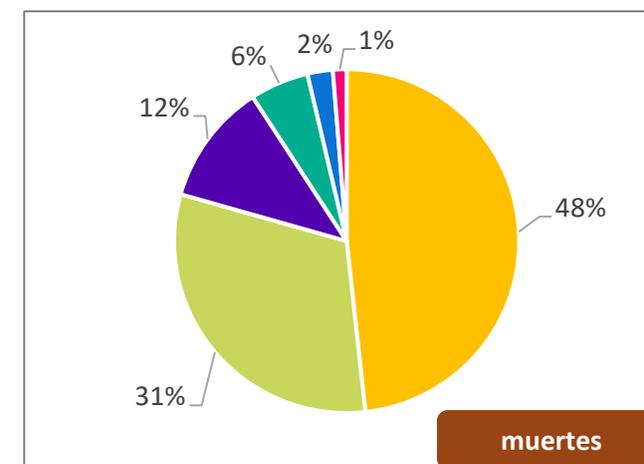
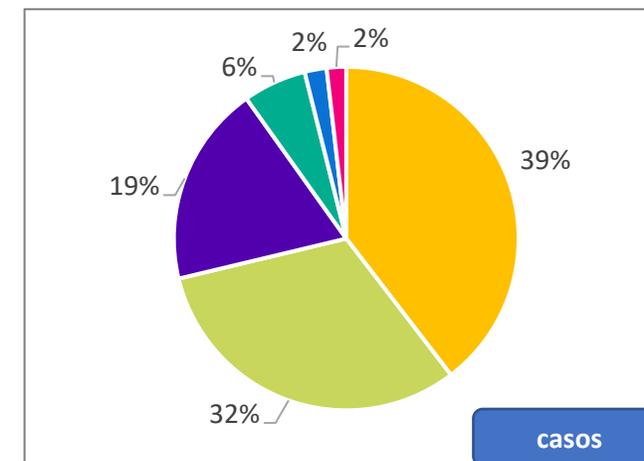
Situación global: COVID-19

06 de junio de 2021

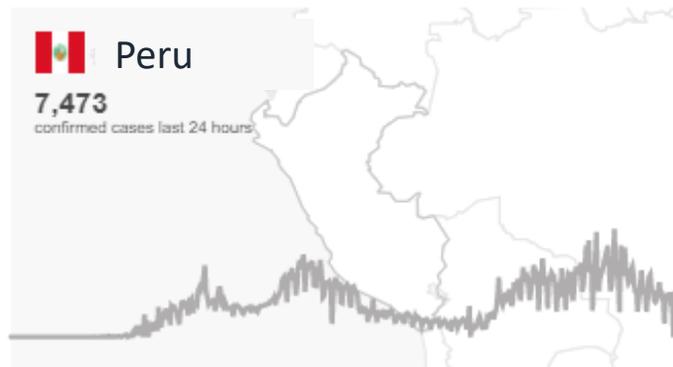
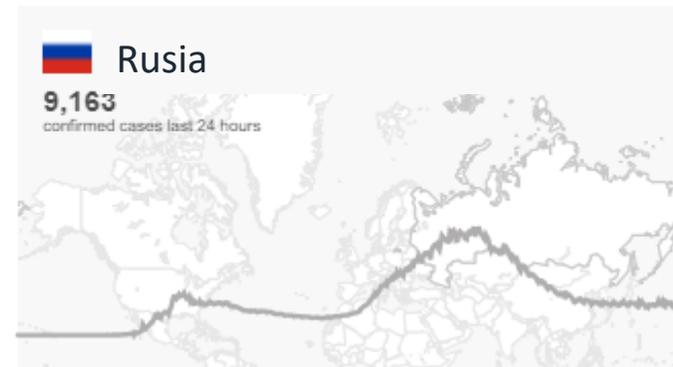
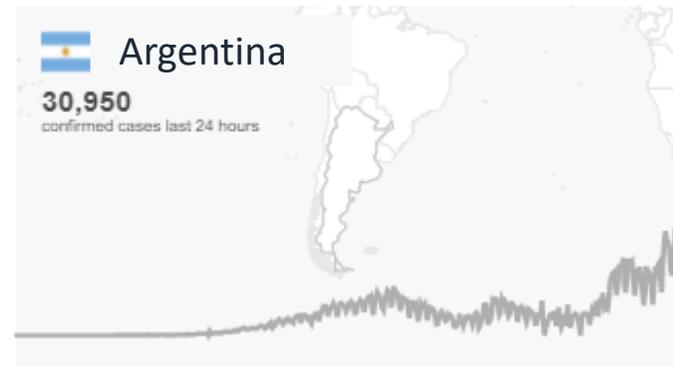
Curva epidémica COVID-19



Porcentaje de casos y muertes por Regiones OMS



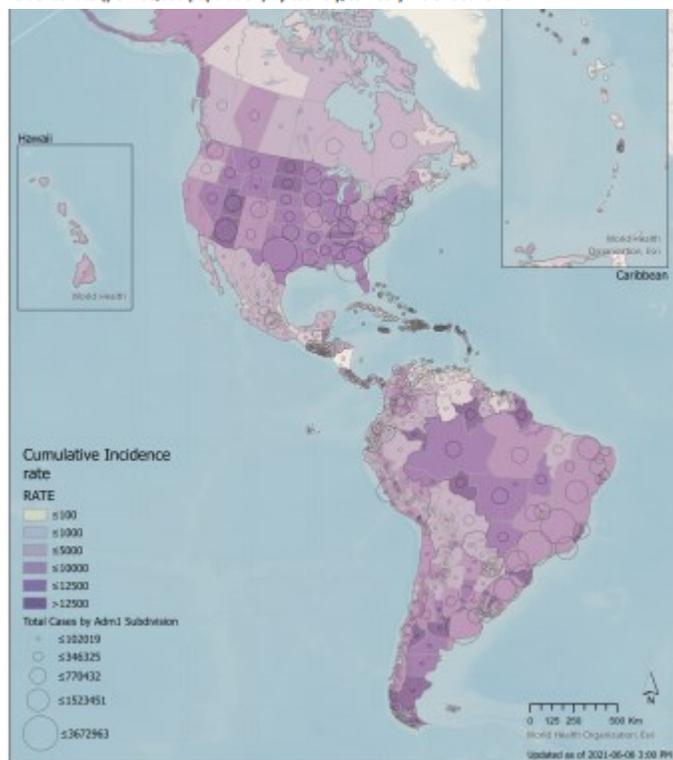
Países con mayor número de casos reportados en las últimas 24 horas:



Situación regional

Distribución geográfica del brote de la enfermedad por el Coronavirus (COVID-19) en las Américas, 06-06-21

Map 1. Reported number of cumulative COVID-19 cases in the Region of the Americas and corresponding incidence rate (per 100,000 population) by country/territory. As of 6 June 2021



Casos confirmados
68.533.720
Muertes
1.798.954

País	Casos	Muertes	Tasa cruda de letalidad
EEUU	33.027.212	591.696	2%
Brasil	16.907.425	472.531	3%
Argentina	3.939.024	80.867	2%
Colombia	3.547.017	91.422	3%
México	2.432.280	228.754	9%
Perú	1.980.391	186.073	9%
Chile	1.427.956	29.937	2%
Canadá	1.391.174	25.712	2%
Ecuador	432.353	20.809	5%
Bolivia	385.734	14.981	4%
Panamá	381.949	6.395	2%

Vigilancia de la COVID-19: Definiciones.

https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Surveillance_Case_Definition-2020.2

(Actualización, 16 de diciembre)

<https://covid19-evidence.paho.org/handle/20.500.12663/390>

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

<https://apps.who.int/iris/handle/10665/333912>

Definiciones Argentina.

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

Actualización, 31 de mayo

Se agrega rinitis/congestión nasal

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

Desarrollo de vacunas, actualizada al 04 de junio 2021

Fase de evaluación clínica: 102 candidatas

Plataforma	Candidatas	
	Número	%
Subunidad de proteínas	32	31%
Vacuna de vector viral no replicativa	16	16%
Vacuna DNA	10	10%
Inactivada	16	16%
Vacuna RNA	16	16%
Vacuna de vector viral replicativa	2	2%
Vacuna de partículas Virus-Like -VPL	5	5%
VVr + Célula presentadora de antígeno	2	2%
Virus vivo atenuado	2	2%
VVnr + Célula presentadora de antígeno	1	1%

Dosis	Candidatas	
	Número	%
1 dosis	14	14%
Día 0	14	
2 dosis	66	65%
Día 0 + 14	6	
Día 0 + 21	25	
Día 0 + 28	35	
3 dosis	1	1%
Día 0 + 28 + 56	1	
TBD / No Data (ND)	21	21%

Vía de administración	Candidatas	
	Número	%
Oral	3	3%
Inyectable	85	83%
Subcutánea	5	5%
Intradérmica	4	4%
Intra muscular	76	75%
Intra nasal	7	7%
TBD / Sin dato	14	14%

Fase de investigación preclínica: 185 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>



Nuevas orientaciones y recomendaciones de OPS/OMS

[\[volver al índice\]](#)

Actualización Epidemiológica: Enfermedad por coronavirus (COVID-19)

18 de mayo de 2021

➤ Brinda un resumen de la situación epidemiológica por COVID a nivel:

Global
Regional (Américas)

Incluye:

➤ Aspectos destacados sobre:



*Síndrome inflamatorio multisistémico

➤ Orientaciones para las autoridades nacionales.

Aspectos fundamentales

Hasta el 17 de mayo de 2021, se han notificado 162.773.940 casos acumulados confirmados de COVID-19 en todo el mundo, incluidas 3.375.573 muertes, de las cuales la Región de las Américas aportó el 40% de los casos y el 47% de las muertes.

En abril de 2021, la subregión de América del Sur registró la mayor proporción de casos y muertes en la Región de las Américas.

Al 17 de mayo de 2021, Argentina, Aruba, Canadá, México, Panamá y los Estados Unidos de América han detectado las cuatro variantes de preocupación.

En comparación con los datos notificados en 2020, se ha observado un aumento tanto del número de casos como de muertes entre las mujeres embarazadas positivas al SARS-CoV-2 desde enero hasta abril de 2021 en al menos 12 países de las Américas.

Entre los pueblos indígenas de 18 países de las Américas, se notificaron 448.956 casos, incluidas 7.884 muertes.

Un total de 22 países y territorios han notificado 5.555 casos confirmados acumulados de síndrome inflamatorio multisistémico en niños y adolescentes relacionados temporalmente con la COVID-19, incluidas 123 muertes.

En cuanto al personal sanitario, 23 países han notificado 1.827.427 casos, incluidas 9.161 muertes.

Prevención y mitigación de la COVID-19 en el trabajo

19 de mayo de 2021

- ❖ Informe resume la **evidencia reciente** y proporciona **puntos de acción** para los gobiernos y los lugares de trabajo en la aplicación de las recomendaciones de la OMS y la OIT sobre prevención y mitigación de la COVID-19 en el trabajo.
- ❖ Dirigido a las autoridades sanitarias y laborales, empresas, trabajadores y sus representantes a nivel nacional, local y en el lugar de trabajo para facilitar la aplicación de medidas sociales y de salud pública para prevenir y mitigar la COVID-19.
- ❖ Se centra en responder las siguientes preguntas de acuerdo a la evidencia científica disponible:

¿Qué características del lugar de trabajo y de la mano de obra aumentan el riesgo de transmisión del SARS-CoV-2 en el lugar de trabajo?

¿Existen pruebas de que las medidas de prevención y control de la infección en el lugar de trabajo son eficaces?

¿Cuál es el papel de los lugares de trabajo para contener y mitigar la COVID-19 en sus trabajadores?

¿Qué tipos de políticas se han aplicado para prevenir y mitigar la transmisión en el lugar de trabajo?

¿Qué políticas ayudarán a prevenir la transmisión y a mitigar el impacto de la COVID-19 en el lugar de trabajo?

- ❖ Si bien se necesita más investigación para establecer una base de pruebas sólida, se observaron en algunos sectores tendencias claras que indican un **mayor riesgo de transmisión**, incluyendo:
 - ❑ Los lugares de trabajo con contacto físico de persona a persona, ventilación inadecuada, zonas comunes para comer, alojamientos de trabajo compartidos y viajes.

Innovaciones programáticas para afrontar los retos de la prevención y la atención de la tuberculosis durante la pandemia de COVID-19

13 de mayo de 2021

Programmatic innovations to address challenges in tuberculosis prevention and care during the COVID-19 pandemic



- ❖ La OMS solicitó estudios de casos sobre innovaciones programáticas que aborden los nuevos desafíos en la prevención y atención de la tuberculosis (TB) durante la pandemia con el fin de recopilar y difundir los hallazgos.
- ❖ Entre noviembre de 2020 y febrero de 2021, se aceptaron un total de 23 estudios de casos relevantes para la convocatoria procedentes de 19 países de las seis regiones de la OMS.
- ❖ **Los estudios de caso de este informe revelan que en el contexto de la pandemia:**
 - Las prácticas de telemedicina y VOT* se han multiplicado
 - Se están mejorando los mecanismos de seguimiento y evaluación para ayudar a estimar la progresión de la epidemia de TB en tiempo real
 - Se están forjando mejores alianzas entre el sector público, privado y la participación de la comunidad para hacer frente a las amenazas sin precedentes de la COVID-19 y la TB.

*Tratamiento de la tuberculosis con apoyo de vídeo

COVID-19: Inmunidad natural

05 de mayo de 2021



- Este informe científico sustituye al informe de la OMS titulado [Pasaportes de inmunidad en el contexto de la COVID-19](#), publicado el 24 de abril de 2020.
- Esta actualización se centra en lo que se sabe actualmente sobre la inmunidad del SARS-CoV-2 frente a la infección natural.
- En una actualización de las orientaciones provisionales de la OMS se incluirá más información sobre las consideraciones relativas a los certificados o "pasaportes" de vacunación, tal como solicitó el comité de emergencia de la COVID-19.
- Mensajes claves:**

En las 4 semanas siguientes a la infección, entre el 90 y el 99% de los individuos infectados por el virus del SARS-CoV-2 desarrollan anticuerpos neutralizantes detectables.

La fuerza y la duración de las respuestas inmunitarias al SARS-CoV-2 no se conocen del todo y los datos disponibles actualmente sugieren que varían según la edad y la gravedad de los síntomas.

Algunas variantes del virus SARS-CoV-2 con cambios clave en la proteína de la espiga tienen una susceptibilidad reducida a la neutralización por parte de los anticuerpos en sangre.

Hay muchos ensayos serológicos disponibles que miden la respuesta de los anticuerpos a la infección por el SARS-CoV-2, pero en la actualidad no se conocen bien los correlatos de la protección.

Consideraciones y recomendaciones para la protección y el cuidado de la salud mental de los equipos de salud

21 de mayo de 2021

- ❖ La protección de la salud mental de los trabajadores de la salud es un componente indispensable y permanente en la gestión de los sistemas y servicios de salud, que se ha manifestado de forma contundente con la pandemia de la COVID-19.
- ❖ Presentan consideraciones generales, acciones transversales y medidas para proteger la salud de personal de salud u otros equipos que desempeñen tareas conexas.
- ❖ **La situación de crisis actual es una oportunidad invaluable para la aplicación urgente de estrategias de cuidado**, que deben contemplar al menos las tres dimensiones básicas siguientes:



Formación

Capacitación en el ámbito laboral e inclusión en la formación de grado y de posgrado del desarrollo de habilidades y competencias para identificar y proveer protección y autocuidado de la salud mental, tanto para la población asistida como para el equipo de salud.

Promoción

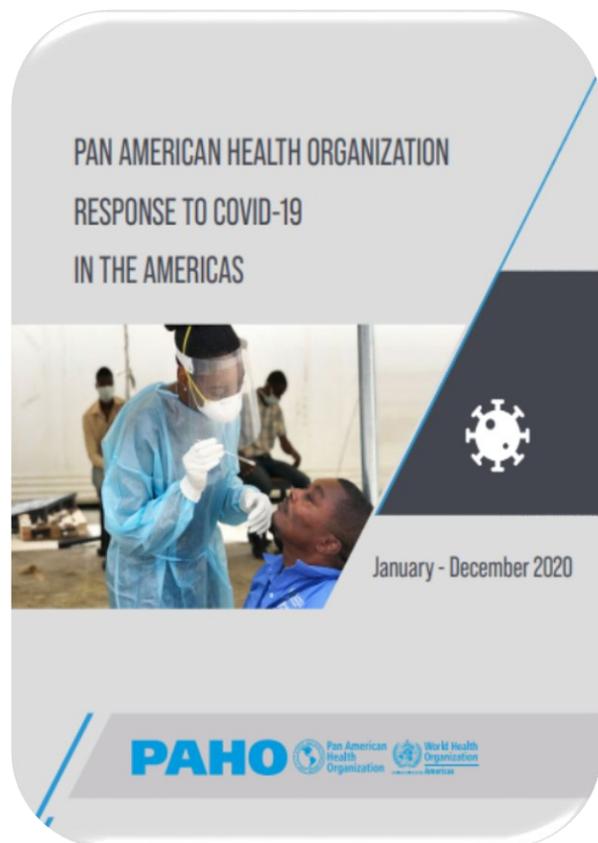
Fomento y desarrollo de estrategias para la protección y la promoción de la salud mental en el nivel individual y en los equipos de salud, así como su abordaje en el nivel comunitario.

Estrategias organizacionales

Se aplican con el fin de garantizar condiciones laborales apropiadas y un entorno de trabajo seguro y saludable, física y psicológicamente.

Respuesta de la Organización Panamericana de la Salud al COVID-19 en las Américas. Enero-Diciembre 2020

20 de mayo de 2021



- ③ Esta publicación actualiza las versiones anteriores sobre la respuesta de la OPS a la pandemia de la COVID-19 que se publicaron en junio y septiembre de 2020.
- ③ Documenta los esfuerzos de la OPS desde los primeros días de la pandemia, cuando la OPS movilizó rápidamente a sus expertos, envió los suministros de laboratorio necesarios para la detección molecular del virus y actuó rápidamente para preparar a los laboratorios nacionales de la Región de las Américas.
- ③ Este trabajo de base ha sido esencial para preparar a las Américas para nuevas circunstancias, como la vigilancia genómica de nuevas variantes preocupantes.
- ③ La publicación presenta un panorama actualizado de la situación epidemiológica en las Américas y el impacto de la propagación del virus en los sistemas de salud de América Latina y el Caribe.
- ③ Incluye una selección de aspectos destacados del trabajo de la OPS en los países y territorios y presenta datos epidemiológicos para el primer trimestre de 2021.

Revisión de la evidencia - Medidas de salud pública en el sector de la aviación en el contexto de la COVID-19: Cuarentena y aislamiento

21 de mayo de 2021

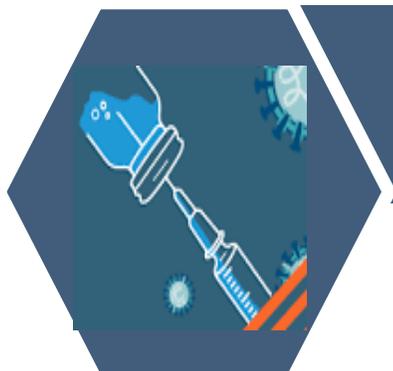
- Aborda la “cuarentena” de los viajeros sanos y/o el aislamiento de los viajeros enfermos a su llegada.
- El GDH revisó las pruebas sobre la eficacia de la cuarentena de los viajeros por vía aérea y las contrapuso a los efectos potencialmente perjudiciales.



Principales conclusiones:

- La **evidencia** sobre la utilidad de la cuarentena para prevenir la transmisión del SARS-CoV-2 es de **baja a muy baja certeza** y se basa en un número limitado de estudios de modelización y unas pocas series observacionales disponibles al momento de cerrar la búsqueda bibliográfica el 13 de noviembre de 2020.
- El GDD* de la VIS** observó que el **aislamiento de los viajeros sintomáticos y/o positivos a la prueba del SARS-CoV-2 sigue siendo una estrategia integral de respuesta a la pandemia de COVID-19** avalada por la OMS.
- Las futuras iteraciones de esta revisión de la evidencia considerarán la influencia de las vacunas y las variantes genéticas en la utilidad de la cuarentena.

*Grupo de Desarrollo de Directrices/guías (GDG) sobre **Viajes Internacionales y Salud (ITH)

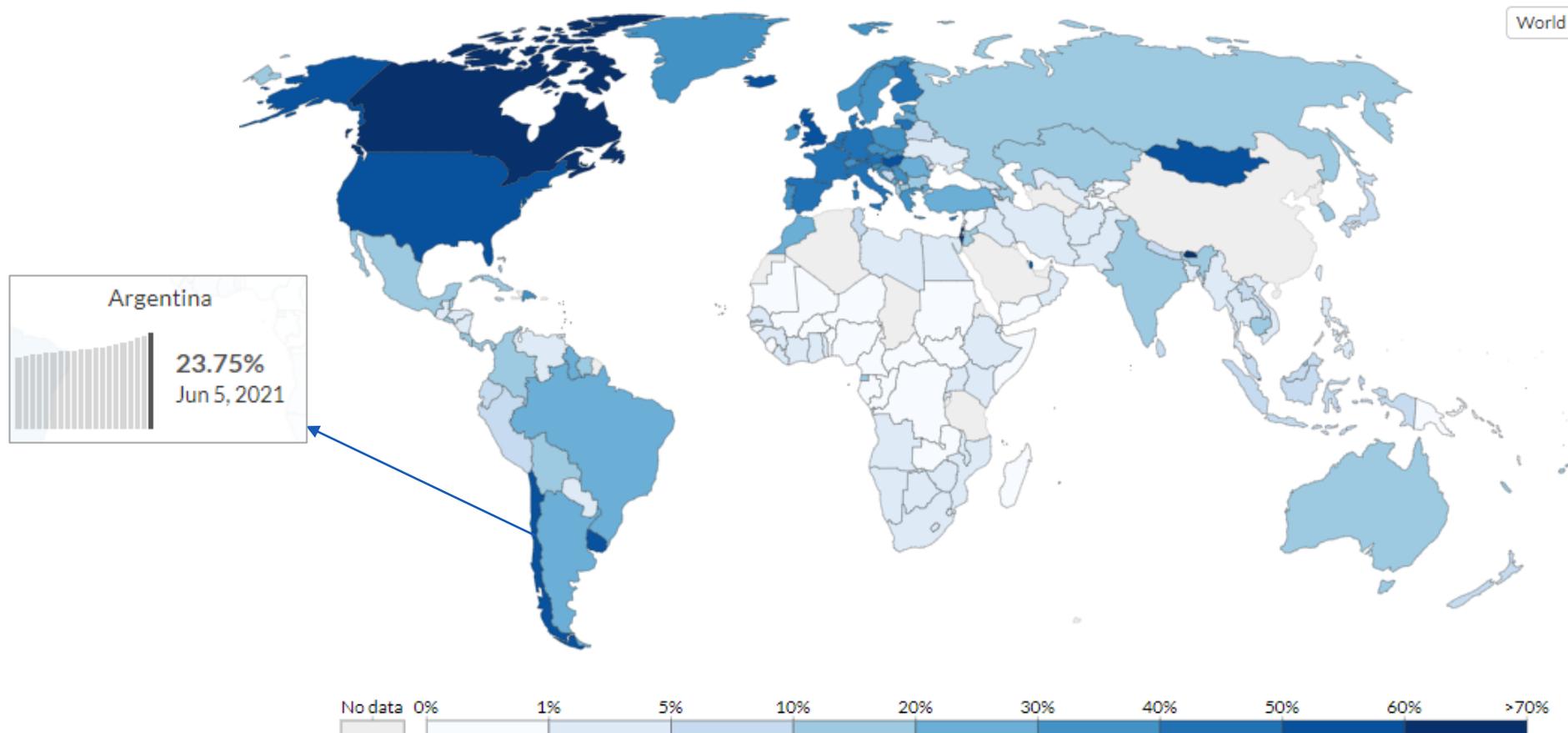


Vacunas COVID-19

[\[volver al índice\]](#)

05 de junio de 2021

Porcentaje de personas que recibieron al menos una dosis de la vacuna COVID-19

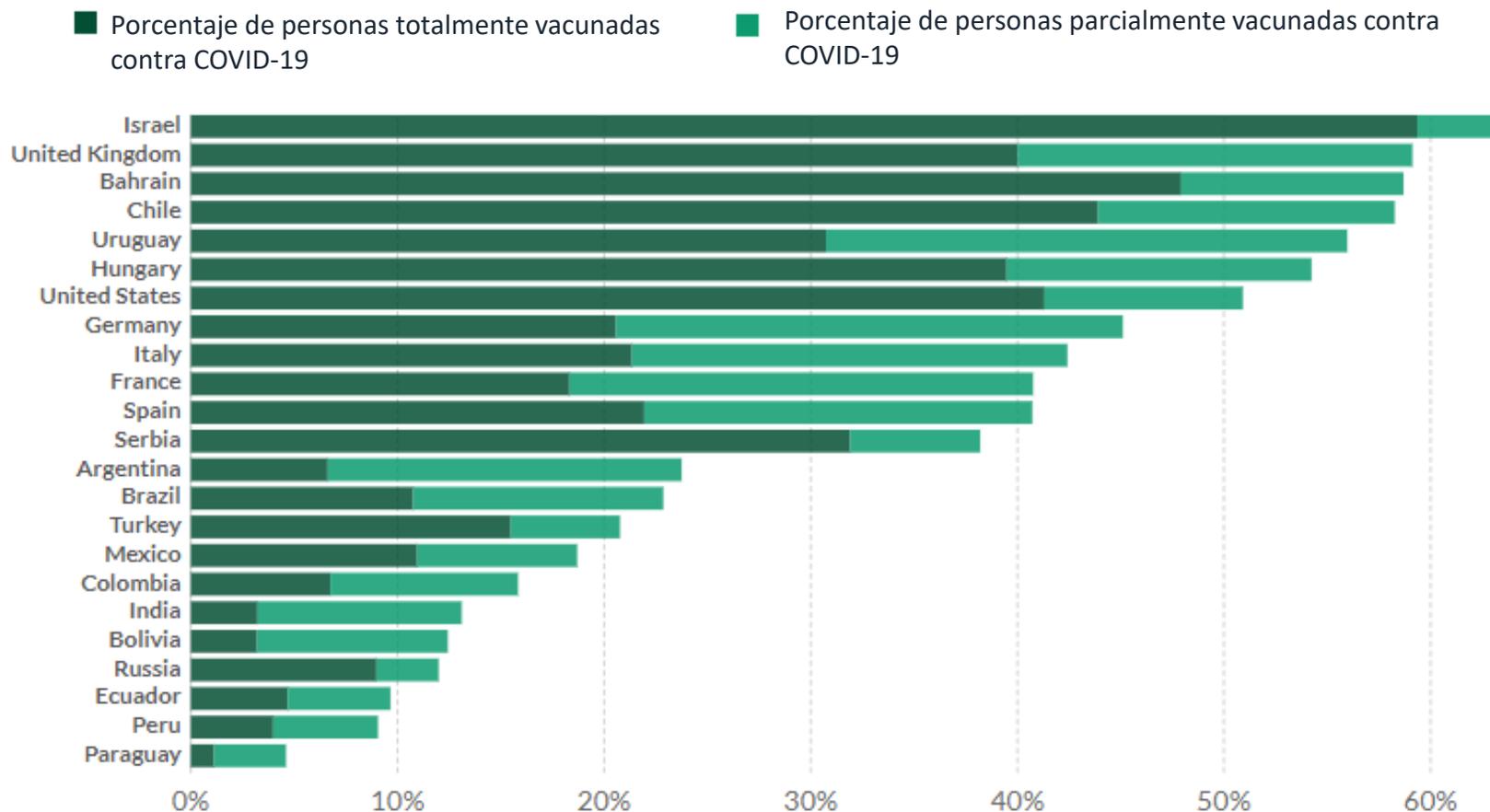


*Porcentaje de la población total que recibió al menos una dosis de la vacuna. Esto puede no ser igual a la proporción que está totalmente vacunada si la vacuna requiere dos dosis.

<https://ourworldindata.org/covid-vaccinations>

05 de junio de 2021

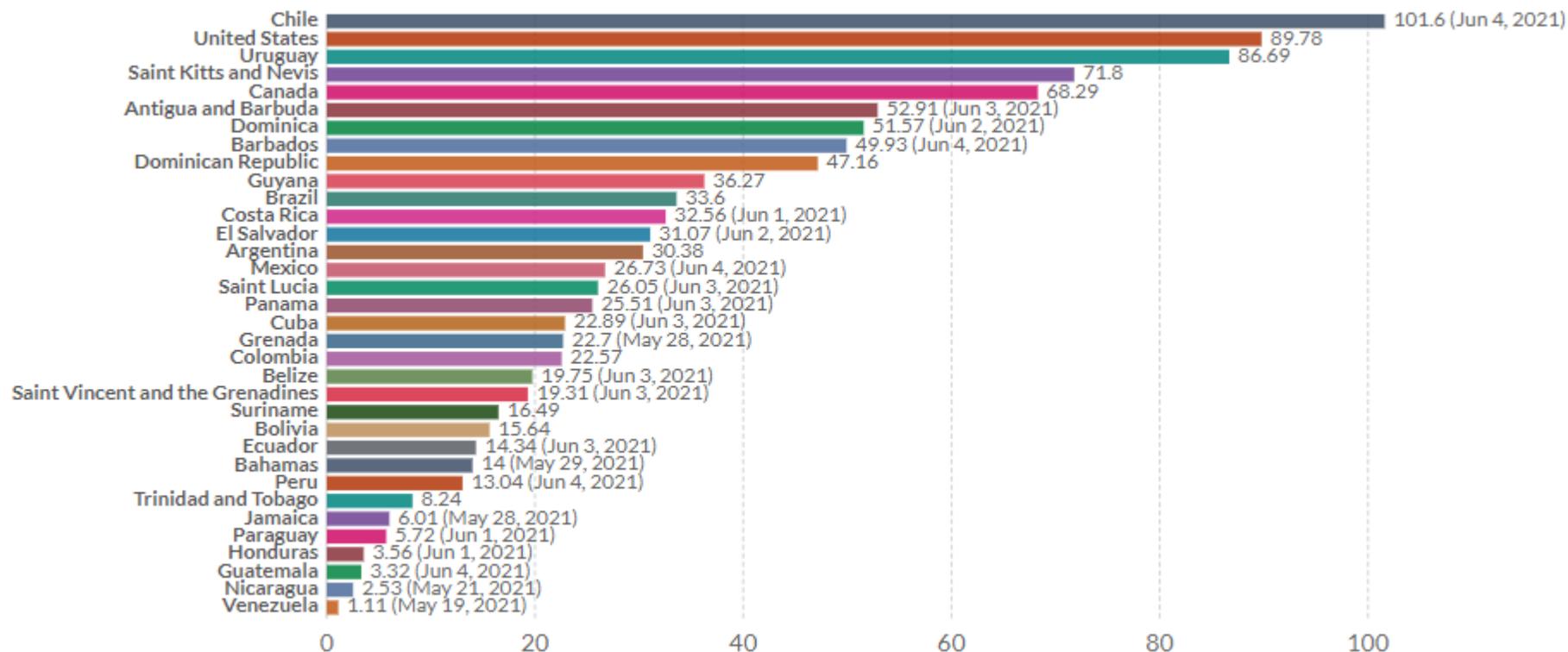
Porcentaje de personas vacunadas contra la COVID-19 e países seleccionados



*Estos datos sólo están disponibles para los países que informan del desglose de las dosis administradas por primera y segunda dosis.

05 de junio de 2021

Dosis acumuladas de vacunas contra la COVID-19 administradas por cada 100 personas en países de las Américas*



*Esto es calculado como una sola dosis y puede no ser igual al número total de personas vacunadas, dependiendo del régimen de dosis específico (por ejemplo, las personas que reciben múltiples dosis).

Recomendaciones provisionales para el uso de la vacuna COVID-19 inactivada BIBP desarrollada por el Grupo China National Biotec (CNBG), Sinopharm

07 de mayo de 2021

- ✘ Estas orientaciones provisionales se han elaborado sobre la base del asesoramiento emitido por el Grupo Asesor Estratégico de Expertos (SAGE) sobre Inmunización en su [reunión del 29 de abril de 2021](#).
- ✘ Se recogieron las declaraciones de intereses de todos los colaboradores externos y se evaluó si había algún conflicto de intereses.
- ✘ La guía se basa en la evidencia resumida en el documento de antecedentes sobre la vacuna COVID-19 inactivada BIBP desarrollado por el Grupo China National Biotec y los anexos que incluyen el GRADE y las Tablas de Evidencia a Recomendación disponibles en la [página web de SAGE COVID-19](#).

Eficacia contra la COVID-19

- Un ensayo multinacional de fase 3 ha demostrado que dos dosis, administradas con un intervalo de 21 días, tienen una **eficacia del 79% contra la infección sintomática** por el SARS-CoV-2 a los 14 o más días después de la segunda dosis. La **eficacia de la vacuna contra la hospitalización fue del 79%**.
- **El ensayo no fue diseñado ni tuvo la potencia necesaria para demostrar la eficacia contra la enfermedad grave, en personas con comorbilidades, en el embarazo o en personas de 60 años o más.**

Recomendaciones para la gestión de eventos graves, inesperados o de especial interés identificados en los ensayos clínicos de vacunas contra la COVID-19

14 de mayo de 2021

- ❖ Esta publicación tiene como objetivo proporcionar **recomendaciones** sobre:
 - La notificación y evaluación de eventos adversos graves
 - Sospechas de reacciones adversas graves inesperadas
 - Eventos adversos de especial interés detectados durante la realización de ensayos clínicos con vacunas contra la COVID-19
 - Sobre su integración con la información de seguridad proveniente de la vigilancia post autorización.

- ❖ Está dirigido a las autoridades regulatorias nacionales y a todos los actores que toman parte en el monitoreo de la seguridad de las vacunas contra la COVID-19, incluidos los programas nacionales de inmunización y los departamentos y oficinas de vigilancia epidemiológica.



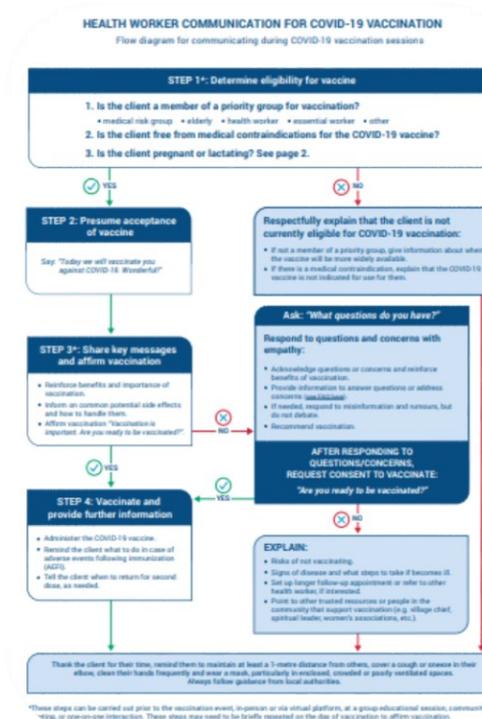
Materiales informativos / herramientas sobre vacunas

COVID-19 Herramienta de introducción y despliegue de vacunas (herramienta CVIC)



La herramienta CVIC apoya el cálculo de los costos de la vacunación contra la COVID-19.

Diagrama de flujo de la comunicación del personal sanitario para la vacunación de COVID-19



Las vacunas explicadas



¿Cómo actúan las vacunas?



¿Cómo se desarrollan las vacunas?



Fabricación, seguridad y control de calidad de las vacunas.



Los distintos tipos de vacunas que existen.



Efectos secundarios de las vacunas COVID-19 (inglés).



¿Cómo se logrará distribuir de manera justa y equitativa una cantidad limitada de vacunas?



Disposición del país para las vacunas contra la COVID-19.



Variantes víricas y sus efectos en las vacunas contra la COVID-19.



Inocuidad de las vacunas contra la COVID-19.



Vacunarse contra la COVID-19.

Contenido completo de "[Las vacunas explicadas](#)".
[Archivos digitales.](#)

Desarrollo de vacunas, actualizada al 01 de junio 2021

Fase de evaluación clínica: 102 candidatas

Plataforma	Candidatas	
	Número	%
Subunidad de proteínas	32	31%
Vacuna de vector viral no replicativa	16	16%
Vacuna DNA	10	10%
Inactivada	16	16%
Vacuna RNA	16	16%
Vacuna de vector viral replicativa	2	2%
Vacuna de partículas Virus-Like -VPL	5	5%
VVr + Célula presentadora de antígeno	2	2%
Virus vivo atenuado	2	2%
VVnr + Célula presentadora de antígeno	1	1%

Dosis	Candidatas	
	Número	%
1 dosis	14	14%
Día 0	14	
2 dosis	66	65%
Día 0 + 14	6	
Día 0 + 21	25	
Día 0 + 28	35	
3 dosis	1	1%
Día 0 + 28 + 56	1	
TBD / No Data (ND)	21	21%

Vía de administración	Candidatas	
	Número	%
Oral	3	3%
Inyectable	85	83%
Subcutánea	5	5%
Intradérmica	4	4%
Intra muscular	76	75%
Intra nasal	7	7%
TBD / Sin dato	14	14%

Fase de investigación preclínica: 185 candidatas

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

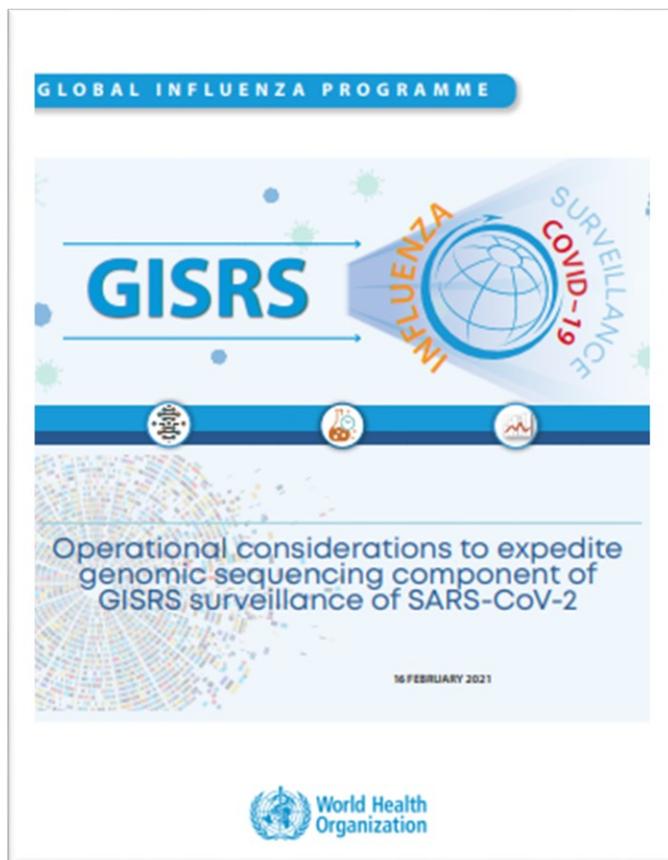


Laboratorio

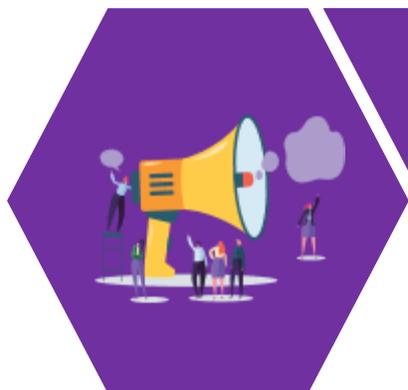
[\[volver al índice\]](#)

Consideraciones operativas para agilizar el componente de secuenciación genómica de la vigilancia del SARS-CoV-2 por parte del GISRS

30 de marzo 2021



- ❑ La vigilancia genética representativa, de calidad, oportuna y continua del SARS-CoV-2 es fundamental para la respuesta al brote de COVID-19 a fin de controlar las variantes genéticas.
- ❑ Los sitios de vigilancia centinela del GISRS proporcionan especímenes para el muestreo sistemático y estandarizado a fin de realizar la secuenciación para monitorear las variantes genéticas del SARS-CoV-2.
- ❑ Se anima a los países a:
 - ❑ Acelerar la secuenciación genómica del SRAS-CoV-2 de un mínimo de 15 muestras por semana procedentes de los sistemas de vigilancia centinela y
 - ❑ Compartir los datos de la secuencia genética a través de una base de datos de acceso público.



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

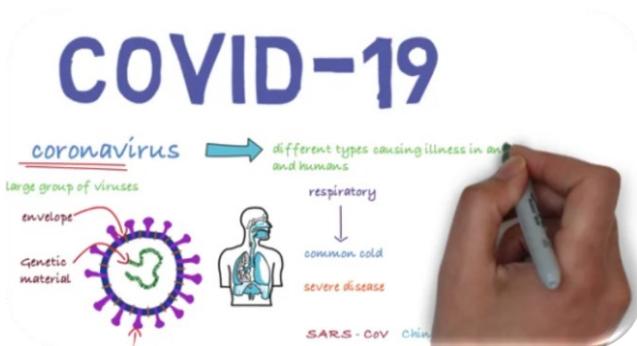
4. ESCUCHA

5. PLANIFICACIÓN

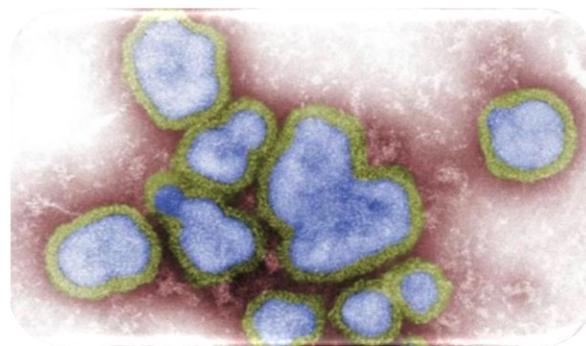


Comunicación de riesgos y participación comunitaria (RCCE) Guía del plan de acción COVID-19
[https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-\(rcce\)-action-plan-guidance](https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-(rcce)-action-plan-guidance)

COVID-19: Cursos en línea disponibles



[Introducción a la COVID-19: métodos de detección, prevención, respuesta y control](#)



[Curso corto de capacitación de la OMS para manejo clínico de Infección Respiratoria Aguda Grave](#)



[Habilidades psicosociales básicas: Formación para los responsables de la COVID-19](#)



[Introducción a Go.Data – Recolección de datos de campo, cadenas de transmisión y seguimiento de contactos](#)



[Directrices de planificación operativa para la COVID-19 y plataforma de los asociados para apoyar la preparación y la respuesta de los países ante la COVID-19](#)



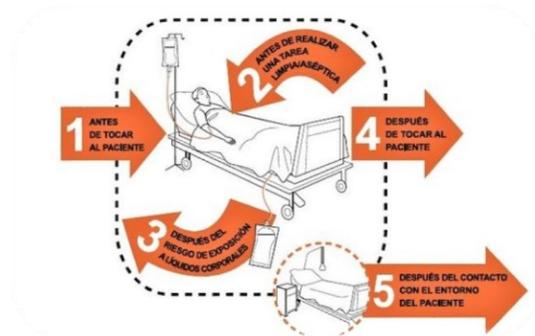
A su propio ritmo

Español

COVID-19: Cursos en línea disponibles



Capacitación para personal sanitario sobre vacunación contra la COVID-19



Precauciones básicas: Higiene de las manos



Prevención y control de infecciones (PCI) causadas por el virus de la COVID-19



Salud y seguridad ocupacionales para profesionales de la salud en el contexto de la COVID-19



COVID-19: Cómo ponerse y quitarse el equipo de protección personal (EPP)



26 A su propio ritmo

Español

Manejo de riesgos

NO POSPONGA LAS CITAS MÉDICAS NECESARIAS



La vida tiene que continuar incluso donde se está propagando la COVID-19. He aquí cómo mantenerse seguro.



REDUZCA SU RIESGO

Llame para comprobar si es posible y adecuada una consulta telefónica o por telemedicina. Si no es así, programe su cita con anticipación.

ANTES DE SALIR



Compruebe siempre la normativa local.



Lleve desinfectante y use la mascarilla.



Si pertenece a un grupo de alto riesgo, lleve una mascarilla médica.



REDUZCA SU RIESGO

Evite las aglomeraciones, mantenga la distancia física o pida sentarse en un espacio menos concurrido.

RECUERDE, SIEMPRE ES MÁS SEGURO:

CONOZCA SUS RIESGOS Y REDÚZCALOS.

OPS

VISITAR A FAMILIARES EN CENTROS DE LARGA ESTADÍA



La vida tiene que continuar incluso donde se está propagando la COVID-19. He aquí cómo mantenerse seguro.



Visitar a los familiares es importante. Tu apoyo puede desempeñar un papel clave en su bienestar mental y físico.

HE AQUÍ CÓMO PROTEGERLOS A ELLOS Y A TI MISMO.



1 SI SE ENCUENTRA MAL

Cancele su visita si se siente mal o ha tenido contacto con alguien a quien se le ha diagnosticado o se sospecha que tiene COVID-19. Hable con los administradores del centro si existen circunstancias inusuales, como un familiar gravemente enfermo.



2 COMPRUEBE CON ANTICIPACIÓN

Pregunte por el horario y las condiciones de las visitas, como las pruebas requeridas, la mascarilla y las recomendaciones de higiene.



3 MANTÉNGASE SEGURO DURANTE SU VISITA

Utilice una mascarilla.



Use desinfectante en la entrada del edificio y de la habitación.

Mantenga al menos 1 metro de distancia de los demás.



4 EXPLÍQUESE

Ayuda a los miembros de su familia a entender cualquier cambio o procedimiento, como las vacunas contra la gripe y la COVID-19, o por qué llevar mascarilla o aislarse puede ser necesario.



5 MANTÉNGASE EN CONTACTO

Siga manteniendo el contacto por teléfono o mediante videollamadas, especialmente si su visita se pospone.



RECUERDE, SIEMPRE ES MÁS SEGURO:

CONOZCA SUS RIESGOS Y REDÚZCALOS.

OPS

CÓMO PREPARARSE EN CASO DE QUE ALGUIEN EN SU CASA SE INFECTE



La vida tiene que continuar incluso donde se está propagando la COVID-19. He aquí cómo mantenerse seguro.

PREPARE SU LISTA DE CONTACTOS



Para información y atención médica: su médico, centros de salud, la línea telefónica de emergencia y los números de emergencia.



Para su red de apoyo: familiares, amigos, vecinos, escuela o trabajo.

QUÉ DEBE PREPARARSE



Abastézcase de suministros como medicamentos habituales, mascarillas y desinfectantes.



Prepare una habitación separada o un espacio aislado, para mantener la distancia con los demás.



Establezca una red de apoyo para los alimentos, el transporte, el cuidado de los niños y otros elementos esenciales.

RECUERDE, SIEMPRE ES MÁS SEGURO:

CONOZCA SUS RIESGOS Y REDÚZCALOS.

OPS

QUÉ HACER SI ALGUIEN ESTÁ INFECTADO EN SU CASA



La vida tiene que continuar incluso donde se está propagando la COVID-19. He aquí cómo mantenerse seguro.

1 AISLE A LA PERSONA INFECTADA

Prepare una habitación separada o un espacio aislado y manténgala a distancia con los demás.



Mantenga la habitación bien ventilada y abra las ventanas con frecuencia.

2 REDUZCA EL CONTACTO CON EL VIRUS

Identifique a un miembro de la casa para que sea la persona de contacto, que no corra un alto riesgo y tenga el menor número de contactos con personas del exterior.



Utilice una mascarilla médica si está en la misma habitación que la persona infectada.



Utilice platos, tazas, utensilios para comer y ropa de cama diferentes a los de la persona infectada.



Limpie y desinfecte las superficies que se tocan con frecuencia.

3 CUIDE A LA PERSONA INFECTADA

Vigile regularmente los síntomas de la persona infectada.



Preste especial atención si la persona tiene un alto riesgo de enfermedad grave.



Asegúrese de que descanse y se mantenga hidratada.



11 SIGNOS DE PELIGRO



Llame inmediatamente al personal de salud si observa alguno de estos signos de peligro:

- ☒ Dificultad para respirar
- ☒ Pérdida del habla o de la movilidad
- ☒ Confusión
- ☒ Dolor en el pecho

RECUERDE, SIEMPRE ES MÁS SEGURO:

CONOZCA SUS RIESGOS Y REDÚZCALOS.

OPS

Protégete y protege a otros

Animaciones para redes sociales

PARA PREVENIR BROTES DE **COVID-19**

PROTÉGETE Y PROTEGE A LOS DEMÁS

Practica con frecuencia la
higiene de manos

OPS Organización Panamericana de la Salud Organización Mundial de la Salud
Conócelo. Prepárate. Actúa.
www.paho.org/coronavirus

¿Si tengo 60 años o más, o tengo una enfermedad subyacente, debería viajar durante COVID-19?

- Porque tienes un riesgo más alto de enfermarte gravemente e incluso de morir por COVID-19, deberías evitar/demorar tu viaje.
- Si debes viajar, utiliza una mascarilla médica.
- Si debes quitarte la mascarilla, límpiate las manos antes y después y coloca la mascarilla en una bolsa de plástico sellable.
- Intenta permanecer a al menos un metro de otros, donde sea posible.
- Límpiate las manos frecuentemente durante el viaje.

OPS

¿Qué debo hacer para prepararme para un vuelo durante COVID-19?

- Sigue las instrucciones** de tu compañía aérea.
- Límpiate las manos** frecuentemente.
- Lleva toallitas desinfectantes para **limpiar cualquier superficie** antes de tocarlas, y luego deséchalas en una bolsa plástica sellable.
- Intenta **estar a al menos un metro** de otros, donde sea posible.
- Sigue las marcas** en el piso que muestran a qué distancia de otros debes pararte.
- Utiliza una mascarilla** según las recomendaciones gubernamentales o de la compañía aérea.

OPS



Investigación

[\[volver al índice\]](#)

Mapeo de Investigaciones e Innovaciones de COVID-19 en las que participa la República Argentina

El **Mapeo de Iniciativas de Investigación e Innovación en COVID** es un HUB desarrollado por la OPS/OMS – Argentina con la participación de la Dirección de Investigación del Ministerio de Salud de la Nación.

Este HUB es el producto de una búsqueda bibliográfica sistematizada y estructurada realizado durante los meses de junio y diciembre de 2020 en las que participa Argentina.

[Registre su iniciativa](#)

Puedes encontrar:

Registro de iniciativas

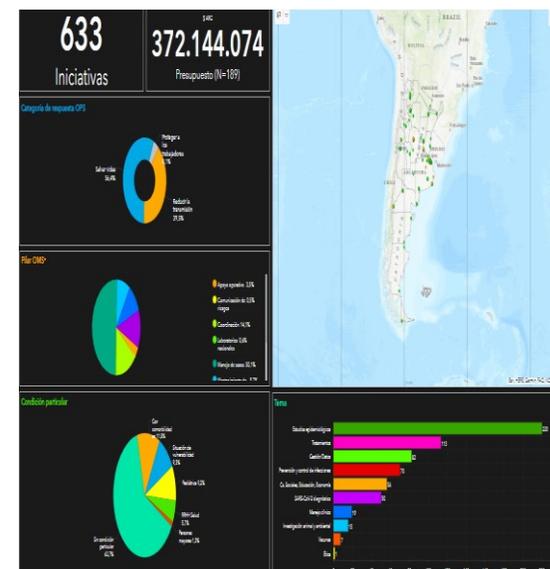
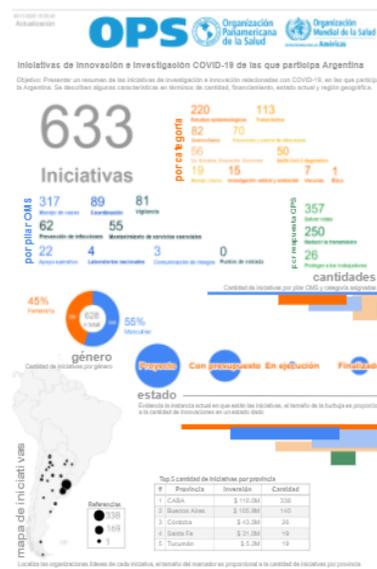


Formulario para poder registrar las iniciativas de investigación

Base de datos



Datos primarios que conforman la matriz de las iniciativas

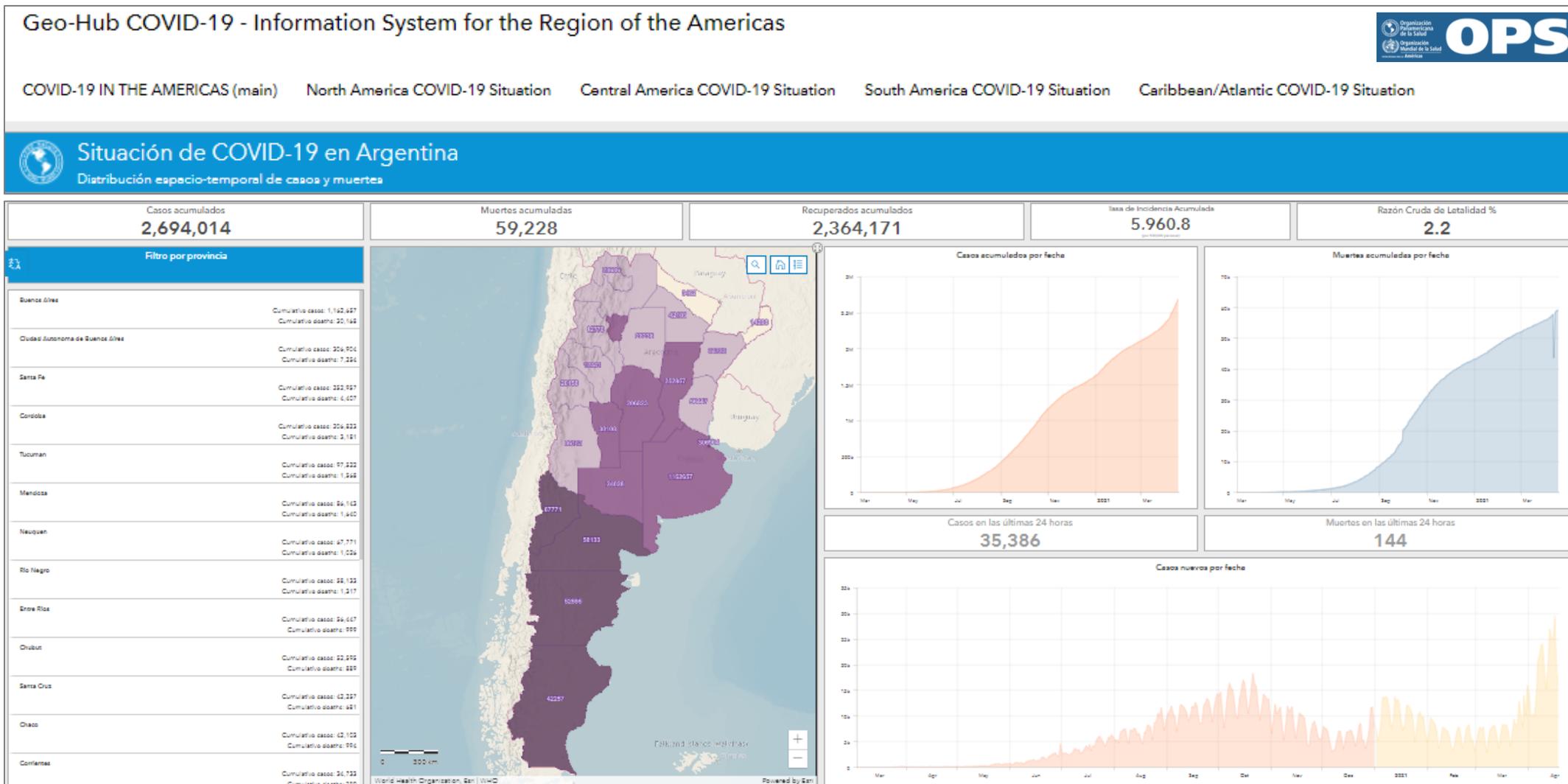




Repositorios

[\[volver al índice\]](#)

Tablero dinámico de monitoreo de la pandemia de COVID-19 en Argentina, OPS



Fácil acceso a todos los documentos técnicos de la OPS - COVID-19

Adultos mayores

Agua y saneamiento

Alistamiento
prehospitalario

Alistamiento en hospitales

Bioseguridad

Certificación y codificación
de muertes por COVID-19

Comunicación de riesgo

COVID-19 y comorbilidades

Desastres naturales

Detección y diagnóstico

Discapacidad

Dispositivos Médicos

Distanciamiento social y
viajes

Equipos Médicos de
Emergencia

Ética

Indígenas y
afrodescendientes

Infodemia y desinformación

Igualdad de género

Manejo clínico

Medicamentos esenciales

Pautas de modelado
COVID-19

Prevención y control de
infecciones

Salud de los trabajadores

Salud Mental

Servicios de salud

Servicios de sangre

Trabajador de la salud

Vigilancia

Vigilancia de exceso de
mortalidad

Documentos técnicos de la OMS - COVID-19

(en inglés)

Prevención y Control de Infecciones



[Transmisión de COVID-19](#)

[Uso de mascarillas](#)

[IPC en cuidado de la salud](#)

[Cuidado domiciliario](#)

[Trabajadores de la salud](#)

[Uso racional de EPP](#)

[WASH e Higiene de manos](#)

[Consideraciones para la cuarentena](#)

[Servicios de cuidados a largo plazo](#)

[Produciendo un Handrub](#)

[Manejo de cuerpos de personas fallecidas](#)

[Desinfección de superficies](#)

Manejo Clínico



[Alta de aislamiento](#)

[Síndrome Inflamatorio Multisistémico en niños/as](#)

[Manejo clínico de casos](#)

[Herramienta: Atención clínica de SARI](#)

[Configuración del centro SARI TTT](#)

[Pre-hospital EMS](#)

[Formularios de reporte de caso](#)

[Mantenimiento del Suministro de Sangre](#)

[Uso de imágenes de tórax](#)

[SHW](#)

Laboratorio



[Estrategia de testeo](#)

[Herramientas de evaluación para laboratorios](#)

[Bioseguridad laboratorial](#)

[Test de Inmunodiagnóstico](#)

[Ensayos moleculares internos](#)

[Laboratorios de referencia](#)

[Envío](#)

Vigilancia



[Mortalidad- Certificación, Codificación y Reporte](#)

[Guía en Vigilancia Global](#)

[Guía en Vigilancia Nacional](#)

[Consideraciones sobre investigación](#)

[Protocolos de investigación](#)

Documentos técnicos de la OMS - COVID-19

(en inglés)



Calculadoras y herramientas

- [COVID-19 Herramienta de previsión de suministros esenciales](#)
- [FAQ: WHO COVID-19 Herramienta de previsión de suministros esenciales](#)
- [Adapt Surge herramienta de apoyo a la planificación de RRHH](#)
- [Estimador del personal de salud](#)
- [Paquete de productos básicos para enfermedades](#)
- [Fuentes y distribución de oxígeno para centros de tratamiento de COVID-19](#)
- [Evaluaciones armonizadas de la capacidad de los servicios de salud en el contexto de la pandemia COVID-19](#)
 - [Lista de verificación rápida de preparación hospitalaria](#)
 - [Equipo biomédico para la gestión de casos de COVID-19, herramienta de inventario](#)
 - [Diagnóstico, terapéutica, preparación de vacunas y otros productos de salud para COVID-19](#)
 - [Garantizar un entorno seguro para los pacientes y el personal en las instalaciones de atención médica COVID-19](#)
 - [Respuesta de los establecimientos de salud para la prevención y el control de infecciones por COVID-19](#)
 - [Continuidad de los servicios de salud esenciales: herramienta de evaluación de instalaciones](#)



Ampliar la capacidad de atención médica

- Construcción de instalaciones de atención adicionales
- [Centro de tratamiento de infecciones respiratorias agudas graves](#)
- Atención a pacientes leves y asintomáticos sin factores de riesgo para desarrollar enfermedad grave
- [Atención domiciliaria para pacientes con COVID-19 sospechado o confirmado y manejo de sus contactos](#)
 - [Consideraciones operativas para el manejo de casos de COVID-19 en establecimientos de salud y comunidades](#)



Proteger al personal sanitario

- [Prevención y control de infecciones durante la atención médica cuando se sospecha o se confirma COVID-19](#)
- [Uso racional de equipo de protección personal para la enfermedad por coronavirus \(COVID-19\) y consideraciones durante escasez severa](#)
- [Prevención y control de infecciones para centros de atención a largo plazo en el contexto de COVID-19](#)
- [Prevención, identificación y manejo de la infección del personal de salud en el contexto del COVID-19](#)



Aumentar la capacidad para realizar tests y rastrear contactos

- [Estrategias de vigilancia de la infección humana por COVID-19](#)
- [Recomendaciones de estrategias de análisis de laboratorio para COVID-19](#)
- [Detección de antígenos en el diagnóstico de la infección por SARS-CoV-2 mediante inmunoensayos rápidos](#)
- [Consideraciones en la investigación de casos y clústeres de COVID-19](#)
- [Rastreo de contactos en el contexto de COVID-19](#)
- [Herramientas digitales para el rastreo de contactos COVID-19](#)
- [Consideraciones para la cuarentena de contactos de casos de COVID-19](#)

Recursos

Base de datos de evidencias OPS/OMS

Plataforma Regional sobre Acceso e Innovación para
Tecnologías Sanitarias

HUB de conocimientos sobre COVID-19 GOARN/OMS

Laboratorio jurídico sobre la COVID-19

Vitrinas del conocimiento BIREME/OPS/OMS