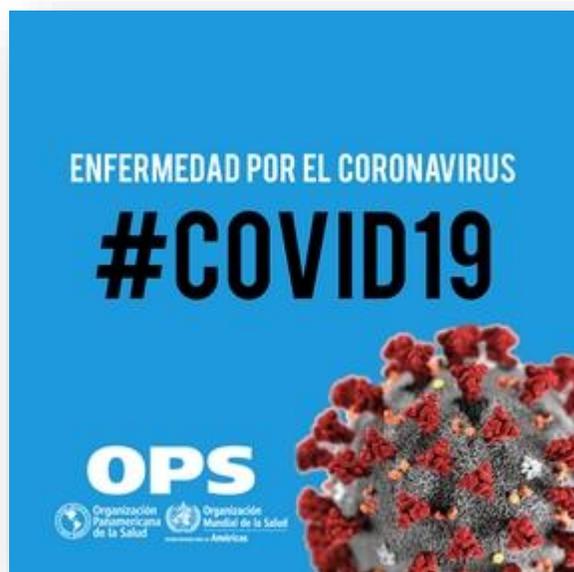


COVID-19



Novel Coronavirus 2019

Representación OPS/OMS Argentina

Actualización 27-10-2021 – 2 PM (GMT-3)

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



Nuevas orientaciones y recomendaciones de OPS/OMS



Investigación

Contenidos



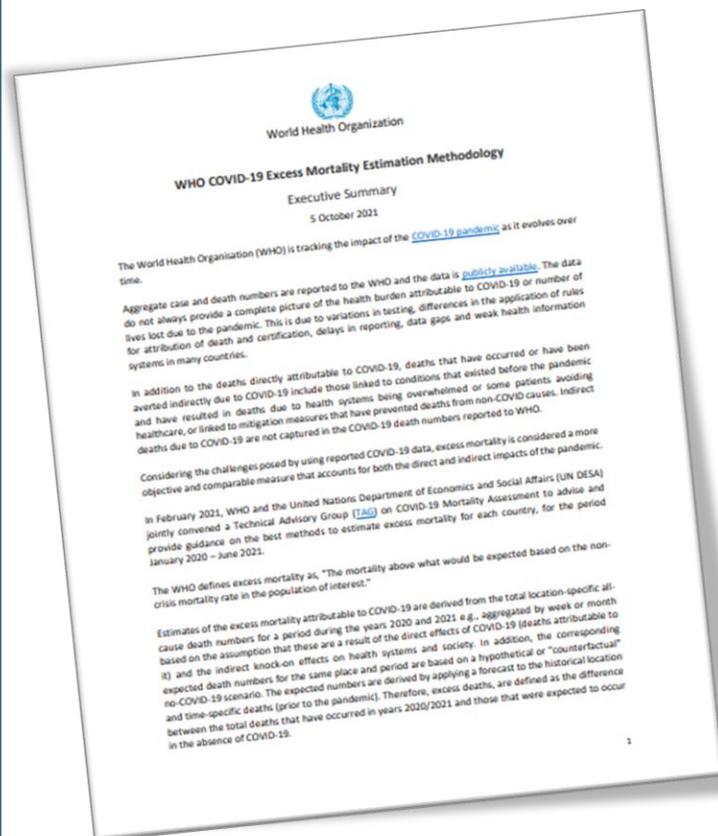
Nuevas orientaciones y recomendaciones de OPS/OMS

[\[volver al índice\]](#)

Metodología de estimación del exceso de mortalidad de la OMS COVID-19

7 de octubre de 2021

- ❖ La Organización Mundial de la Salud (OMS) está siguiendo el impacto de la pandemia de COVID-19 a medida que evoluciona en el tiempo.
- ❖ Los datos no siempre proporcionan una imagen completa de la carga sanitaria atribuible al COVID-19 o del número de vidas perdidas a causa de la pandemia. Además de las muertes directamente atribuibles a COVID-19, las muertes indirectas no se recogen en las cifras de muertes por COVID-19 comunicadas a la OMS.
- ❖ Actualmente, el **exceso de mortalidad** no puede derivarse para todos los países cuando se utilizan métodos estándar debido a brechas en los datos subyacentes.
- ❖ La OMS está trabajando con sus socios para reforzar la capacidad de los sistemas de datos e información sanitaria de los países mediante el paquete técnico **SCORE for Health Data Technical Package**, que incluye el apoyo al registro civil y a las estadísticas vitales (CRVS), así como a la certificación de la causa de muerte y a la vigilancia rápida de la mortalidad.
- ❖ Teniendo en cuenta la evolución de la situación en torno a la pandemia de la COVID-19, estas estimaciones y métodos son trabajo en curso y se actualizarán en consecuencia.

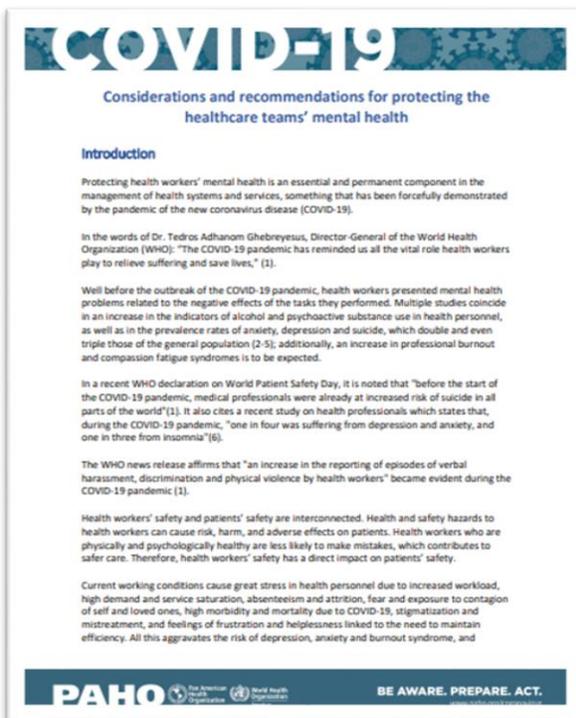


Consideraciones y recomendaciones para proteger la salud mental de los equipos sanitarios.

8 de octubre de 2021

La protección de la **salud mental** del personal sanitario es un componente esencial y permanente en la gestión de los sistemas y servicios de salud, algo que ha quedado demostrado de forma contundente por la pandemia de la nueva enfermedad por coronavirus (COVID-19).

- ✓ Las actuales condiciones de trabajo provocan un **gran estrés** en el **personal sanitario** debido al aumento de la carga de trabajo, la alta demanda y la saturación del servicio, el absentismo y el desgaste, el miedo y la exposición al contagio de sí mismo y de sus seres queridos, alta morbilidad y mortalidad por COVID-19, estigmatización y maltrato, y sentimientos de frustración e impotencia ligados a la necesidad de mantener eficiencia.
- ✓ Todo ello agrava el riesgo de **depresión, ansiedad y síndrome de agotamiento**, y aumenta el consumo de alcohol y de sustancias psicoactivas, como demuestran numerosas investigaciones en curso y otras que aportan datos preliminares .

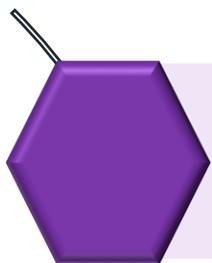


Para avanzar de forma sostenible, es esencial que los países formulen e implementen políticas orientadas a la protección permanente del bienestar y la salud mental del personal sanitario.

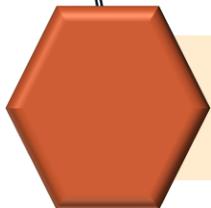
<https://iris.paho.org/handle/10665.2/54970>

Ante esta situación, la OMS hace un llamamiento urgente para garantizar la seguridad de los trabajadores sanitarios con el fin de para que se preserve la de sus pacientes.

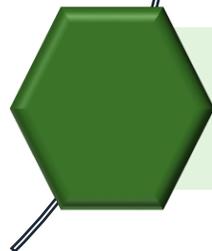
- La actual situación de crisis es una oportunidad inmejorable para la aplicación urgente de estrategias de atención de la salud, que debería abordar al menos las tres dimensiones básicas siguientes:



Formación: incluyendo el desarrollo de habilidades y competencias para identificar y proporcionar salud mental y autocuidado de la salud mental en la formación de grado y postgrado, tanto para la población asistida como para los equipos sanitarios,



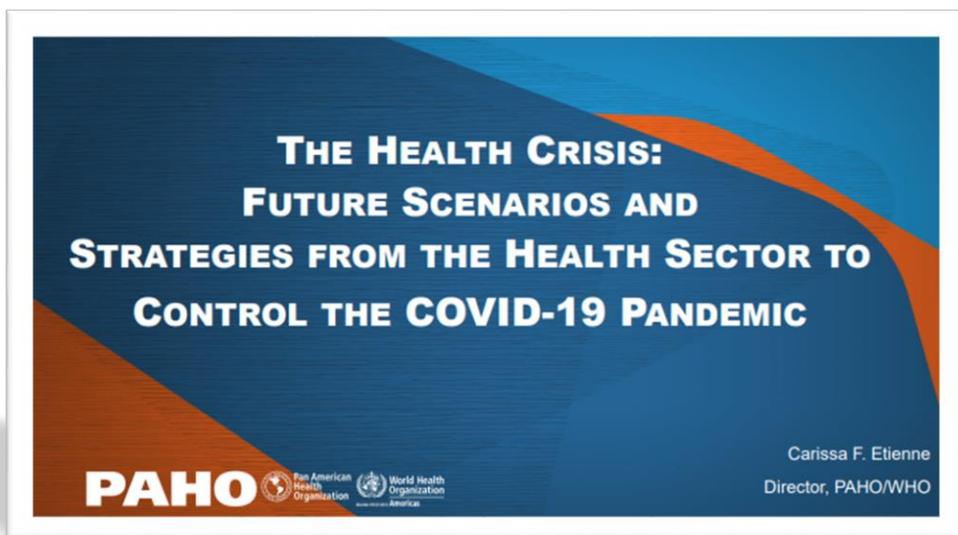
Promoción: fomentar y desarrollar estrategias de protección y promoción de la salud mental de la salud mental a nivel individual y en los equipos de salud, junto con un enfoque de la comunidad,



Estrategias organizativas: se aplican para garantizar condiciones de trabajo adecuadas y un entorno de trabajo física y psicológicamente seguro y saludable en el sector de la salud.

La crisis sanitaria: Escenarios futuros y estrategias del sector sanitario para controlar la pandemia de COVID-19.

14 de octubre de 2021

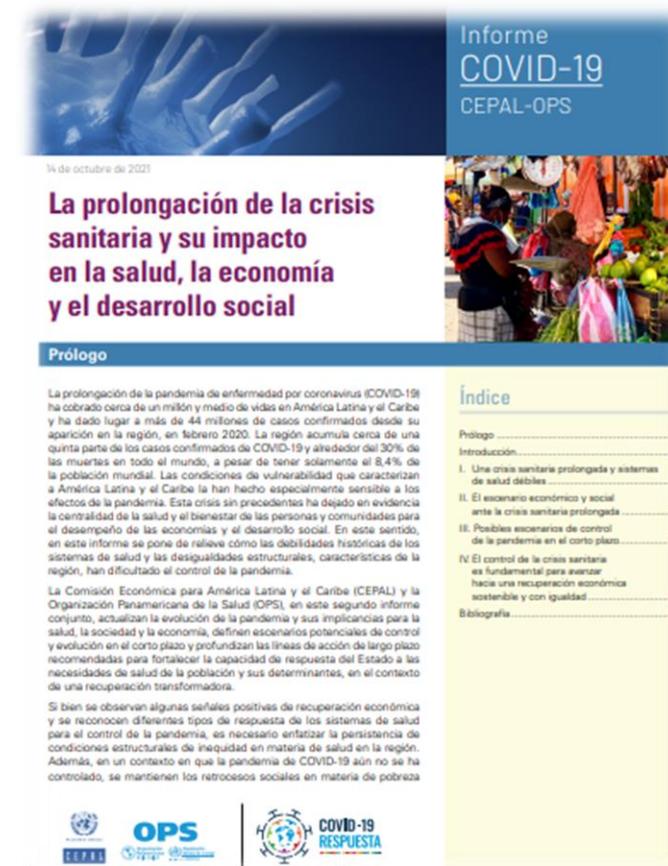


- ❑ Este **informe** fue realizado en conjunto entre la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL).
- ❑ Es el segundo informe de ambas organizaciones desde el inicio de la pandemia por COVID-19, que define escenarios de **control y evolución** de la pandemia a corto plazo y detalla las acciones recomendadas para *fortalecer la capacidad de los gobiernos* para responder a las necesidades de salud de las poblaciones.

La prolongación de la crisis sanitaria y su impacto en la salud, la economía y el desarrollo social

14 de octubre de 2021

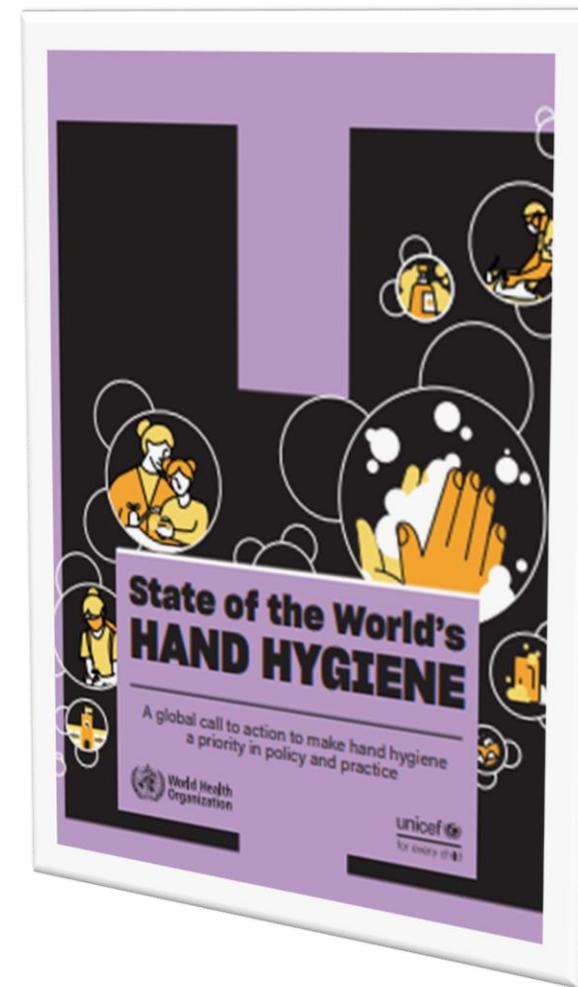
- La prolongación de la pandemia de enfermedad por coronavirus (COVID-19) ha cobrado cerca de un millón y medio de vidas en América Latina y el Caribe y ha dado lugar a más de 44 millones de casos confirmados desde su aparición en la región, en febrero 2020.
- La región acumula cerca de una quinta parte de los casos confirmados de COVID-19 y alrededor del 30% de las muertes en todo el mundo, a pesar de tener solamente el 8,4% de la población mundial.
- La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en este segundo informe conjunto, actualizan la evolución de la pandemia y sus implicancias para la **salud, la sociedad y la economía**, definen escenarios potenciales de control y evolución en el corto plazo y profundizan las líneas de acción de largo plazo recomendadas para fortalecer la capacidad de respuesta del Estado a las necesidades de salud de la población y sus determinantes, en el contexto de una recuperación transformadora.



Estado de la higiene de las manos en el mundo: un llamamiento mundial a la acción para que la higiene de las manos una prioridad en la política y la práctica

15 de octubre de 2021

- ❖ Cuando apareció el COVID-19 hace casi dos años, el mundo no tenía vacunas ni medicamentos para este nuevo virus. Una de las herramientas más importantes de nuestro arsenal para prevenir la infección era también una de las más antiguas: la **higiene de las manos**. Pero era una herramienta que casi un tercio del mundo no podía utilizar.
- ❖ A pesar de los esfuerzos por promover la higiene de las manos, a menudo apoyados por la comunidad internacional y coincidiendo con epidemias o emergencias, las tasas de **acceso** a las instalaciones de higiene de las manos siguen siendo obstinadamente bajas.
- ❖ Si se mantienen los actuales índices de progreso, al final de la era de los **ODS** (Objetivo de Desarrollo Sostenible) en 2030, 1.900 millones de personas seguirán careciendo de instalaciones para lavarse las manos en casa.



Como muestra este informe, la inversión en cinco "aceleradores" clave identificados en el marco del ODS 6 de ONU-Agua, puede ser una vía para lograr la higiene de las manos para todos:



La **buena gobernanza** comienza con el liderazgo, la coordinación efectiva y la regulación.



Una **financiación pública inteligente** desbloquea la inversión efectiva de los hogares y del sector privado.



La **capacidad** a todos los niveles impulsa el progreso y mantiene los servicios.



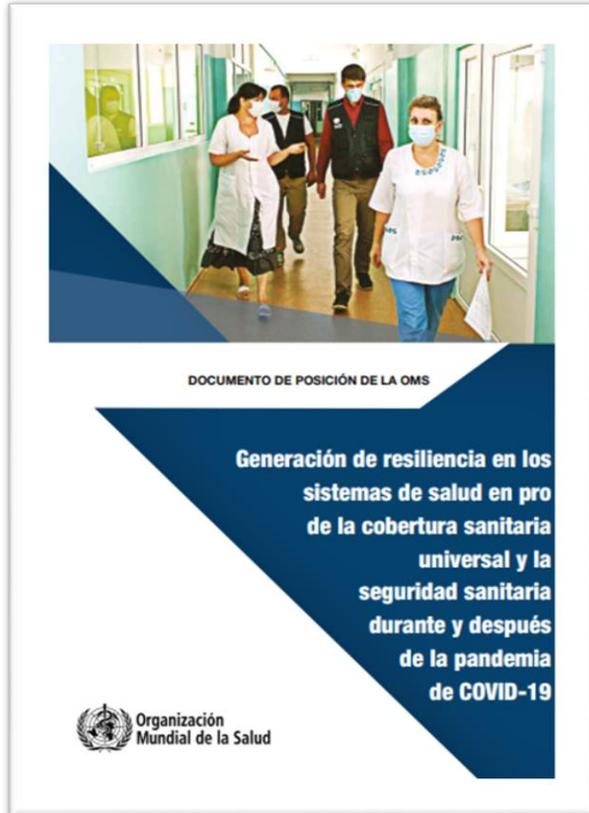
Los **datos fiables** contribuyen a una mejor toma de decisiones y a una mayor responsabilidad.



La **innovación** da lugar a mejores enfoques y responde a los nuevos retos.

Generación de resiliencia en los sistemas de salud en pro de la cobertura sanitaria universal y la seguridad sanitaria, durante y después de la pandemia de COVID-19: Documento de posición de la OMS

19 de octubre de 2021



➤ En el presente documento se presentan recomendaciones a **medio y largo plazo** que ayudarán a situar la salud en los debates más amplios sobre recuperación y transformación socioeconómicas:

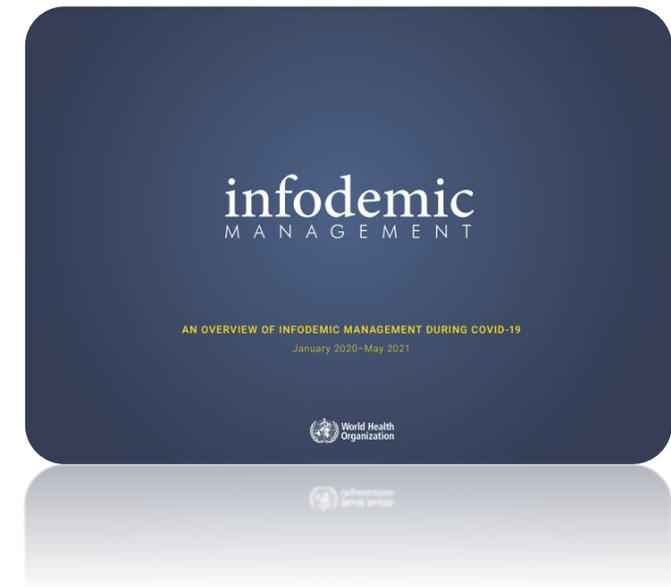
- ✓ Aprovechar la respuesta actual para fortalecer tanto la preparación frente a pandemias como los sistemas de salud.
- ✓ Invertir en **funciones esenciales de salud pública**, en particular las necesarias para la gestión de riesgos de emergencias causadas por cualquier tipo de peligro.
- ✓ Construir una base sólida de **atención primaria de salud**.
- ✓ Invertir en mecanismos institucionalizados para fomentar la participación del conjunto de la sociedad.
- ✓ Crear y promover entornos propicios para la investigación, la innovación y el aprendizaje.
- ✓ Aumentar la inversión nacional y mundial en los cimientos de los sistemas de salud y la gestión de riesgos de emergencias causadas por cualquier tipo de peligro
- ✓ Abordar las **desigualdades** preexistentes y el impacto desproporcionado de la COVID-19 en las poblaciones marginadas y vulnerables.

<https://apps.who.int/iris/handle/10665/346533>

Una visión general de la gestión de la infodemia durante COVID-19, enero de 2020-mayo de 2021

19 de octubre de 2021

- ❖ Esta revisión resume el trabajo realizado en la gestión de la infodemia de COVID-19 desde principios de 2020 hasta el primer trimestre de 2021.
- ❖ La pandemia de COVID-19 ha ido acompañada de una enorme "infodemia". Una infodemia, en pocas palabras, es una **sobreabundancia de información**. Ninguna epidemia puede superarse sin el compromiso significativo de las comunidades a las que afecta. Por eso, a principios de 2020, la OMS avanzó en el campo de la infodemiología y en la práctica de la gestión de la infodemia para trabajar junto con los socios, las partes interesadas y la red de información de la OMS para las epidemias.
- ❖ La gestión de la infodemia está impulsada por el uso de **intervenciones** basadas en la evidencia y ancladas en los principios de la participación de la comunidad, para una respuesta de emergencia integral que preparará al mundo para gestionar mejor las infodemias en el futuro.



Las cuatro secciones siguientes proporcionarán el contexto de las actividades de gestión de la infodemia actividades de gestión de la infodemia que la OMS estableció a lo largo de 2020, que se están optimizando y ampliando para su futura aplicación durante las emergencias sanitarias:

➤ Ecosistema de gestión de la infodemia:



Segunda ronda de la encuesta nacional sobre la continuidad de los servicios esenciales de salud durante la pandemia de COVID-19. De febrero a marzo del 2021

20 de octubre de 2021



- ❖ La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) están haciendo un seguimiento de las **interrupciones** en la prestación de los servicios esenciales de salud en el contexto de la pandemia de la enfermedad por el coronavirus del 2019 (COVID-19), y han aplicado dos rondas de encuestas de continuidad, una en el 2020 y otra en el 2021, con el **objetivo** de evaluar la magnitud y el alcance de las interrupciones.
- ❖ Los hallazgos proporcionan información inmediata sobre la experiencia actual de los países, el alcance de las interrupciones en un conjunto de servicios indicadores, el motivo de las interrupciones y las estrategias de mitigación que se han aplicado.
- ❖ La encuesta de informantes clave en la que participaron 29 países muestra que, a más de un año de iniciada la pandemia, **los sistemas de salud aún enfrentan desafíos importantes.**

Enfoque integrado de salud, comercio y propiedad intelectual para responder a la pandemia de COVID-19



22 de octubre de 2021

- ✘ La segunda edición de la publicación conjunta de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización Mundial de la Propiedad Intelectual (OMPI) y la Organización Mundial del Comercio (OMC) "**Promover el acceso a las tecnologías médicas e innovación: Intersecciones entre la salud pública , la propiedad intelectual y el comercio**" (Estudio Trilateral) publicado en 2020, incluía un inserto especial en el que se describían los desafíos que plantea la pandemia de COVID-19 en relación con el marco político integrado de salud, comercio y propiedad intelectual establecido en el estudio.
- ✘ Esta actualización revisa la información contenida en ese inserto a la luz de los acontecimientos más recientes al 30 de agosto de 2021. Se realizarán nuevas actualizaciones para reflejar la evolución posterior.

Guías para la profilaxis y el manejo de pacientes con COVID-19 leve y moderada en América Latina y el Caribe

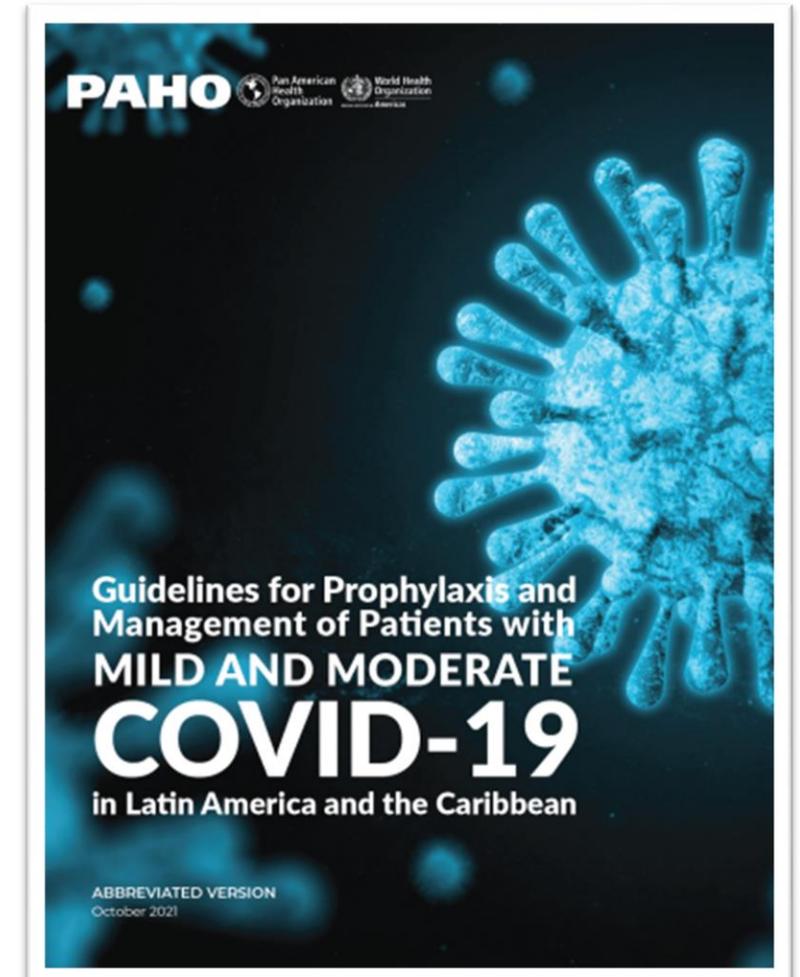
22 de octubre de 2021

Estas directrices se encuentran en proceso continuo de actualización de la evidencia (guía viva) con el fin de proveer las recomendaciones más actualizadas para el manejo de los pacientes con un cuadro leve o moderado de COVID-19 y, en especial, para las posibles intervenciones de **tratamiento farmacológico**.

Este documento brinda directrices sobre:

- ❖ Profilaxis en personas con riesgo de infección por SARS-COV-2,
- ❖ Identificación de marcadores y factores de riesgo de mortalidad en pacientes con infección por COVID-19,
- ❖ Atención domiciliaria,
- ❖ Uso del diagnóstico por imagen para guiar la gestión del caso,
- ❖ Tratamiento farmacológico,
- ❖ Uso de suplementos anticoagulación profiláctica y
- ❖ Criterios de seguimiento y alta médica.

<https://iris.paho.org/handle/10665.2/55068>





Investigación

[\[volver al índice\]](#)

La vigilancia del SARS-CoV-2 en aguas residuales sin tratar: detección del ARN viral en una comunidad de bajos recursos en Buenos Aires

13 de octubre de 2021

- En este estudio descriptivo de observación se tomaron muestras de las aguas superficiales contaminadas con aguas residuales y se optimizó un método de purificación del ARN viral mediante la concentración de polietilenglicol (PEG).
- **Metodología:** Se determinó la cantidad de material genético por PCR cuantitativa en tiempo real empleando el método de los CDC para la detección del SARS-CoV-2.
- **Resultados:** Se cuantificó el ARN viral de las aguas superficiales contaminadas con aguas residuales de una comunidad de bajos recursos y se determinó que las tendencias temporales del SARS-CoV-2 en las muestras de aguas residuales reflejaban las tendencias en los casos activos de COVID-19.
- **Conclusiones:** La medición del ARN del SARS-CoV-2 en aguas residuales puede aplicarse en las comunidades de bajos recursos sin conexión al alcantarillado como un estimador de los cambios en la prevalencia de la COVID-19.

Original research

SARS-CoV-2 surveillance in untreated wastewater: detection of viral RNA in a low-resource community in Buenos Aires, Argentina

Néstor Gabriel Iglesias,^{1,2,3} Leopoldo Germán Gebhard,^{1,2} Juan Manuel Carballada,^{1,2} Ignacio Aiello,^{1,2} Emiliano Recalde,⁴ Gabriel Terry,⁴ Silvina Ambrosolo,⁴ Gabriela L'Arco,⁴ Jonatan Konfino,⁴ and Juan Ignacio Brardine⁵

Suggested citation: Iglesias NG, Gebhard LG, Carballada JM, Aiello I, Recalde E, Terry G et al. SARS-CoV-2 surveillance in untreated wastewater: detection of viral RNA in a low-resource community in Buenos Aires, Argentina. *Rev Panam Salud Pública.* 2021;45:e137. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.137>

ABSTRACT

Objective. To measure SARS-CoV-2 RNA in sewage in a low-resource community in order to determine if it can be considered as an estimator of changes in the prevalence of COVID-19 in the population.
Methods. In this descriptive observational study we collected samples of surface waters contaminated with sewage and optimized a method of purification of viral RNA using PEG concentration. We determined the amount of genetic material by quantitative real-time PCR using the CDC method for SARS-CoV-2 detection.
Results. We quantified viral RNA in surface waters contaminated with sewage of a low resource community and determined that temporal trends of SARS-CoV-2 in wastewater samples mirrored trends in COVID-19 active cases.
Conclusions. Measuring of SARS-CoV-2 RNA in sewage can be applied in low-resource communities without connection to sewers as an estimator of changes in the prevalence of COVID-19.

Keywords: Environmental monitoring; SARS-CoV-2; wastewater; Argentina.

Wastewater-based epidemiology (WBE) provides comprehensive health information at the community level (1). The concept is mainly based on the detection and analysis of chemical and biological compounds in sewage. WBE is an approach used to monitor the presence of pathogens which may pose a public health concern (2). During the current COVID-19 pandemic, sewage surveillance by analyzing SARS-CoV-2 RNA traces in wastewater has been reported in many locations around the world. All these studies have been conducted in populations which have sewer networks and wastewater treatment facilities (3-13). However, no study has been reported with this approach in low-resource settings lacking these facilities. Moreover, the World Health Organization (WHO) in a brief report about the status of environmental surveillance for SARS-CoV-2 indicated that approaches are needed that can be applied in low-resource settings, where a greater proportion of the population is not connected to sewers and instead uses pit toilets or septic tanks. These possibilities include testing surface water contaminated by sewage. On January 10 2020 the WHO published a comprehensive package of guidance documents for countries covering topics related to the management of an outbreak of a new disease, including recommendations about

1 Universidad Nacional de Quilmes, Buenos Aires, Argentina; 2 Néstor Gabriel Iglesias, gabi@unquim.edu.ar; 3 Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Universidades (CONICET) Buenos Aires, Argentina; 4 Organización Provincial para el Desarrollo Sustentable, Buenos Aires, Argentina; 5 Organización Provincial de Integración Social y Urbana, Buenos Aires, Argentina; 6 Municipalidad de Quilmes, Buenos Aires, Argentina.

This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited. For all reproduction or distribution, you must retain this article from the PLoS ONE repository. This article is part of the PLoS ONE collection. The copyright holder for this article is the author/funder. All rights reserved. No reuse allowed without permission.

Rev Panam Salud Pública 45, 2021 | www.paho.org/journal | <https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.137>

<https://iris.paho.org/handle/10665.2/54988>

Reconocimiento: Unidad de Estudios para la investigación seroepidemiológica de COVID-19

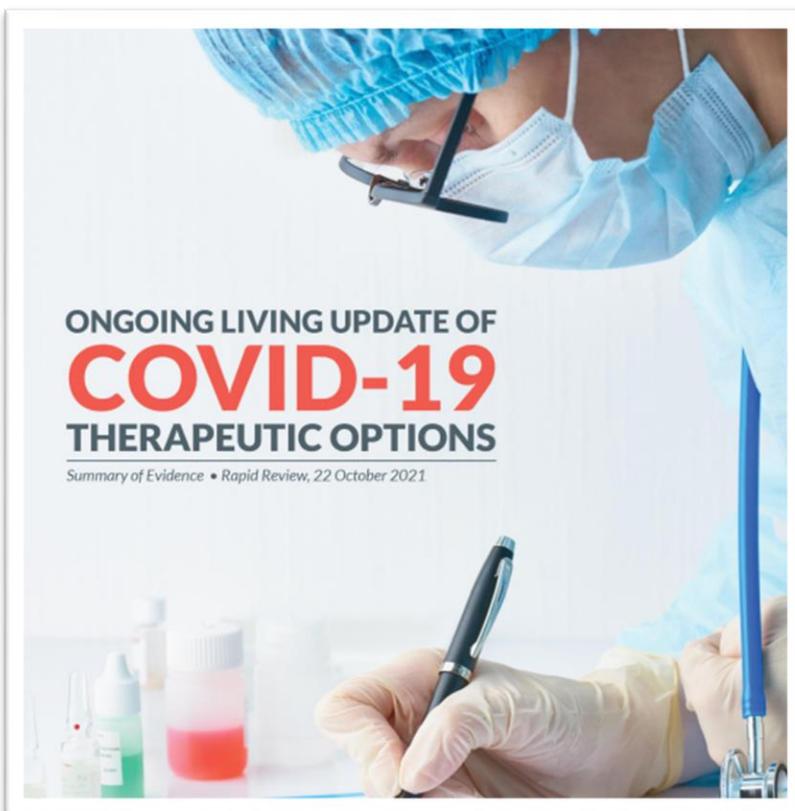
19 de octubre de 2021

- ❖ En este documento se enumeran los colaboradores e instituciones que han contribuido realizando al menos una de las investigaciones en el marco de los Estudios de la Unidad de la OMS.
- ❖ Hasta el 18 de octubre de 2021, los colaboradores e instituciones han contribuido realizando al menos una de las siguientes investigaciones en el marco de los Estudios de Unidad de la OMS:
 - ✓ 1) Protocolo de investigación seroepidemiológica basada en la población y estratificada por edad para la infección por SARS-CoV-2y
 - ✓ 2) Los protocolos de investigación de los primeros casos X (FFX) y de los contactos y hogares (HH) para la infección por el SARS-CoV-2



Actualización continua de las terapias potenciales para COVID-19: Resumen de revisiones sistemáticas rápidas

22 de octubre de 2021



- ❑ Esta publicación, la 28th edición de la base de datos de pruebas sobre posibles opciones terapéuticas para la COVID-19, **examina 155 opciones terapéuticas**.
- ❑ La rápida interpretación de los nuevos datos salvará vidas al garantizar que los fármacos eficaces puedan administrarse al mayor número de pacientes posible en el menor tiempo posible.
- ❑ Esta **información ayudará a los investigadores, a los responsables políticos y a los prescriptores a navegar por la avalancha de datos relevantes para garantizar que el manejo de la COVID-19**, tanto a nivel individual como poblacional, se base en los mejores conocimientos disponibles.
- ❑ Este recurso se actualizará continuamente a medida que se publiquen más investigaciones.

HUB de información sobre pandemias y epidemias

1

MEJORES DATOS

La iniciativa **EPI-BRAIN** dirigirá la tecnología y los componentes de datos dinámicos del ecosistema necesario para comprender cómo se vinculan e interactúan estos factores.

2

MEJORES ANALISIS

La Iniciativa **Insights** se creará para construir y alimentar marcos que promuevan y guíen la explotación colaborativa e iterativa de los datos para la obtención de conocimientos procesables y alimentar activamente una red en evolución de soluciones analíticas conectadas

3

MEJORES DECISIONES

El Acelerador de Implementación se establecerá para trabajar con comunidades de práctica a nivel local, regional y mundial para ampliar y acelerar la adopción de nuevas soluciones de inteligencia sobre pandemias y epidemias.