



Lecciones aprendidas frente a la pandemia de la COVID-19

IV Convención Internacional Salud Cuba 2022
Palacio de Convenciones La Habana, Cuba
17 al 21 de octubre 2022

Dr. José Moya Medina
Representante OPS/OMS en Cuba
jgmoya@paho.org

Pandemia de la COVID-19

Reflexiones iniciales

Resultados devastadores

- Número de casos (528 millones)
defunciones (6.4 millones)
- Huérfanos
- **Confinamiento**
- COVID prolongado
- Desempleo (500 millones empleos perdidos 2020)
- Afecta la seguridad alimentaria
- **Afectaciones a la salud mental**
 - Desigualdades + pobreza + violencia + pandemia

La pandemia como parteaguas*

- **La urgente necesidad de realizar cambios**
- Reto histórico a generación de salubristas
- Más grande reto de la OPS/OMS
- **Endemia?** Vigilancia, incidencia, letalidad, vacunación..

Pandemia de la COVID-19

Algunas cifras e información reciente. Julio 2022

- **COVID continua siendo una ESPII** (8 julio 2022, 12avo Comité de emergencia RSI)
- **15 millones el exceso de mortalidad mundial** (OMS)
- 12 billones de dosis de vacuna administradas globalmente
- Gran disponibilidad de vacunas. Capacidad de producción de 11 a 16 billones de dosis.
- Solo 25% de población adulta de países de ingresos bajos ha sido vacunada
- 19.8 millones de muertes evitadas por la vacunación
- Continua investigaciones sobre origen del virus
- Incertidumbre en el futuro de la pandemia (nuevas variantes)

Esperanza de vida en la Región de las Américas, por subregión y sexo, 2004, 2019 y 2021

ESPERANZA DE VIDA				
SUBREGIÓN	2004	2019	2021	PÉRDIDA DE AÑOS ENTRE EL 2019 Y EL 2021
América del Norte	77,8	79,5	77,7	1,8
Hombres	75,2	76,9	74,9	2,0
Mujeres	80,3	81,9	80,7	1,2
América Latina y el Caribe	72,3	75,1	72,2	2,9
Hombres	69,5	71,9	68,8	3,1
Mujeres	75,9	78,3	75,8	2,5

Fuente: Naciones Unidas, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población. World Population Prospects 2022. Nueva York: Naciones Unidas; 2022. Disponible en: <https://population.un.org/wpp/Sistema y Servicios de Salud>.

Cobertura de vacunación en la Región de las Américas, 2019-2021

VACUNA	2019 (%)	2020 (%)	2021 (%)	DISMINUCIÓN (2019-2021) ^a
DTP-1	89	88,6	86	3,5
DTP-3	84	85	81	3,7
PCV (última dosis)	86,8	81,7	80	8,5
Polio3	87	82	79	9,8
SRP-1	87	87	85	2,4
SRP-2	75	65	68	10,3

Nota: ^a Estimado por la Organización Panamericana de la Salud.

DTP: difteria, tétanos y tos ferina; PCV: vacuna antineumocócica conjugada; Polio3: poliomielitis. SRP: sarampión, rubéola y parotiditis.

Fuente: Organización Panamericana de la Salud. Immunization Reported Coverage. Washington, DC: OPS; 2022. Disponible en: https://ais.paho.org/imm/IM_JRF_COVERAGE.asp.

Hitos relevantes

- 31 diciembre 2019: CDC China, notifica conglomerado con neumonía grave.
- 5 enero: OMS difunde por RSI la neumonía atípica en China.
- 5 enero: Cierre del mercado de mariscos de Wuhan
- 7 enero: Identificado nuevo tipo de coronavirus n-Cov-2019
- 12 enero: China, comparte la secuencia genética del virus.
- 23 enero: Wuhan, confina a toda su población.(11 millones x 76 días)
- 30 enero: OMS declara ESPII (RSI)
- Feb 2020: CDC China. Primer reporte epidemiológico, serie de 70 mil casos
- 11 marzo: OMS declara al COVID-19 como pandemia
- 18 marzo: OMS lanza el estudio Solidaridad para buscar el mejor tratamiento
- Abril 2020: lanzamiento de los cuatro pilares o aceleradores de OMS

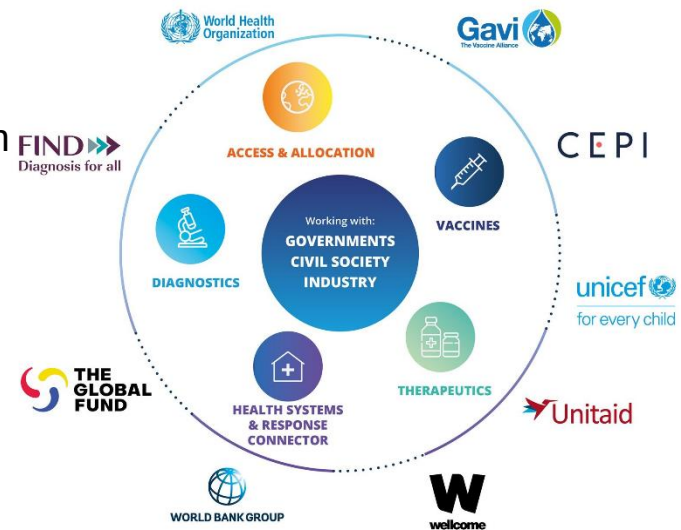
Hitos relevantes

- 31 diciembre 2019: CDC China, **notifica conglomerado** con neumonía grave.
- 5 enero: OMS difunde por RSI la **neumonía atípica** en China.
- 5 enero: **Cierre del mercado** de mariscos de Wuhan
- 7 enero: Identificado **nuevo tipo de coronavirus** n-Cov-2019
- 12 enero: China, comparte la **secuencia genética del virus**.
- 23 enero: Wuhan, **confina a toda su población**. (11 millones x 76 días)
- 30 enero: OMS declara **ESPII** (RSI)
- Feb 2020: **CDC China**. Primer reporte epidemiológico, serie de 70 mil casos
- 11 marzo: OMS declara al COVID-19 como **pandemia**
- 18 marzo: OMS lanza el estudio Solidaridad para buscar el mejor tratamiento
- Abril 2020: lanzamiento de los cuatro pilares o aceleradores de OMS

Acelerador del Acceso a las Herramientas contra la COVID-19 (ACT) abril 2020

Iniciativa mundial de colaboración con gobiernos, diversas organizaciones de salud y de grupos de la sociedad civil. El Director General de la OMS, el Presidente de Francia, el Presidente de la Comisión Europea y la Fundación Bill y Melinda Gates, para el desarrollo y distribución justa de:

1. **El pilar de los medios de diagnóstico:** para pruebas rápidas de buena calidad, capacitar a 10.000 profesionales de la salud en 50 países y hacer pruebas a 500 millones de personas. (Fondo Global y FIND)
2. **El pilar de las opciones terapéuticas:** producción y distribución de 250 millones de dosis de tratamiento. (Unitaid y Wellcome)
3. **El pilar de las vacunas:** “COVAX”, acceso equitativo y la asignación justa de vacunas en todos los países. (CEPI, Gavi, OMS/OPS y UNICEF.)
4. **El pilar del fortalecimiento de los sistemas de salud** apoyará técnicamente y financieramente a los países, para incorporar las nuevas herramientas contra la COVID-19 en la respuesta nacional. (Fondo Global, Banco Mundial, OMS y UNICEF)



Condiciones de riesgo para formas graves y defunciones por la COVID19

Personales	Hábitos	Condiciones previas de salud	Exposición laboral	Desigualdades y vulnerabilidad social
• Edad > 60 años • Embarazo 3er trimestre • No vacunados • Vacunados parcialmente	• Tabaquismo • Alcoholismo • Alimentación no saludable • Sedentarismo	• Enfermedades cardiovasculares • Hipertensión arterial. • Diabetes • Enfermedades pulmonares, renales, hepáticas crónicas. • Cáncer • Asma • Multimorbilidad • Sobrepeso y obesidad • Desnutrición • Afecciones de la salud mental • Discapacidad • Inamovilidad • Tuberculosis activa o curada • Personas que viven con VIH-Sida	• Personal de salud: médicos, enfermeras, biólogos, obstetras, auxiliares. • Personal administrativo de SS. • Trabajadores de limpieza • Bomberos, policías, militares • Vendedores mercados y centros comerciales • Funcionarios con atención al público • Transportistas públicos	• Pobreza, viven solos, sin redes familiares o comunitarias. • Ancianos y niños. • Poblaciones indígenas, rurales y dispersas. • Poblaciones afrodescendientes • Hacinamiento, alta densidad poblacional • Violencia • Sin acceso a servicios de salud • Inmigrantes • Sin agua, alcantarillado o energía eléctrica • Hogares de ancianos. • Privados de libertad

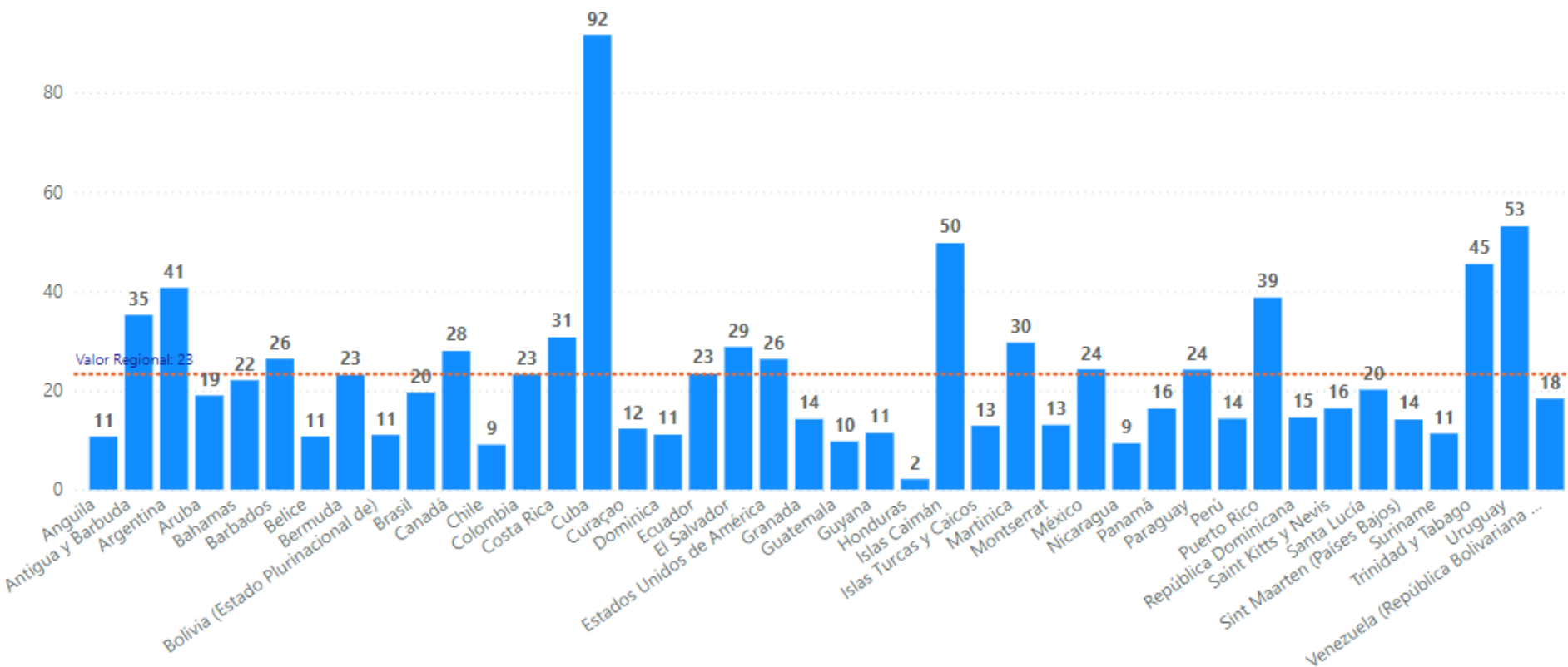
Casos, defunciones y letalidad en países de las Américas. Países con más de 200 mil casos acumulados al 13 dic 2021.

Country/Territory	Cases	Deaths	CFR (%)
United States of America	49,625,855	790,920	1.6%
Brazil	22,167,781	616,251	2.8%
Argentina	5,358,455	116,771	2.2%
Colombia	5,093,534	129,107	2.5%
Mexico	3,918,216	296,672	7.6%
Peru	2,254,373	201,770	9.0%
Canada	1,827,691	29,900	1.6%
Chile	1,784,165	38,716	2.2%
Cuba	963,693	8,313	0.9%
Guatemala	622,229	16,044	2.6%
Costa Rica	567,995	7,332	1.3%
Bolivia	553,108	19,317	3.5%
Ecuador	533,457	33,561	6.3%
Panama	480,787	7,386	1.5%
Paraguay	463,755	16,505	3.6%
Venezuela	438,683	5,239	1.2%
Dominican Republic	410,265	4,219	1.0%
Uruguay	402,509	6,145	1.5%
Honduras	378,561	10,421	2.8%
Puerto Rico	189,518	3,276	1.7%

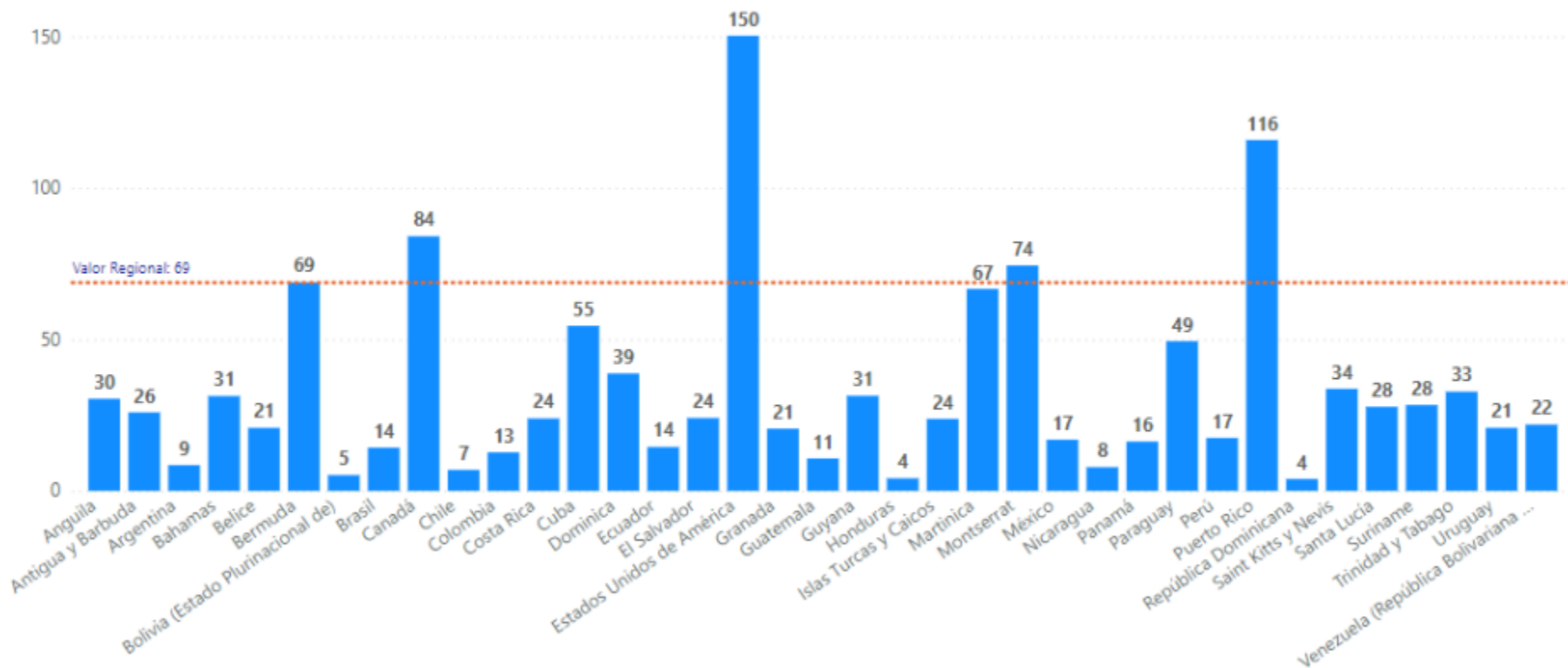
Porqué las diferencias en la tasa de letalidad?

- Gobernanza (Respuesta de estado)
- Características de los Sistemas de Salud
- Comunicación del riesgo (vocería oficial)
- Desarrollo de la ciencia, biotecnología, innovación

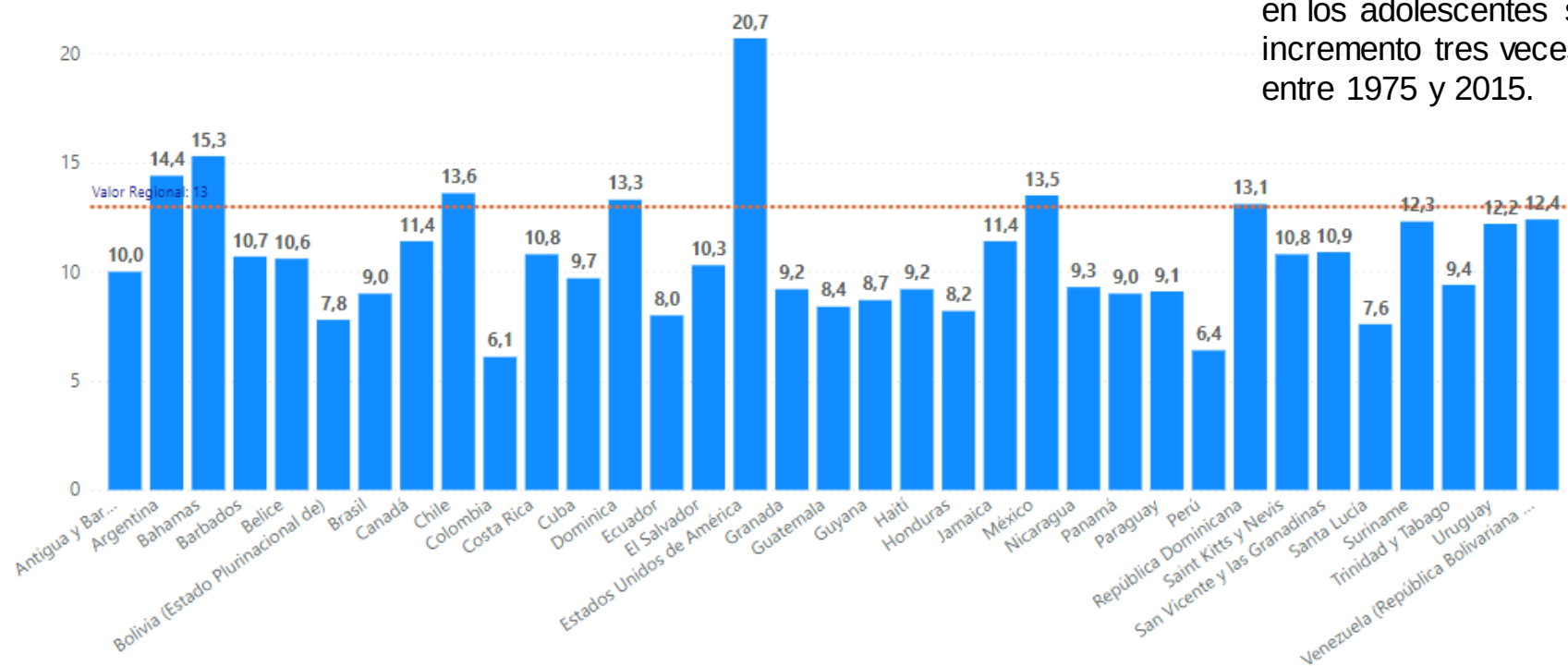
Médicos por 10mil habitantes en países de la región. 2015-2018



Enfermeras por 10mil habitantes en países de la región. 2015-2018



Prevalencia de obesidad (IMC > +2DS) en niños y adolescentes (10 a 19 años) en Las Américas (2020)



OPS: datos del 2015 al 2020

<https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/visualizaciones>

Respuesta del sector salud a la pandemia

Datos de 16 países de la región. sept 2021

ICU / Occupancy rate: Analysis 16 countries

Impact on Health Services – ICU beds and occupancy rate

	mar-20		sep-21			
	UCI beds	Occupancy rate	UCI beds	Occupancy rate	Increase	
Brasil	37.749	80%	75.498	38%	37.749	100,0%
Colombia	5.845	45%	11.157	52%	5.312	90,9%
Dominican Republic	420	57%	644	38%	224	53,3%
México	2.446	45%	11.681	47%	9.235	377,6%
Argentina	8.521	40%	12.023	51%	3.502	41,1%
Panamá	567	40%	759	46%	192	33,9%
Chile	1.500	80%	2.140	81%	640	42,7%
Perú	820	80%	2.120	51%	1.300	158,5%
Ecuador	1.016	65%	1.417	54%	401	39,5%
Paraguay	512	60%	1.031	99%	519	101,4%
Guatemala	322	50%	556	100%	234	72,7%
Bolivia	430	90%	690	94%	260	60,5%
Honduras	150	60%	168	92%	18	12,0%
Costa Rica	210	80%	496	100%	286	136,2%
Uruguay	622	40%	908	55%	286	46,0%
Venezuela	276	60%	1213	95%	937	339,5%
Total	61.406	61%	122.501	68%	61.095	99,5%

Increase
61,095
ICU beds



99%

ICU beds x 100k pop

	mar-20	sep-21
	ICU beds x 100K Hab	
Brazil	17,8	35,7
Colombia	11,4	21,7
Dominican Republic	4,1	8,3
México	1,9	9,1
Argentina	19,0	26,8
Panamá	13,6	18,2
Chile	7,7	13,5
Perú	2,5	6,3
Ecuador	5,7	8,0
Paraguay	7,1	10,4
Guatemala	1,9	3,2
Bolivia	3,6	5,9
Honduras	1,5	1,7
Costa Rica	4,1	8,5
Uruguay	17,9	28,6
Venezuela	1,0	4,3

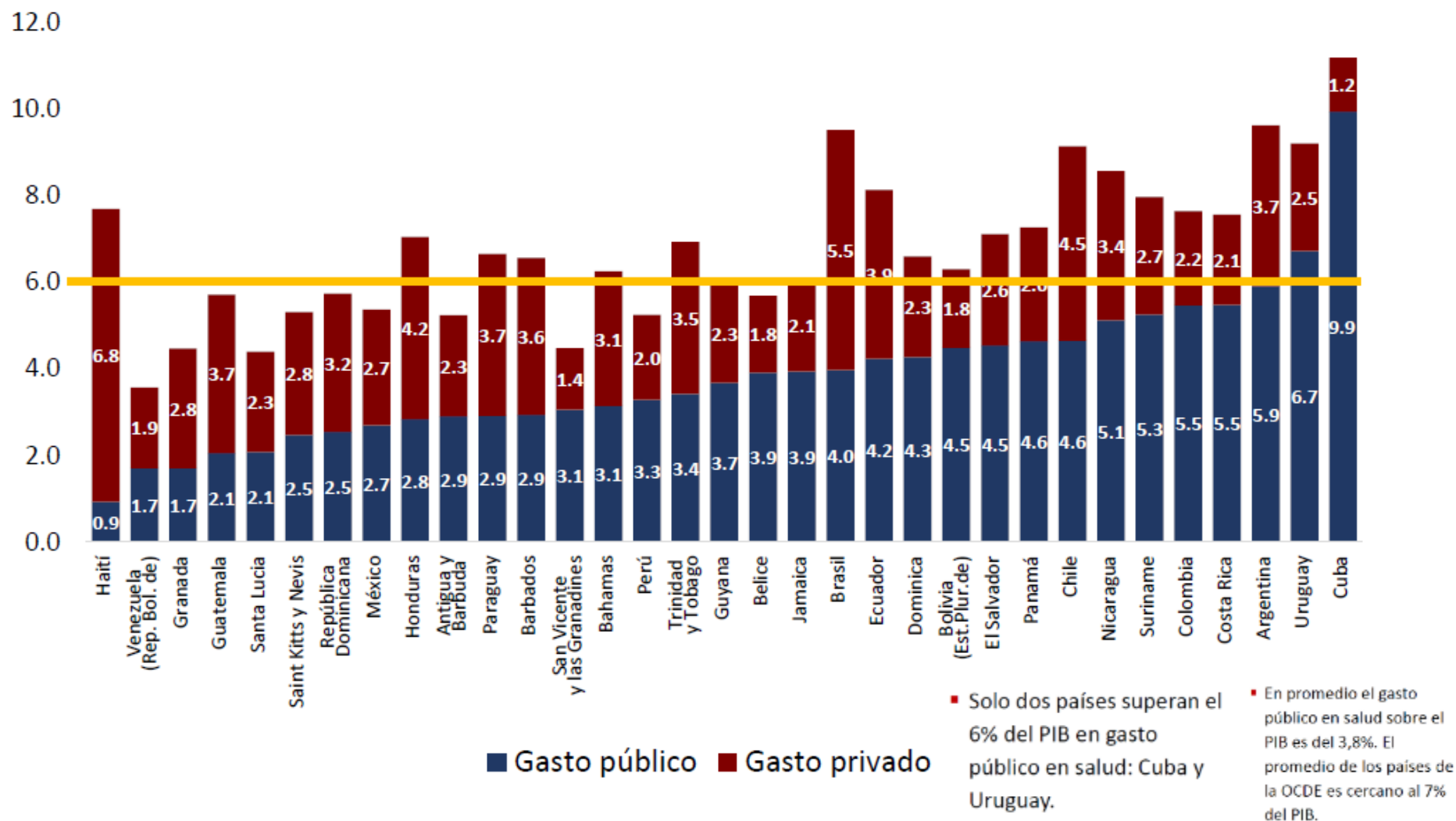
12 OECD average ICU beds
ICU beds x 100k pop /2020

OECD Policy Brief on the response to the Covid-19 crisis

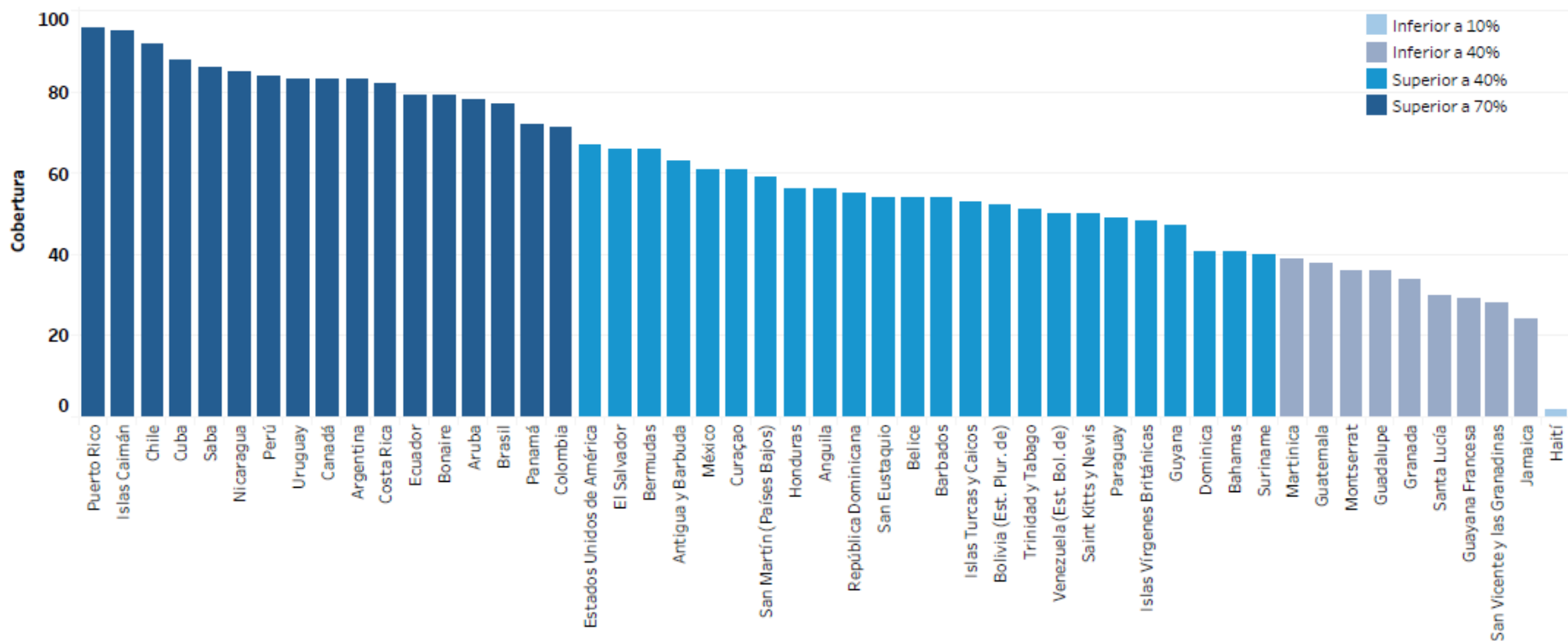
March 2020 **61,406** ICU beds **61%** Average Occupancy rate

122,501 ICU beds **68%** Average Occupancy rate **September 2021**

América Latina y el Caribe: Gasto público y privado en salud sobre el PIB (%)



Cobertura del esquema completo de vacunación contra la COVID-19 en la Región de las Américas, en porcentaje, al 10 de septiembre del 2022



Nota: Semana epidemiológica 36. Indicador de esquemas completos por 100 personas. Se considera la última dosis del esquema primario de acuerdo con el esquema establecido por el país (dosis única, segunda dosis o tercera dosis, según corresponda).

Fuente: Organización Panamericana de la Salud. Vacunación contra la COVID-19 en la Región de las Américas. Washington, DC: OPS; 2022. Disponible en: https://ais.paho.org/imm/IM_DosisAdmin-Vacunacion-es.asp.

Determinantes para el impacto en los países frente al COVID-19

1. **Plan nacional:** Central, regional y los gobiernos locales. Capacidad de organización y respuesta intersectorial.
2. **El Sistema Nacional de Salud:** Organización, cobertura, acceso, calidad.
 - El desarrollo de la epidemiología y el sistema nacional de Vigilancia de la Salud.
 - Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública
 - Disponibilidad de profesionales de la salud
 - Presupuesto, planificación y logística para adquisición y distribución e de insumos
3. **Información y comunicación.** Vocería oficial
4. **La ciencia, tecnología e innovación:** Innovar ante la pandemia; investigar: pruebas diagnósticas; equipos médicos (CPAP, ventiladores); medicamentos; vacunas. Ensayos clínicos.
5. **Los factores de riesgo:** Perfil demográfico y envejecimiento de la población. Perfil de salud, prevalencia de enfermedades crónicas. Obesidad.
6. **Las desigualdades sociales y económicas:** Quédate en casa! o Procura quedarte en casa!

Reflexiones / Lecciones aprendidas

Debate y acuerdo nacional: Necesidad de evaluar el impacto de la pandemia, más allá de los indicadores epidemiológicos convencionales. La dimensión de las desigualdades sociales. El impacto de la salud mental. Qué hicimos bien? qué mal?. Cambios, reformas en el sistema nacional de salud?

1. Reconocimiento / Oportunidad de la Salud Pública

- Población siempre expuesta a riesgos sanitarios.
- Prevención y promoción de la salud.
- Estrategia de APS
- **Las funciones esenciales de la salud pública**

2. Acceso real a los servicios de salud

- Gobernanza y rectoría en salud / Financiamiento público (6% PBI)
- Fragmentación / segmentación. (Sistema único de salud)
- Reorganización y expansión de los SS.
- Nueva infraestructura y tecnología.
- Expectativas en la Telemedicina

En promedio, alrededor de una tercera parte de las personas en los países de las Américas (29,3%) reportaron no buscar atención en salud cuando lo necesitaron debido a múltiples barreras de acceso. <https://www.paho.org/es/temas/funciones-esenciales-salud-publica>

Reflexiones / Lecciones aprendidas

3. Formación de los recursos humanos en salud

- Cómo triplicar el número de médicos y enfermeros en 5-7 años?
- Formar a médicos y enfermeras que procedan de comunidades rurales y pueblos indígenas.
- Universidades acreditadas. Públicas/privadas

4. Fortalecer el sistema nacional de vigilancia epidemiológica.

- Mejor preparados para futuras y constantes emergencias sanitarias
- RSI y los Centros nacionales de enlace.
- Vigilancia genómica (Red GISAID)
- Salas de situación de salud / Observatorios de salud pública
- Programas de formación continua en epidemiología. Equipos multidisciplinarios

Reflexiones / Lecciones aprendidas

5. Se han fortalecido los programas de vacunación

- Sostener la nueva infraestructura, cadena de frío y personal
- Reto: Alcanzar coberturas de vacunación de rutina. (2.7 millones de niños menores de 1 año de edad no completaron sus vacunas en ALC)
- Nuevas vacunas
- Antivacunas?

6. Dependencia de otras regiones del mundo

- Los EPP, reactivos, equipos, insumos, medicamentos y las vacunas.
- Acuerdos regionales para elaborar, fabricar, obtener: reactivos, pruebas, medicamentos, vacunas.
- Plataformas de cooperación y vacunas RNA-m entre Brasil y Argentina (OPS)

7. Reconocimiento al rol de las Autoridades Reguladoras Nacionales (ARN)

- ANMAT, ANVISA, CECMED, COFEPRIS, INVIMA, ISP (6 de referencia en ALC)
- Fortalecimiento de las redes regionales (OPS).
- Acuerdos para AUE de medicamentos, pruebas, vacunas, equipos.

El fortalecimiento del sistema regulatorio ha sido una prioridad desde que se estableció la Red Panamericana para la Armonización de la Regulación Farmacéutica (Red PARF) en 1998

Reflexiones / Lecciones aprendidas

8. Nuevas prácticas en la población?

- Incorporar el uso de las mascarillas y los oxímetros de pulso
- Pruebas para autodiagnóstico.
- Rol activo en la vigilancia epidemiológica. Telefonía móvil, inteligencia artificial
- Uso racional de antibióticos?
- Información y su disponibilidad. Infodemia.

9. Persistencia de las desigualdades nacionales, regionales, globales

- Las desigualdades / inequidades han empeorado con la pandemia

10. Destaque de la intersectorialidad

- Analizar el impacto de la pandemia en diversos sectores
- Considerar la salud (pandemia) en marco de la "seguridad del estado"
- Rol de los diversos sectores en la respuesta a la pandemia

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas



No es exagerado afirmar que el período abarcado por este informe, de julio del 2020 a junio del 2021, ha sido el más difícil de la historia de la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

Dra. Carissa Etienne
Directora OPS

[CD59/3 - Informe anual del Director de la Oficina Sanitaria Panamericana - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud \(paho.org\)](#)

Muchas gracias