

COVID-19

Novel Coronavirus 2019

Actualización 9/03/2020 (12 h GMT -3)

Contenido

1. ¿Qué es el Coronavirus?
2. Cronología
3. Situación global **Actualización**
4. Situación y riesgo regional **Actualización**
5. Orientación y recomendaciones OPS/OMS
 - Vigilancia
 - Laboratorio
 - Prevención y control de Infecciones
 - Manejo clínico y organización de servicios de salud
 - Viajeros internacionales
 - Servicios de sangre
 - Comunicación
6. Recursos informativos y publicaciones

¿Qué es el Coronavirus?

- Familia Coronaviridae: 4 géneros (alfa, beta, gamma y delta)
- Causan enfermedades de leves a graves en humanos y animales
- Coronavirus humanos endémicos: alfacoronavirus 229E, NL63, betacoronavirus OC43, HKU1
- Nuevos coronavirus en humanos:
 - 2002: Coronavirus del Síndrome respiratorio agudo grave (SARS-CoV)
 - 2012: Coronavirus del Síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV)
 - 2020: Corona Virus Disease 2019 (COVID-19)

¿Qué es el Coronavirus? COVID 19

- Período de incubación: 1 a 12,5 días (media estimada de 5 a 6 días)
- Modo de transmisión: gotitas, contacto y fómites
- Tasa de Letalidad: 2 %
- Probablemente de origen zoonótico

Cronología

31-DIC
2019

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

9-ENE
2020

Nuevo coronavirus (2019-nCoV) fue identificado

27-ENE
2020

Primera transmisión humano-humano fuera de China (Vietnam)

11-FEB
2020

OMS declara el brote un ESPII

27-
FEB
2020

Nueva definición de caso sospechoso

Situación global

Distribución geográfica de casos COVID 19, 8 de Marzo 2020



GLOBAL

105.586

Casos confirmados

CHINA

80.859

Casos confirmados

3.100

Muertes

FUERA DE CHINA

24.727

Casos

101

Países

484

Muertes

Actualización permanente: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports/>

Situación global

Países con transmisión local, 8 de marzo

China	Corea	Japón	Singapur	Australia	Malasia
Vietnam	Filipinas	Nueva Zelanda	Camboya	Italia	Francia
Alemania	España	Reino Unido	Suiza	Noruega	Países Bajos
Suecia	Bélgica	Austria	Grecia	Islandia	Dinamarca
San Marino	República Checa	Israel	Portugal	Finlandia	Irlanda
Rumania	Eslovenia	Croacia	Hungría	Bielorrusia	Eslovaquia
Bosnia y Herzegovina	Bulgaria	Tailandia	India	Indonesia	Maldivas
Irán	Emiratos Árabes Unidos	Líbano	Territorios Palestinos	Estados Unidos	Canadá
Argelia	Camerún				

Transmisión local

Indica ubicaciones donde la fuente de infección se encuentra dentro de la ubicación del informe.

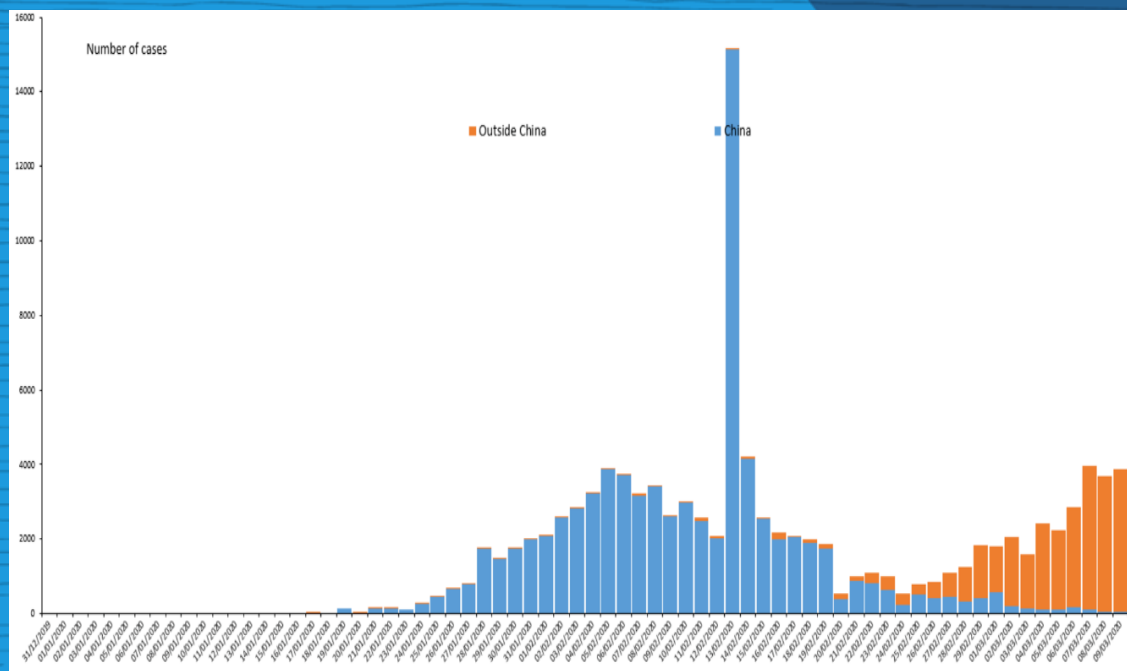
Transmisión comunitaria

Incapacidad de relacionar los casos confirmados a través de cadenas de transmisión para un gran número de casos, o al aumentar las pruebas positivas a través de muestras centinela.

Situación global

Curvas epidémicas COVID 19, 9 de Marzo 2020

Distribución mundial



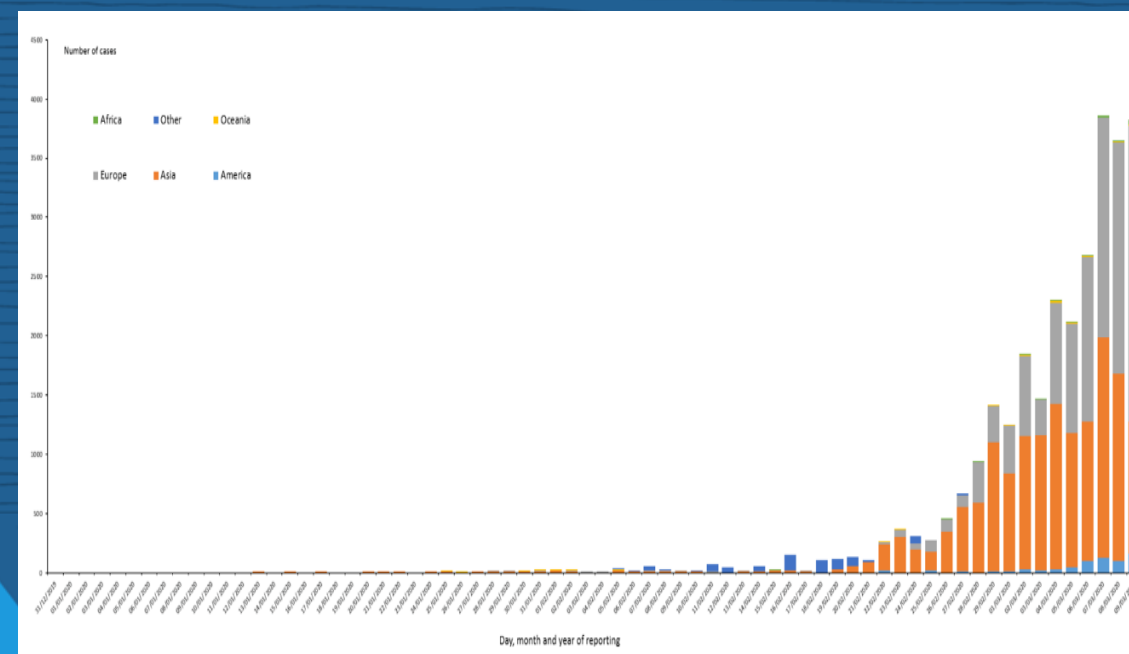
China



Fuera de China

Los casos reportados en China continúan disminuyendo

Distribución por continente (exceptuando China)



Otro



Asia



África



Europa



Oceanía



América

Situación global

Características de COVID-19 en comparación con otros virus

Disease	Reported cases (n)	Deaths reported (n)	Case fatality ratio %	R0
Seasonal influenza (1)	3-5 million (severe)	290,000-650,000	0.1	1.3
SARS	8098	774	9.5	2.2 - 3.7
MERS (2)	2494	858	35	<1
COVID-19 (3)	75,204	2009	2	1.4 - 4.9

- 1 Global burden estimates of annual epidemics
- 2 Data from 2012 till November 2019
- 3 Data as of 20 February 2020

Fuente: China CDC Weekly 14.02.20

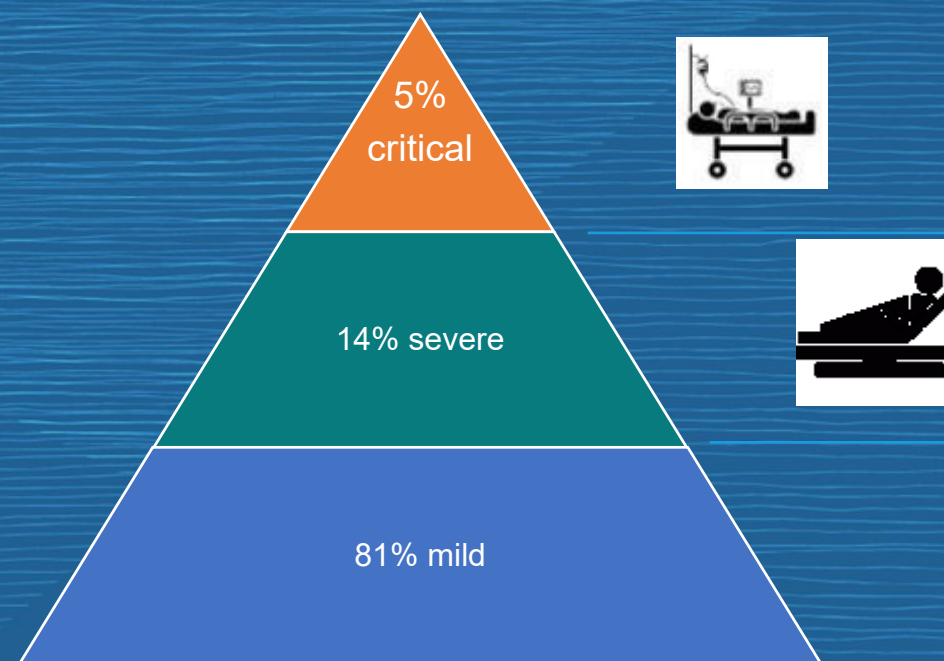
Situación global

Caracterización de casos

China, 11 de febrero 2020

N = 72.314

- 61,8% confirmado
- 22,4% sospechoso
- 14,6% diagnosticados clínicamente
- 1,2 % asintomático
- Distribución
 - 81% leve
 - 14% severo
 - 5% critico
- 2,3% Letalidad



Fuente: China CDC Weekly 14.02.20

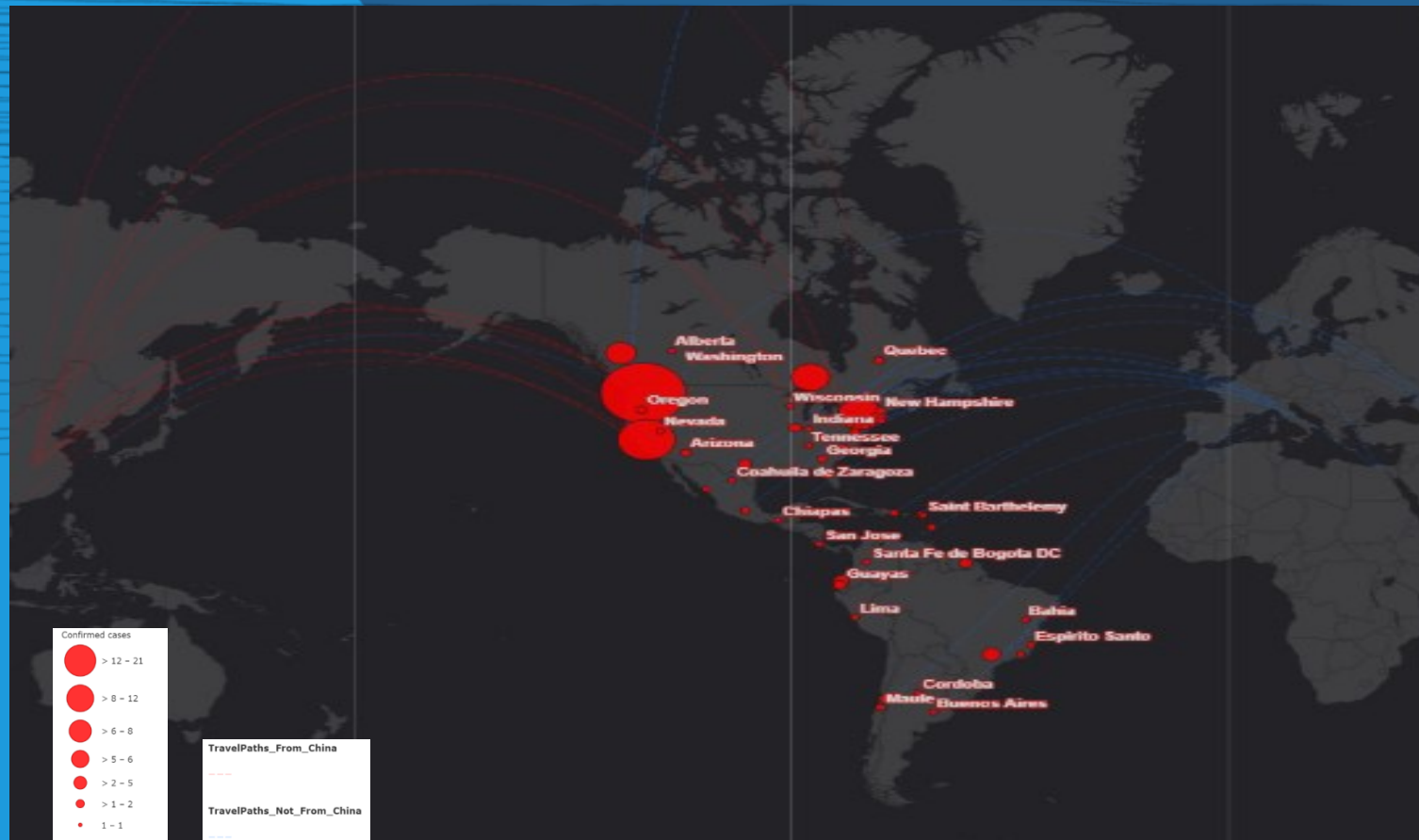
Situación regional

Alto Riesgo para las Américas

- Casos importados en 101 países
- Viajeros entrando desde países con transmisión comunitaria
- Síntomas inespecíficos o leves
- Posibilidad de co-circulación de otros patógenos respiratorios

Situación regional

Distribución geográfica del brote de la enfermedad por el Coronavirus (COVID-19) en las Américas, 8 de marzo



Actualización permanente: <https://www.paho.org/emergencias-en-salud/coronavirus-disease-covid-2019/>

Situación regional

8 de marzo

País	Confirmados	Sospechosos	Muertes
Estados Unidos*^	252		12
Canadá*	57		0
Brasil	19	674	0
Ecuador	15		0
Chile	8		0
Argentina	8	1	1
México	6	36	0
Guyana Francesa	5		0
República Dominicana	2		0
Saint Martin	2		0
Martinica	2		0
Saint-Barthélemy	1		0
Costa Rica	1	2	0
Perú	1	2	0
Colombia	1		0
Paraguay	1	1	
Jamaica		2	
TOTAL	381	718	13

La primer muerte por COVID-19 en América Latina, se produjo en Argentina.

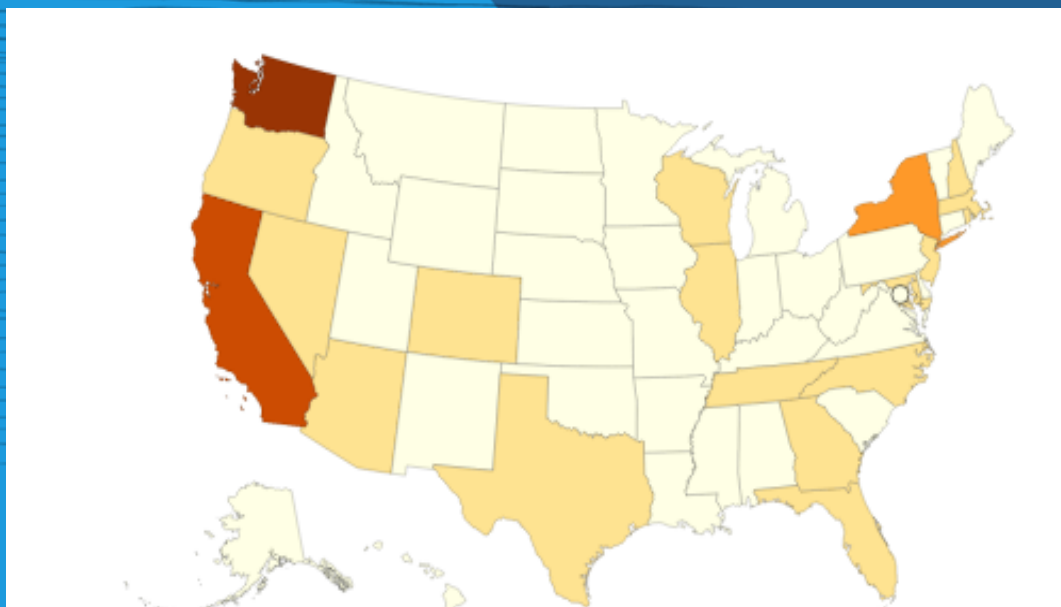
Paraguay informó su primer caso confirmado en un paciente con antecedente de viaje a Guayaquil, Ecuador.

*Transmisión local actual

^ Otras 49 personas dieron positivo entre las personas repatriadas incluidas las de Wuhan, China (3) y las personas a bordo del Crucero Diamond Princess (46).

Situación regional

Estados Unidos: casos notificados de COVID-19 por estado, 8 de marzo*



Casos reportados



Total de casos= 423

* Los datos incluyen casos positivos confirmados y presuntos de COVID-19 informados al CDC desde el 21 de enero de 2020, con la excepción de los resultados de las pruebas para personas repatriadas a los Estados Unidos desde Wuhan, China y Japón.

Fuente: CDC EEUU

Orientación y recomendaciones

Capacidades básicas en el Anexo 1 del RSI (), constituyen las bases para construir la preparación para contener la transmisión del COVID-19 luego de la importación de uno o más casos.*

OPS / OMS recomienda a los Estados Miembros

➤ Fortalecer actividades de **vigilancia**:

- Detectar de forma temprana casos sospechosos de COVID-19 y eventos respiratorios inusuales

➤ Garantizar que los **trabajadores de salud**:

- Tengan acceso a información actualizada sobre COVID-19
- Conozcan principios y procedimientos para controlar infecciones COVID-19
- Estén capacitados para consultar antecedentes de viajes al paciente y vincular información con datos clínicos.

(*) https://www.who.int/ihr/IHR_2005_es.pdf

Vigilancia COVID-19

Objetivos de la vigilancia global del COVID 19

1. Monitorear el comportamiento de la enfermedad.
2. Detectar rápidamente nuevos casos en países donde el virus no está circulando
3. Proporcionar información epidemiológica para realizar evaluación de riesgos a nivel nacional, regional y global.
4. Proporcionar información epidemiológica que oriente preparación y medidas de respuesta.

Recomendaciones para informar datos a OPS / OMS:

Notificación a través del **Punto Focal Nacional del RSI** los casos probables y confirmados de infección COVID-19 dentro de 48 horas posteriores a identificación, proporcionando conjunto de datos descrito en el ["Formulario de informe de caso revisado para el Nuevo Coronavirus 2019 de casos confirmados y probables"](#).

Recursos

Guía provisional actualizada de la OMS
[https://www.who.int/publications-detail/global-surveillance-for-human-infection-with-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)](https://www.who.int/publications-detail/global-surveillance-for-human-infection-with-novel-coronavirus-(2019-ncov)) (en inglés)

Vigilancia COVID-19

Definiciones de caso*

Caso sospechoso

- A. Persona con enfermedad respiratoria aguda (fiebre y al menos un signo/síntoma de enfermedad respiratoria p. ej., tos, dificultad para respirar), y sin otra etiología que explique completamente la presentación clínica y un historial de viaje o residencia en un país/área o territorio que informa la transmisión local de la enfermedad COVID-19 durante los 14 días anteriores al inicio de los síntomas.*
- B. Persona con alguna enfermedad respiratoria aguda que, durante 14 días antes del inicio de la enfermedad, tuvo contacto con un caso confirmado o probable de infección de COVID-19, o trabajó o asistió a un centro de atención médica donde pacientes confirmados o probables infectados por COVID-19 fueron tratados.*
- C. Persona con infección respiratoria aguda grave (IRAG) sin otra etiología que explique completamente la presentación clínica y que haya requerido hospitalización.*

Caso probable

Un caso sospechoso para el cual la prueba para COVID-19 no es concluyente o si da positivo usando un ensayo de pan-coronavirus y sin evidencia de laboratorio de otros patógenos respiratorios.

Caso confirmado

Persona con confirmación de laboratorio de la infección COVID-19, independientemente de los signos clínicos y los síntomas.

*Las definiciones de casos se basan en la información actual disponible. Los países pueden necesitar adaptar las definiciones de casos en función de su propia situación epidemiológica.
Actualizado al 27 febrero 2020 (última actualización)

Laboratorio

La OPS/OMS recomienda:

- Garantizar identificación oportuna
- Envío de las muestras a laboratorios nacionales y de referencia
- Implementación del protocolo de detección molecular para COVID-19, según capacidad del laboratorio.
- La OPS/OMS ha distribuido kits de diagnóstico y controles para los laboratorios de referencia de la región.

Recursos

-Guía provisional para pruebas de laboratorio para el nuevo coronavirus 2019 (2019-nCoV) en casos humanos sospechosos (17 de enero)
<https://www.who.int/publications-detail/laboratory-testing-for-2019-novel-coronavirus-in-suspected-human-cases-20200117>

-Guía de laboratorio para la detección y el diagnóstico del nuevo coronavirus (2019-nCoV) (1 de febrero)
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&slug=directrices-de-laboratorio-para-la-deteccion-y-diagnostico-de-la-infeccion-con-el-nuevo-coronavirus-2019-2019-ncov&Itemid=270&lang=es

-Guía de bioseguridad de laboratorio para el manejo y transporte de muestras asociadas al nuevo coronavirus 2019
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&slug=directrices-provisionales-de-bioseguridad-de-laboratorio-para-el-manejo-y-transporte-de-muestras-asociadas-al-nuevo-coronavirus-2019-2019-ncov&Itemid=270&lang=es

- Solicitar Laboratorio para COVID-19, sólo para pacientes que cumplen **definición de caso** y una vez **descartado Influenza e Influenza aviar**.

- El envío de muestras debe cumplir las normas internacionales para el transporte aéreo de sustancias infecciosas: sustancias biológicas, categoría B.

- Mantenimiento de las recomendaciones de bioseguridad: contención y procedimientos de BSL2 en el Gabinete de Bioseguridad Clase II.

- Como mecanismo de referencia, el laboratorio nacional de referencia tendrá opción de enviar las primeras muestras negativas de casos sospechosos (hasta 5 muestras) y las primeras muestras positivas (hasta 10 muestras) al laboratorio de referencia de Coronavirus en CDC (Atlanta, EE. UU.).

Prevención y control de infecciones

Importante: *Reconocimiento temprano de signos y síntomas de enfermedad respiratoria aguda grave (IRAG) de etiología desconocida y control de la posible fuente de infección en los centros de salud.*

- **Aplicación de precauciones estándares para todos los pacientes:**

- Higiene de manos
- Uso de equipo de protección personal (EPP)
- Gestión adecuada del medio ambiente, y de residuos hospitalarios.

- **Aplicación de precauciones basadas en la transmisión:**

- Para casos sospechosos y confirmados de COVID-19: precauciones estándar, de contacto y de gotas.
- En caso de procedimientos de generación de aerosol para casos sospechosos y confirmados de COVID-19: precauciones estándar, de contacto y de transmisión por aire.

- **Control administrativo:**

- Establecimiento de infraestructuras (área de triaje y unidades de aislamiento)
- Capacitación y educación de trabajadores de la salud
- Desarrollo e implementación de pautas para detección temprana de la IRAG potencialmente debida a COVID-19
- Prevención de hacinamiento, especialmente en servicios de emergencia

- **Control ambiental e ingeniería:**

- Ventilación ambiental adecuada en áreas dentro de los centros de salud
- Separación de camas de al menos 1 metro entre pacientes

Equipo de protección personal

El uso de equipos de protección personal (EPP) por los trabajadores de salud requiere una evaluación de riesgo de las actividades relacionadas con la atención sanitaria

Escenario	Precaución
Para cualquier caso sospechoso o confirmado de COVID-19	Precauciones estándares + contacto + gotitas
Para cualquier caso sospechoso o confirmado de COVID-19 y procedimientos generadores de aerosoles (PGA)	Precauciones estándares + contacto + aerosoles

Tipo de atención	Higiene de manos	Batas	Mascarilla médica	Respirador (N95 o FFP2)	Gafas (protección ocular) O Protector facial (protección facial)	Guantes
Triaje	X		X			
Toma de muestras para diagnóstico laboratorio	X	X		X	X	X
Caso sospechoso o confirmado de 2019-nCoV que requiere admisión al establecimiento de salud y SIN PGA	X	X	X		X	X
Caso sospechoso o confirmado de 2019-nCoV que requiere admisión al establecimiento de salud y PGA	X	X		X	X	X

Recursos:

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&alias=51736-requerimientos-para-uso-de-equipos-de-proteccion-personal-epp-para-el-nuevo-coronavirus-2019-ncov-en-establecimientos-de-salud&category_slug=materiales-cientificos-tecnicos-7992&Itemid=270&lang=es

Manejo clínico y organización de servicios de salud

Reconocimiento temprano de signos y síntomas de la enfermedad respiratoria aguda grave inusual, aislamiento del caso según prácticas de PCI, monitoreo y terapia de soporte precoz, recolección de muestras para diagnóstico de laboratorio, manejo de fallo respiratorio, manejo del shock séptico y prevención de complicaciones.

-Aislamiento:

Destinado a personas que cumplan definición de caso sospechoso o confirmado de infección por 2019-nCoV, deben colocarse en una habitación individual.

-Rastreo de contactos:

- Identificación y seguimiento de la salud de los contactos de los casos sospechoso o confirmado de infección por COVID-19.
- Medidas de localización de contactos incluyen:
 - Seguimiento de los contactos, teniendo en cuenta que, de acuerdo con la información disponible, COVID-19 sólo puede ser transmitida por individuos sintomáticos.
 - Identificación de contactos relacionados con los transportes en los que se está considerando o se confirma mediante pruebas de laboratorio a personas para las que la infección por el COVID-19.
 - Procedimientos y herramientas para acceder y gestionar la información relacionada con los contactos, incluyendo Información Anticipada de Pasajeros (API) y Registro de Nombres de Pasajeros (PNR).
 - Procedimientos para informar a sus homólogos de otros Estados Parte cuando las medidas de rastreo de contactos tengan ramificaciones internacionales.
 - Revisar las disposiciones legales para identificar obstáculos en la capacidad de las autoridades para aplicar medidas de rastreo de contactos.

Recursos

-https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/clinical-management-of-novel-cov.pdf?sfvrsn=bc7da517_2&download=true
-Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades (ECDC): Parte 1: <https://bit.ly/2RYgmdH> y Parte 2: <https://bit.ly/2YU0133>.
-[https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts](https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-(ncov)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts)

Manejo clínico y organización de servicios de salud

Capacidad instalada prevista para atención médica de pacientes sospechosos o confirmados de COVID-19

Funciones para la respuesta	Objetivo	Acciones de alistamiento para la respuesta	Verificación
Identificación rápida			
Diagnóstico			
Aislamiento			
Manejo de casos			
Logística y operaciones			
Administración y finanzas			

Lista de verificación de alistamiento para la respuesta al nCoV 2019 en Hospitales
Documento provisional - Versión 5. Febrero 10, 2020.

OPS
Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud

Datos del establecimiento

Fecha de evaluación: _____
Nombre del hospital: _____
Ciudad: _____ País: _____
Dependencia administrativa: estatal ☐ privada ☐ universitaria ☐ otra ☐
Camas: _____ Egresos anuales: _____
Días de camas ocupados anuales: _____
Camas de Unidad de Cuidados Intensivos (UCI): _____ Laboratorio de Microbiología: Si ☐ No ☐
No. Camas UCI adultos: _____ Número de aislamientos / año: _____
No. Camas UCI pediátricos: _____ Número de antibiogramas / año: _____
No. Camas UCI neonatales: _____
Nombre y cargo de las personas entrevistadas: _____
Nombre de los evaluadores: _____

Lista de alistamiento		Verificación			
Funciones para la respuesta	Objetivo	Acciones de alistamiento para la respuesta	Cumple	No Cumple	En Proceso
Liderazgo	Garantizar la gestión integral de la respuesta hospitalaria ante la emergencia.	1. Activación del mecanismo de respuesta a emergencias: Comité Hospitalario de Emergencias y Desastres y/o Sistema Hospitalario de Gestión de Incidentes.	☐	☐	☐
		2. Designación de un responsable operativo de la respuesta	☐	☐	☐
		3. Establecimiento de un área física segura y equipada, protegida y de acceso físcil, con capacidad operativa inmediata para la coordinación de la respuesta (Centro de Operaciones de Emergencia), dando particular atención a la gestión de comunicación interna y externa.	☐	☐	☐
		4. Asignación de roles y responsabilidades para las diferentes funciones de la respuesta con personal capacitado, suficiente y disponible asegurando la continuidad operativa, incluyendo el directorio telefónico y de correo electrónico actualizado.	☐	☐	☐
		5. Designación de voceros oficiales.	☐	☐	☐
		6. Incorporación de los mecanismos de salud ocupacional que aseguren el bienestar y seguridad del personal durante la respuesta, incluyendo el monitoreo del personal expuesto.	☐	☐	☐
		7. Distribución de información a todo el personal, de forma continua, sobre la situación de la emergencia, los roles y responsabilidades del personal y del hospital, así como las acciones que se llevan a cabo y las que se realizarán.	☐	☐	☐

HOSPITALES

Se recomienda fuertemente que cada hospital utilice la lista de verificación de alistamiento para conocer su capacidad instalada de atención en preparación para la respuesta al COVID-19.



Recursos

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&alias=51718-lista-de-verificacion-de-alistamiento-para-la-respuesta-al-2019-ncov-en-hospitales&category_slug=materiales-cientificos-tecnicos-7992&Itemid=270&lang=es

Orientación y recomendaciones: Viajeros Internacionales

El Comité cree que aún es posible interrumpir la propagación del virus, siempre que los países apliquen medidas firmes para:

- Detectar la enfermedad de manera temprana
- Aislar y tratar casos
- Rastrear contactos
- Promover medidas de distanciamiento social acordes con el riesgo

Las autoridades de salud pública deben proporcionar información a los viajeros para reducir el riesgo general de infecciones respiratorias agudas, a través de profesionales de la salud, clínicas de viajes, agencias de viajes, operadores de transporte y en los puntos de entrada.

Recursos

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

Orientación y recomendaciones: Servicios de sangre

Existe un riesgo teórico de transmisión del virus a través de la transfusión de productos sanguíneos lábiles como: sangre completa, preparaciones de glóbulos rojos, preparaciones de plaquetas, preparaciones de granulocitos, plasma fresco congelado y crioprecipitado.

La OPS, observando las recomendaciones de la OMS sobre el SARS y la seguridad de la sangre y las pautas definidas en el marco del plan de acción para sangre segura para la región, recomienda adecuar mecanismos de selección de donantes considerando el diferimiento de donantes de sangre acorde con las categorías definidas. Las mismas se basan en la clasificación de acuerdo a:

- Localización geográfica (áreas con transmisión local del virus o viajeros a dichos lugares),
- Presencia de síntomas (caso probable, caso sospechoso) y,
- Ausencia de síntomas con contactos cercanos de personas sintomáticas.

Recursos

<https://www.paho.org/es/documentos/recomendaciones-preliminares-para-servicios-sangre-frente-al-potencial-impacto>

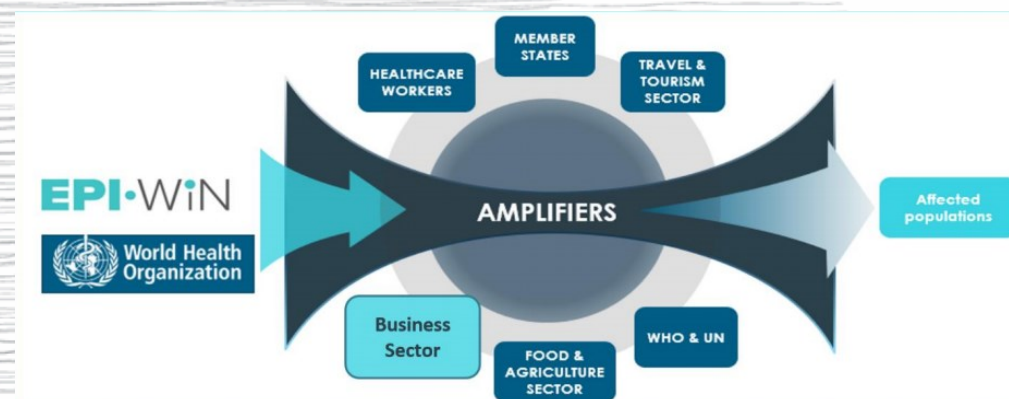
Comunicación

Un componente clave de la preparación es garantizar sistemas para que la información en tiempo real fluya de una fuente confiable a las personas en riesgo.

En ausencia de dicha información, los rumores pueden propagarse rápidamente a través de las redes sociales, dando como resultado una **INFODEMIA**.

EPI-WIN es la Red de Información de la OMS que proporcionará información personalizada a diferentes audiencias sobre COVID 19 y otros eventos.

Enlace: <https://www.epi-win.com/covid-19-faqs>



Recursos

<https://www.paho.org/arg/>

Recurso	Enlace al sitio
OMS - Nuevo Coronavirus COVID-2019	https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019
OMS – Informes de situación	https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200302-sitrep-42-covid-19.pdf?sfvrsn=63a4f9f2_2
OMS—Guías Técnicas	https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance
OMS – Viajes internacionales y salud	https://www.who.int/ith/en/
OPS/OMS - Alertas y actualizaciones epidemiológicas	https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15673:archive-by-disease-coronavirus&Itemid=72575&lang=es
OMS- Cursos	https://openwho.org/courses/introduction-to-ncov (español) https://openwho.org/courses/severe-acute-respiratory-infection Health and safety briefing for respiratory diseases – ePROTECT https://openwho.org/courses/UNCT-COVID19-preparedness-and-response-EN
Comunicación	https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-readiness-and-initial-response-for-novel-coronaviruses-(-ncov) https://www.epi-win.com/covid-19-faqs

Publicaciones

Publicación	Enlace al sitio
Impactos económicos de Wuhan 2019 - nCoV en China y el mundo	https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/jmv.25706
Hallazgos iniciales en pacientes con neumonía por coronavirus (2019-nCoV): un estudio de 63 pacientes en Wuhan, China	https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs00330-020-06731-x
Características clínicas y potencial de transmisión vertical intrauterina de la infección por COVID-19 en nueve mujeres embarazadas: Revisión retrospectiva de registros médicos	https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30360-3/fulltext
El coronavirus pone en alerta a la industria farmacéutica	https://pubs.acs.org/doi/abs/10.1021/cen-09806-buscon2
Aprobación de Inhibidores potenciales contra la proteasa de coronavirus M 2019-nCoV	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1673852720300278?via%3Dihub
Tres coronavirus emergentes en dos décadas: la historia del SARS, MERS y COVID-19	https://academic.oup.com/ajcp/advance-article/doi/10.1093/ajcp/aqaa029/5735509
Desarrollo de un ELISA indirecto para detectar anticuerpos del coronavirus.	https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs00705-020-04541-6

(*) <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/global-research-on-novel-coronavirus-2019-ncov>