

Respuesta a la COVID-19

Informe del Director General

1. En el presente informe se describen las actividades en curso de la OMS relativas a la COVID-19, de conformidad con la petición formulada en la resolución WHA73.1 (2020) sobre la respuesta a la enfermedad por coronavirus (COVID-19) y la expectativa manifestada por el Consejo Ejecutivo en su reunión especial sobre la respuesta a la COVID-19 de que la Secretaría proporcione información actualizada. En el documento conexo EB148/17 sobre la labor de la OMS en las emergencias sanitarias se ofrece información de referencia complementaria.
2. Al 29 de noviembre, 176 países indicaron contar con un plan de preparación y respuesta frente a la COVID-19, casi el doble que el 1 de marzo de 2020, cuando la cifra ascendía a 91 países. Al 19 de noviembre, 140 Estados Miembros, más de 600 entidades asociadas y 74 donantes utilizaban la Plataforma de Asociados contra la COVID-19,¹ puesta en marcha en marzo, para realizar un seguimiento de la aplicación de las medidas de preparación y respuesta.
3. En noviembre de 2020 se publicó en el sitio web de la OMS sobre la COVID-19 una versión en línea del marco de seguimiento y evaluación del Plan Estratégico de Preparación y Respuesta, el cual incluye un cuadro de seguimiento.² El cuadro muestra los progresos alcanzados respecto de los indicadores supervisados en el marco del Plan, ilustrando los avances realizados por los países globalmente y ofreciendo una visión general de los recursos técnicos y materiales desplegados para apoyar a los países. Además de los indicadores utilizados para hacer un seguimiento de la situación epidemiológica, las respuestas socioeconómicas y humanitarias y las repercusiones en los derechos humanos, la OMS ha facilitado, en colaboración con otras entidades de las Naciones Unidas, una amplia visión general de la situación mundial respecto de la COVID-19, así como de los progresos y el impacto a escala nacional y mundial.
4. La Organización sigue manteniendo fuertes vínculos y mecanismos de coordinación con las oficinas regionales y las oficinas en los países, incluidas llamadas semanales regulares con los directores regionales para emergencias y los gestores regionales de incidentes. Los equipos de apoyo a la gestión de incidentes siguen impulsando las actividades de respuesta a la COVID-19 en 150 oficinas de la OMS en los países, incluidas seis oficinas regionales y la Sede.

¹ Plataforma de Asociados contra la COVID-19. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2020 (<https://covid19partnersplatform.who.int/>), consultado el 2 de diciembre de 2020.

² COVID-19 SPRP Monitoring Framework – Global Overview. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2020 (<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiMDk2MTQwMzAtZWVjNC00NmE3LWE1ZTEtYmE4NzY5MjY0MTBjMG13LWJkMjQtNGIzOS04MTBiLTNkYzI4MGFmYjU5MCI9ImMiOjhh9&pageName=ReportSectionc35b8bd8278bcae587e9>), consultado el 2 de diciembre de 2020.

5. La Sede y las oficinas regionales de la OMS han organizado reuniones informativas semanales con los Estados Miembros para facilitar el intercambio de experiencias en materia de respuestas nacionales y lecciones extraídas. La OMS ha facilitado, a través de la red de equipos médicos de emergencia,¹ más de 65 misiones internacionales de apoyo médico y ha aportado normas técnicas y apoyo a la movilización de más de 840 equipos médicos nacionales, contribuyendo a la reasignación de camas de hospital y a la ampliación de la capacidad hospitalaria en todo el mundo. La Secretaría ha emprendido más de 130 misiones técnicas y operacionales y ha prestado apoyo virtual específico a través de seminarios y cursos de capacitación en línea.

6. Se ha prestado un apoyo operacional y técnico considerable a los países por conducto de la Red Mundial de Alerta y Respuesta ante Brotes Epidémicos (GOARN). Los asociados están respondiendo a la pandemia en el ámbito nacional y facilitando capacidad y apoyo técnico a nivel internacional. Más de 40 asociados de la Red han prestado apoyo directo internacional mediante el despliegue de más de 132 expertos en 26 países para asistir en la creación de capacidad epidemiológica y de laboratorio, la prevención y el control de las infecciones, el tratamiento de casos (con la iniciativa de los equipos médicos de emergencia) y la gestión de datos. La Red y sus asociados están respaldando la coordinación mundial, el desarrollo de la capacidad de rastreo de contactos, las redes de laboratorio y el despliegue rápido, la investigación y comunicación de los riesgos y la participación de las comunidades.

7. Los países y los asociados de la Red Mundial de Alerta y Respuesta ante Brotes Epidémicos comparten experiencias en materia de rastreo de contactos, en particular en lo que respecta al uso de innovaciones e instrumentos digitales, incorporan la comunicación de riesgos y la participación de las comunidades en las actividades y prestan apoyo a los países a través de redes mundiales y regionales con el fin de acelerar y ampliar la capacidad mediante programas de capacitación, una mayor comunicación de los riesgos y la participación de las comunidades, e investigaciones operacionales. Go.Data es un programa informático para el rastreo de contactos y la respuesta ante brotes desarrollado por la OMS en colaboración con los asociados de la Red. Se centra en la recopilación de datos de los casos y contactos, incluidos datos de laboratorio, ingresos hospitalarios y otras variables, a través de un formulario de investigación de casos, así como en el seguimiento de los contactos y la visualización de las cadenas de transmisión. La OMS y sus asociados respaldan más de 60 proyectos en todo el mundo con el objetivo de implantar el programa informático, incluida la formación y las sesiones informativas en línea, mediante la prestación de apoyo directo al usuario y de apoyo técnico en materia de epidemiología, análisis, compatibilidad y tecnología de la información a las entidades de respuesta locales.

8. Desde que publicó las primeras orientaciones técnicas sobre la COVID-19² a principios de enero de 2020, la OMS ha publicado más de 800 productos relacionados con la COVID-19 sobre temas que abarcan desde la vigilancia, las pruebas de laboratorio y la práctica óptima, la prevención y el control de las infecciones y la atención clínica hasta los puntos de entrada y los viajes internacionales, y los productos esenciales. Se siguen actualizando y elaborando directrices sobre cuestiones conocidas o nuevas en estrecha colaboración con expertos internacionales de las redes técnicas, los centros colaboradores de la OMS, el Grupo Consultivo Estratégico y Técnico sobre Peligros Infecciosos, los grupos de elaboración de directrices oficiales de la OMS, los grupos externos que llevan a cabo análisis bibliográficos rápidos, la sociedad civil, los grupos de pacientes y varias asociaciones internacionales.

¹ Emergency medical team [sitio web]. Ginebra, Organización Mundial de la Salud (<https://www.who.int/emergencies/partners/emergency-medical-teams>), consultado el 2 de diciembre de 2020.

² OMS. Orientaciones técnicas y por país sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19). Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2020 (<https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance>), consultado el 2 de diciembre de 2020.

9. Desde que publicó sus primeras orientaciones relativas a las concentraciones multitudinarias en el contexto de la COVID-19 en febrero, la OMS ha mantenido conversaciones con numerosos organizadores de eventos, en particular partes interesadas del ámbito religioso, deportivo y del entretenimiento, con el objetivo de supervisar sus planes y asesorar sobre las mejores prácticas. Ha publicado orientaciones y herramientas personalizadas para evaluar el riesgo asociado a los eventos y ha promovido su adopción para apoyar los procesos de toma de decisiones relacionados con el momento, el lugar y la identificación de las medidas preventivas adecuadas, tanto para eventos a gran escala como para reuniones más pequeñas.

10. El Comité de Examen de Publicaciones de la Secretaría ha examinado más de 150 documentos sobre la COVID-19 que abarcan desde orientaciones técnicas, instrumentos operacionales, preguntas y respuestas relacionadas con material de capacitación hasta productos de comunicación. El Comité revisa todas las propuestas de nuevas orientaciones sobre la COVID-19 para garantizar que el contenido es oportuno, pertinente y coherente y se ajusta a los procesos metodológicos.

11. El sistema de cadenas de suministro contra la COVID-19 sigue utilizando las capacidades y el asesoramiento especializado de cada asociado para ampliar la adquisición y la entrega de equipos de protección personal, productos de diagnóstico y equipos de atención clínica a países de ingresos bajos y medianos. Un grupo de asesoramiento técnico sobre equipos de protección personal ha publicado especificaciones y orientaciones técnicas, incluidas investigaciones sobre las innovaciones en las tecnologías de desarrollo y reprocesamiento de equipos de protección personal. El sistema de cadenas de suministro contra la COVID-19 ha mejorado considerablemente desde los primeros meses de la pandemia y la fabricación de equipos de protección personal ha aumentado de forma significativa, lo que ha dado lugar a una reducción de los precios y una mayor disponibilidad en la mayoría de las categorías. Sin embargo, las cadenas de suministro siguen siendo vulnerables y requerirán una coordinación permanente para garantizar la adquisición, la asignación equitativa y el transporte de artículos críticos en cantidades suficientes.

12. Al 1 de diciembre de 2020, la OMS había entregado más de 250 millones de artículos de equipo de protección personal, incluidas mascarillas médicas, mascarillas autofiltrantes, gafas de protección, caretas protectoras, batas y guantes, a 152 países. La OMS sigue negociando con los principales proveedores y fabricantes y ha adquirido 16 573 concentradores de oxígeno, 29 151 oxímetros de pulsos, 859 respiradores y otros artículos biomédicos esenciales para la atención clínica. Al 3 de diciembre, la OMS había enviado 12 659 concentradores de oxígeno a 105 países de ingresos bajos y medianos, junto con 99 480 cánulas nasales para la administración de oxígeno, 24 870 mascarillas de Venturi, 1798 monitores de pacientes y 4666 oxímetros de pulsos. La OMS y otros agentes de adquisiciones del consorcio de pruebas diagnósticas del sistema de cadenas de suministro contra la COVID-19, por ejemplo, el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, el Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria, el Servicio Farmacéutico Mundial, Unitaïd y la Iniciativa Clinton de Acceso a la Salud, han adquirido más de 46 millones de productos de diagnóstico desde el inicio de la pandemia. Más de 33 millones, incluidas pruebas de reacción en cadena de la polimerasa y kits de recogida de muestras, han sido enviados a 142 países de todas las regiones de la OMS.

13. La OMS está coordinando directamente y prestando apoyo técnico y financiero a varios estudios científicos mundiales previstos en la hoja de ruta de investigación presentada en febrero, como el ensayo «Solidaridad» de la OMS sobre tratamientos (que comenzó en marzo de 2020), sus estudios «Unidad» sobre seroepidemiología, las plataformas de datos clínicos y las investigaciones sobre la aplicación de nuevos medios diagnósticos. Al 29 de noviembre, 58 países comunicaron haber puesto en marcha un estudio «Unidad» para la COVID-19, una cifra seis veces superior a la registrada al 1 de junio (nueve países) que superó el objetivo mundial.

14. La OMS ha elaborado más de 200 informes sobre la situación epidemiológica y operacional a nivel mundial, cotejando y analizando los datos comunicados por todos los Estados Miembros. Esta labor ha incluido análisis geospaciales, así como la elaboración, la producción y el mantenimiento de un cuadro de seguimiento de la evolución de la COVID-19 de la OMS, que presenta datos nacionales y regionales comprobados diariamente. La OMS ha llevado a cabo constantemente actividades encaminadas a la obtención de información sobre la epidemia de COVID-19 y ha establecido un sistema de vigilancia mundial para que todos los Estados Miembros puedan notificar datos esenciales a la OMS, aunque la integridad de algunos datos sigue siendo un desafío. La Secretaría sigue comunicándose y colaborando con los Estados Miembros por medio de las oficinas regionales, proporcionando análisis, información actualizada sobre la situación, evaluaciones de los riesgos y otras orientaciones que faciliten la respuesta a la pandemia y las labores de vigilancia. La OMS continúa coordinando y contribuyendo a establecer las prioridades en materia de investigación de los grupos de modelización en todo el mundo.

15. La Plataforma de inteligencia epidemiológica de fuente abierta de la OMS (EIOS), que refuerza la detección temprana, la verificación, la evaluación y la comunicación de las amenazas para la salud pública, se ha seguido ampliando (véase el documento EB148/17) a más equipos de la OMS, así como a Dominica, Santa Lucía y Turquía (en curso), en el contexto de la Red Mundial de Alerta y Respuesta ante Brotes Epidémicos. La expansión ha supuesto colaborar con los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de África a fin de impartir capacitación a los analistas nuevos en materia de vigilancia basada en eventos, mediante la plataforma del sistema EIOS, y trabajar estrechamente con los centros regionales colaboradores y los Estados Miembros para seguir de cerca y verificar los eventos relacionados con la COVID-19 y otras amenazas incipientes. Se ha adaptado un taller de tres días para impartirlo a distancia y las oficinas regionales y otras partes interesadas lo están poniendo a prueba para atender a las solicitudes formuladas por los Estados Miembros que desean mejorar las actividades de supervisión relacionadas con la COVID-19. Los resultados de la cartografía mundial continua de las noticias relacionadas con la COVID-19 que se publican en sitios web disponibles al público y un cuadro mundial con actualizaciones diarias sobre los casos en las regiones y los países están a disposición del público en el sitio web de la OMS. En respuesta a las solicitudes recibidas, también se han realizado múltiples mejoras en la plataforma de inteligencia epidémica a través de fuentes abiertas vinculadas a las actividades relativas a la COVID-19, incluida la adición de categorías relacionadas con la COVID-19 y la integración del índice de riesgo de COVID-19 «INFORM» de la Comisión Europea.

16. Con respecto a las iniciativas, plataformas e instrumentos innovadores de comunicación e intercambio de información para gestionar la sobreabundancia de información, la OMS tiene previsto organizar una tercera conferencia sobre la gestión de la «infodemia» a finales de 2020.

17. La OMS sigue trabajando para promover su información basada en datos con base empírica sobre la COVID-19 y limitar la difusión de información falsa. Al 24 de noviembre el Director General y el personal directivo superior de la OMS habían celebrado más de 140 conferencias de prensa semanales para ofrecer a los medios de comunicación de todo el mundo información actualizada sobre la evolución de sus orientaciones, basadas en datos empíricos, y responder a preguntas. La Red de Información sobre Epidemias de la OMS ha elaborado más de 280 productos hasta la fecha este año, como seminarios web, vídeos e infografías, preguntas y respuestas, boletines informativos semanales, consejos acerca de los rumores y documentos de orientación. La OMS ha ofrecido actividades de orientación entre pares sobre los diagnósticos de laboratorio de la COVID-19 a más de 1000 participantes procedentes de más de 120 Estados Miembros a través de seminarios mundiales y regionales en línea. El número de inscripciones en cursos de OpenWHO, la plataforma de aprendizaje de acceso abierto de la OMS, ha aumentado a más de 4,6 millones y actualmente se ofrecen 141 cursos sobre la COVID-19 en 42 idiomas. Se han traducido en total más de 6,3 millones de palabras para el aprendizaje sobre pandemias a través de las oficinas regionales y las oficinas en los países y de colaboraciones con organizaciones que ofrecen servicios de traducción.

18. A fin de prestar apoyo a los Estados Miembros, la Secretaría ha elaborado documentos de orientación técnica y operacional sobre el mantenimiento de los servicios de salud esenciales en el contexto de la COVID-19,¹ los cuales abordan los siguientes temas: las medidas prácticas que pueden adoptar los países para mantener el acceso a servicios de salud esenciales de alta calidad, la función de la atención de la salud comunitaria, y una serie de indicaciones específicas de los programas, que abarcan las etapas del curso de la vida, la inmunización, la atención crónica, las enfermedades transmisibles y no transmisibles, el personal sanitario, la cadena de suministro y el suministro de sangre. La Secretaría ha examinado los planes nacionales de respuesta a la COVID-19 de todas las regiones de la OMS para evaluar si se ajustan a las orientaciones operacionales expuestas anteriormente y ha recomendado medidas destinadas a mejorarlos.

19. La OMS sigue de cerca las repercusiones de la pandemia en los servicios de salud esenciales. En agosto de 2020 se realizó una primera encuesta al respecto y se ha programado una segunda ronda para diciembre. La Secretaría presta apoyo a los Estados Miembros para evaluar su preparación para implantar nuevas vacunas, productos de diagnóstico y medicamentos contra la COVID-19 de manera eficaz y eficiente a medida que estén disponibles. Las orientaciones sobre planificación nacional de la distribución y la vacunación² tienen por objeto ayudar a los países a desarrollar su plan de introducción de la vacuna contra la COVID-19. La herramienta de evaluación de la preparación para la introducción de vacunas³ y la herramienta de evaluación de la preparación de los servicios de primera línea⁴ son activos cruciales que contribuyen a orientar y guiar la ampliación y la distribución de aplicaciones y recursos contra la COVID-19. Ambas evaluaciones son complementarias y proporcionarán información importante que ayudará a los países a prepararse para la introducción de instrumentos contra la COVID-19. La OMS desempeña un papel fundamental a la hora de promover y apoyar estas evaluaciones, en colaboración con el Banco Mundial, el UNICEF, el Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria, Gavi, la Alianza para las Vacunas, organizaciones de la sociedad civil y otros interesados, en apoyo de los Estados Miembros.

20. La Secretaría sigue brindando apoyo a los Estados Miembros para agilizar las medidas destinadas a garantizar la prestación continua de servicios esenciales de salud en el contexto de la COVID-19, centrándose en particular en proporcionar apoyo integrado para asegurarse de que los Estados Miembros están preparados para introducir vacunas y, al mismo tiempo, evitar la saturación de los sistemas de salud y mantener la continuidad de los servicios esenciales de salud.

INTERVENCIÓN DEL CONSEJO EJECUTIVO

21. Se invita al Consejo a tomar nota del informe.

= = =

¹ Coronavirus disease (COVID-19) technical guidance: maintaining essential health services and systems. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2020 (<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/maintaining-essential-health-services-and-systems>), consultado el 16 de septiembre de 2020.

² OMS, UNICEF. Guidance on developing a national deployment and vaccination plan for COVID-19 vaccines: interim guidance, 16 de noviembre de 2020. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2020 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/336603>).

³ OMS, UNICEF. COVID-19 vaccine introduction readiness assessment tool, 21 de septiembre de 2020. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2020 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/336188>).

⁴ OMS. Suite of health service capacity assessments in the context of the COVID-19 pandemic [sitio web]. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2020 (<https://www.who.int/teams/integrated-health-services/monitoring-health-services>), consultado el 3 de diciembre de 2020.