



## **REPORTE DE SITUACIÓN** **EMERGENCIA POR EL CORONAVIRUS COVID-19**

**NUMERO: 001-2020**

**PREPARADO POR:** Equipo de Acción Humanitaria (E.A.H.) Concertación Regional para la Gestión de Riesgos (CRGR) y Mesas Nacionales (COCIGER, MNIGR, MNGR y MPGR).

### **INFORMACIÓN GENERAL: EMERGENCIA POR EL COVID-19 19**

**Día 12 de diciembre del 2020:** Desde la CRGR continuamos implementando acciones de seguimiento y monitoreo a la situación del COVID19. Puede visualizar los últimos datos a través de nuestro centro de monitoreo, en el siguiente link:

**<https://crgrcentroamerica.org/COVID-1919/>**

**Según los datos globales del día de hoy, Datos a la fecha 12 de enero del 2021, 13:39 hora de Centroamérica. Fuente: COVID-19 Dashboard by the Center for Systems Science and Engineering (CSSE) at Johns Hopkins University (JHU).**

### **Mundo: Descarta OMS inmunidad colectiva frente a la Covid-19 en 2021**

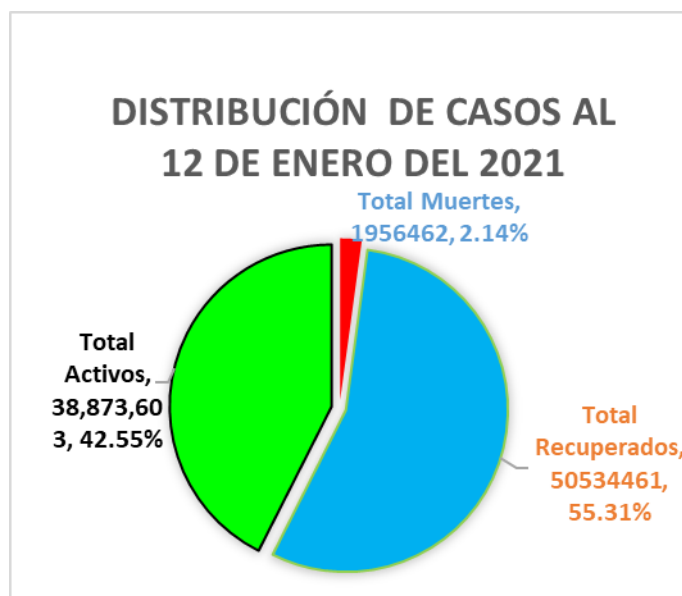
Ginebra, Suiza, 12 ene (Prensa Latina) Aunque varios países avanzan hoy en el proceso de vacunación contra la Covid-19, especialistas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) descartan las posibilidades de alcanzar la inmunidad colectiva este año.

'No vamos a lograr ningún nivel de inmunidad de la población en 2021. Incluso si ocurre en algunos países, no protegerá a las personas en todo el mundo', aseguró Soumya Swaminathan, científica jefe de la OMS.

En su opinión, se necesita más tiempo para avanzar en la producción y distribución de dosis.

Precisamente con el fin de asegurar el beneficio para todas las naciones, la OMS impulsa el Mecanismo Covax, iniciativa mediante la cual se pretende obtener por lo menos dos mil millones de dosis antes de finalizar este año para inmunizar alrededor del 20 por ciento de la población de 186 países.

Este programa trabaja con gobiernos y fabricantes para asegurar la disponibilidad de los fármacos contra la Covid-19 a nivel global, tanto para naciones de ingresos altos como bajos.



Expertos de la Organización Panamericana de la Salud explicaron que los inyectables estarán disponibles lentamente, algunos países los recibieron a finales de diciembre pasado, pero a otros llegarán de manera gradual entre 2021 y 2022.

Estos organismos sanitarios recomiendan comenzar la etapa de inmunización con el personal sanitario, por ser los más expuestos a la enfermedad, y luego priorizar tanto a adultos mayores como a quienes padecen afecciones subyacentes.

A juicio de los expertos, cuantas más personas de una comunidad se vacunen, menos permanecerán vulnerables y por lo tanto se reducirán las probabilidades de transmisión del agente patógeno.

En ese sentido, el doctor Tedros Adhanom Ghebreyesus, director general de OMS, ha llamado a un compromiso colectivo para crear la mayor movilización masiva de la historia y lograr una vacunación equitativa.

Los expertos aseguran que las vacunas serán una herramienta excelente en la lucha contra el coronavirus, pero no acabarán con la pandemia, por lo cual es necesario mantener las medidas de protección e incorporar la inmunización en una estrategia de salud pública eficaz.

### **Riesgos y efectos secundarios de las vacunas contra el coronavirus**

¿Son realmente seguras las vacunas que se han desarrollado con tanta rapidez?  
¿Cuáles son las reacciones normales? ¿Cuáles son los efectos secundarios?

Es normal que haya ciertas reacciones después de una vacuna: enrojecimiento, hinchazón o dolor alrededor del pinchazo, fatiga, fiebre, dolor de cabeza y musculares. Estas reacciones normales a la vacuna suelen ser leves y desaparecen después de unos días. Además, muestran que la vacuna está surtiendo efecto, porque estimula el sistema inmunológico y el cuerpo genera anticuerpos contra la infección "simulada" por la vacuna. Con las vacunas de BioNTech-Pfizer, Moderna, AstraZeneca y la rusa Sputnik V también se han registrado reacciones típicas.

### **Efectos secundarios raramente graves**

Además de las reacciones típicas de la vacunación, también hubo, en algunos casos, efectos secundarios graves después de la vacunación, como las reacciones alérgicas, pero en casos aislados.

Según la Agencia Europea de Medicamentos (EMA), la Administración de Alimentos y Medicamentos de EE. UU. (FDA) o la Organización Mundial de la Salud, las vacunas aprobadas son seguras. De lo contrario, no habrían permitido su uso.

Algunas de las nuevas vacunas, las llamadas vacunas de ARNm, difieren fundamentalmente de las vacunas establecidas: no contienen virus debilitados o muertos, sino son solo instrucciones para que se produzca una porción de la llamada proteína Spike, lo que desencadenaría así una reacción inmunológica.

### **Riesgos y efectos secundarios de la vacuna Biontech-Pfizer**

Durante la fase de aprobación, el compuesto activo BNT162b2 de BioNTech, de Alemania, y Pfizer, de EE. UU., no hubo ningún efecto secundario grave. Las

reacciones típicas a la vacuna, como cansancio y dolor de cabeza, fueron menos frecuentes y más débiles en pacientes de mayor edad.

Sin embargo, algunos pacientes han mostrado una fuerte reacción alérgica inmediatamente después de inyectarse la vacuna de ARNm. Un paciente en EE. UU. y dos británicos incluso sufrieron lo que se conoce como shock anafiláctico, combinado con enrojecimiento de la piel y dificultad para respirar. Dado que estas personas no tenían enfermedades previas ni se sabía que eran alérgicas, las autoridades británicas advirtieron a las personas alérgicas que no se vacunasen.

### **Riesgos y efectos secundarios de la vacuna Moderna**

La vacuna mRNA-1273 de la empresa estadounidense Moderna es una vacuna genética que es muy similar en principio a la de BioNTech-Pfizer.

Durante los estudios clínicos, la vacuna fue bien tolerada por los voluntarios, según los resultados del fabricante y las autoridades de prueba. Por tanto, las reacciones de vacunación habituales fueron solo leves o moderadas y de corta duración. Sin embargo, según un informe provisional de un comité de seguimiento independiente, la fatiga se produjo en al menos el 9,7 por ciento de los vacunados con mRNA-1273.

Con la vacuna Moderna también hubo pocas reacciones alérgicas y algunas parálisis del nervio facial. Aún no está claro si estas reacciones están realmente relacionadas con la vacunación. Es posible que los efectos secundarios no fueran causados por el ARNm, sino por nanopartículas lipídicas que sirven como portadores del ARNm y luego son descompuestas por el cuerpo.

### **Riesgos y efectos secundarios de la vacuna AstraZeneca**

La empresa británico-sueca AstraZeneca causó cierta estupefacción durante los ensayos clínicos de septiembre, porque una persona de prueba sufrió una inflamación de la médula espinal tras la vacunación. El estudio se interrumpió brevemente hasta que un panel independiente de expertos determinó que la inflamación no estaba relacionada con la vacunación.

Con la vacuna AstraZeneca, también, solo se produjeron las reacciones típicas de la vacuna, como dolor en el lugar de la inyección, dolor muscular, de cabeza o cansancio. Aquí, también, las reacciones a la vacuna fueron menos frecuentes y más leves en sujetos mayores. Se trata de una vacuna vectorial.

### **Riesgos y efectos secundarios de la vacuna rusa Sputnik V**

La vacuna de vectores adenovirales Gam-COVID-Vac (Sputnik V) fue aprobada en Rusia ya en agosto de 2020, pero sin esperar los estudios de fase III con decenas de miles de sujetos de prueba. Sputnik V utiliza dos adenovirus modificados de manera diferente (rAd26-S y rAd5-S).

En todo el mundo hubo reservas hacia la vacuna desarrollada por el centro de investigación de Moscú Gamaleja, ya que en el estudio presentado sobre la vacuna podría haber habido manipulación.

Sin embargo, la Sputnik V ya se está usando en muchos países, no solo en Rusia,

sino también en Bielorrusia, los Emiratos Árabes Unidos (EAU), así como en India, Brasil y ahora también en Argentina.

El 2 de enero de 2021, el ministro de Salud ruso, Mikhail Murashko, dijo a los periodistas que se habían entregado más de 1,5 millones de dosis a las regiones rusas y que se había vacunado a más de 800.000 personas.

Según el Ministerio de Salud de Rusia, hasta el momento solo se han registrado las reacciones habituales a las vacunas, como dolor de cabeza o fiebre. Según el Ministerio de Salud, 317 de las 32.013 personas vacunadas en Argentina también experimentaron reacciones de vacunación.

No hay informes de efectos secundarios graves después de la vacunación con Sputnik V. Al mismo tiempo, las reservas de vacunas aparentemente son grandes en Rusia. Según un informe de Reuters, el 52 por ciento de los 3.040 médicos rusos y otros profesionales de la salud dijeron en encuestas que no querían vacunarse con Sputnik V debido a los datos insuficientes.



### ¿Hay que exponerse a los riesgos que conllevan la vacunación?

Cada persona debe responder a esta cuestión por sí misma. Es un hecho individual sopesar los beneficios y los riesgos. ¿Es más importante para mí protegerme a mí mismo y a los demás con una vacuna y volver a llevar una vida más normal? ¿O son los riesgos de estas nuevas tecnologías de vacunas demasiado grandes para mí?

Se debe tener en cuenta que no se sabe nada sobre los posibles efectos a largo plazo de las vacunas individuales. Los estudios a largo plazo que acompañan a las vacunas en todo el mundo y que continuarán después de la aprobación, aportarán probablemente más claridad al respecto.

Según Christian Bogdan, director del Instituto de Microbiología Clínica, Inmunología e Higiene del Hospital Universitario de Erlangen, "existe un riesgo residual" y añade que "debe comprobarse qué tan alto es en los próximos meses y años". (rnr/few)

**El área CEPREDENAC a punto de llegar al millón de personas afectadas, en los últimos días se ha visto un repunte de los casos de COVID19, con Panamá con**

**el mayor número de casos y seguida de República Dominicana con los mayores números. En la zona continental Costa Rica se encuentra a la cabeza de todos los países, Guatemala sigue encabezando la zona CA4 seguida de Honduras, luego tenemos a El Salvador y por último a Nicaragua, por debajo de Belice, (ver cuadro), Fuente: CEPREDENAC, datos a las 14:53 hora Centroamerica, del 12 de enero 2021.**

## **SITUACIÓN HUMANITARIA:**

A nivel de la Región de los países donde la CRGR tiene presencia, nos encontramos con los siguientes panoramas:

**GUATEMALA:** Guatemala registra el día con más contagios de coronavirus desde que empezó la pandemia, con 1 mil 809 casos, El Ministerio de Salud actualizó este martes 12 de enero el Tablero Covid-19 en el que reportó que en las últimas 24 horas se realizaron 5 mil 899 pruebas en todo el país, de las cuales 1 mil 809 fueron positivos, es decir, el 30.66 por ciento. Este es el día con más contagios positivos en Guatemala, desde que inició la pandemia el 13 de marzo del 2020.

Durante este 2021 las cifras más altas había sido el 8 de enero, en el que se reportaron 1 mil 63 casos positivos; el 7 de enero, 872 y el 6 de enero, 783.

Según los datos, en las últimas 24 horas no hubo personas fallecidas por covid-19, pero sí hubo 30 muertos que corresponden a personas que no habían sido registradas.

La Presidencia desmintió este martes 12 de enero que se haya decretado un toque de queda por ocho días.

Según las proyecciones de población del INE para el 2021, hay 17 millones 109 mil habitantes en Guatemala, de los cuales 10 millones 529 mil 192 estarían en la edad de ser vacunados contra el coronavirus. Se trata de los que están en edades arriba de los 18 años.

**HONDURAS:** La falta de cuidado y la confianza en la población está llevando a un masivo contagio de la Covid-19 a los hondureños, pese a que se han instalado triajes en las distintas ciudades, no acuden a tiempo y solo llegan a que los manden a unidades de cuidados intensivos que ya se encuentran abarrotada “Los pacientes están llegando grave a los triajes y así se están recibiendo los pacientes”, dijo un médico de uno de esos centros de atención temprana.

Este día, en algunos triajes la positividad es de 100 por ciento y en otros de 80%, algo exagerado y en ese sentido, los médicos llaman a la población a tomar las medidas necesarias y no pensar que se trata de una «gripita» como muchos han creído y han terminado en la tumba.

La Secretaría de Salud advirtió que Honduras es uno de los países donde van en ascenso los casos de COVID-19 a nivel mundial, que han aumentado debido a la falta de responsabilidad de la población al incumplir las medidas de bioseguridad, por lo que insistió en el acatamiento de estas normas.

Según las autoridades de Salud, para las próximas semanas se teme un ascenso de la positividad, por lo que el personal sanitario está trabajando en campañas y brigadas médicas de casa en casa, siempre con el objetivo de prevenir la propagación del virus. El subsecretario de Salud, Roberto Cosenza, mencionó que “hemos estado viendo el comportamiento de la pandemia a nivel mundial, la cual ha ido en ascenso, así como vemos en Honduras que están llegando a los triajes familias enteras y en algunos casos llegan con sintomatología alta, por lo que requieren hospitalización inmediata”.



**EL SALVADOR:** Un estimado de 600 camas de las 979, con las que cuenta el Hospital El Salvador, ya están ocupadas, indicó el ministro de Salud, Francisco Alabí, quien también agregó que los casos nuevos, las llamadas y la asistencia a hospitales por COVID-19 ha aumentado.

“Se tiene un incremento en la cantidad de casos y el día nueve (enero), tenemos más de 330 casos, se ha observado ingreso en las áreas hospitalarias. Existe un respaldo y la ventaja de tener toda la estrategia consolidada en uno de los hospitales. Al momento tenemos disponibilidad incluso en el hospital El Salvador estamos rondando todavía con una disponibilidad de más de 300 camas, de lo cual es un dato muy importante. Sin embargo con semanas atrás ese dato ha cambiado, hay mayor cantidad de salvadoreños en hospital El Salvador”, declaró Francisco Alabí en una entrevista televisiva matutina.

El hospital para pacientes con COVID-19 que se encuentra ubicado en las exinstalaciones del Centro Internacional de Ferias y Convenciones (Cifco) tiene un estimado de 979 camas, de las cuales 105 son camas UCI y 143 camas de cuidados intermedios, que podrían convertirse en camas UCI. Más 731 camas hospitalarias para atender a los pacientes con COVID-19 estables, según un artículo publicado en The Lancet Global Health, en diciembre de 2020.

Esta primera ola de aplicación de la vacuna Pfizer, está diseñada para ser aplicada únicamente en trabajadores de salud de primera línea, con un número equivalente de dosis a 0.25 % de la población. Para el caso específico de El Salvador esto equivale a 16 mil dosis de la vacuna.

El Salvador podría estar entre los países para tener acceso a la vacuna a través del mecanismo COVAX.

Para ser elegible a consideración dentro de esta primera fase, el país tendrá que haber expresado interés en vacunas mRNA por escrito, contar con un plan para iniciar la distribución de vacuna antes de mayo del 2021, y la voluntad para utilizar más de un tipo de vacuna en la respuesta nacional. Además, el país tiene que estar de acuerdo en usar y confiar en la lista de uso de emergencia de la Organización Mundial de la Salud (OMS) o en la autorización de uso de emergencia o su equivalente, por parte de una agencia reguladora designada por la OMS para conceder la autorización reglamentaria nacional de la vacuna Pfizer en enero de 2021.

**NICARAGUA:** Durante la presente semana que comprende del 05 al 12 de Enero 2021, hemos atendido y dado Seguimiento Responsable y Cuidadoso a 55 nicaragüenses con COVID-19 confirmados. De la misma forma 44 personas de las que estaban en Seguimiento Responsable y Cuidadoso han cumplido con el período establecido.

Desde el inicio de la pandemia hasta el día de hoy, hemos atendido y dado Seguimiento Responsable y Cuidadoso a 4,916 personas. Continuamos trabajando para dar atención a las familias nicaragüenses.

Las personas que han estado en Seguimiento Responsable y Cuidadoso por COVID-19, con frecuencia han tenido padecimientos asociados como: hipertensión arterial, diabetes mellitus, obesidad, enfermedades cardíacas, síndrome de inmunodeficiencia, insuficiencia renal crónica, antecedentes de accidente cerebro vasculares, tuberculosis pulmonar y enfermedades pulmonares crónicas.

En la presente semana hubo 1 fallecido atribuible a COVID 19 y se presentaron otros fallecimientos en personas que han estado en seguimiento, debido a tromboembolismo pulmonar, diabetes mellitus, infarto agudo de miocardio, crisis hipertensivas y neumonías bacterianas. Hasta la fecha hemos logrado la recuperación

## **ACCIONES REALIZADAS POR CADA MESA PAIS:**

### **Convergencia Ciudadana para la Gestión de Riesgos (COCIGER) Guatemala:**

- Elaboración de boletines emergencias (edición semanal, se publican los viernes)
- Monitoreos en sitios web de entes científicos oficiales para informar a la membresía

### **Mesa Nacional de Incidencia para la Gestión de Riesgos (MNIGR) Honduras:**

- Las Mesas territoriales siguen participando en reuniones de SINAGER local y COE municipales.
- Campaña con recomendaciones psicosociales, grupos de auto cuidado y de solidaridad (medios de comunicación local).

### **Mesa Nacional para la Gestión de Riesgos (MNGR) Nicaragua:**

- Divulgación de productos comunicacionales, mapas y reportes oficiales. Se puede acceder a información del país y la región a través de la dirección electrónica siguiente: <http://COVID-1919.crgcentroamerica.org>.
- Continúan activos los protocolos para la implementación de medidas y carteles educativos en las instalaciones de las organizaciones. Equipos técnicos trabajando desde casa. Desarrollo de sesiones de trabajo en formato virtual.

### **Mesa Permanente para la Gestión de Riesgos (MPGR) El Salvador:**

- Monitoreo y Divulgación de información actualizada a través fuentes oficiales, organizaciones de la mesa y liderazgo comunitario.
- Reuniones virtuales de discusión y análisis sobre las medidas implementadas por el gobierno para prevenir el COVID-19 y la forma en que estas afectan a las comunidades.
- Divulgación de productos comunicacionales (cuadros estadísticos, mapas, boletines y reportes oficiales del avance del COVID en el salvador)
- Comunicación permanente con las organizaciones de la MPGR para conocer como se está manejando la emergencia.
- Monitoreo de la Emergencia. Actualización de información en redes sociales, elaboración de boletines, comunicados e infografía.

## **1- RECURSOS HUMANOS DE LA MESA EN ACCIONES EN EL TERRENO**

**MPGR:** Activados la unidad técnica, y las organizaciones de la MPGR que conforman la membresía.

**COCIGER:** Los Equipos de Respuesta WASH y MEDIOS DE VIDA, se mantiene activos ante la emergencia.

**MNIGR:** Todos los Equipos Humanitarios se han activado en las diferentes mesas.

**MNGR:** Los Equipos Humanitarios, activos y en permanente monitoreo.

## **2- Anexos:**

A continuación, algunos de los enlaces en donde nos alimentamos para producir este informe situacional:

- <https://crgcentroamerica.org/COVID-1919/>
- <http://www.cepredenac.org/>
- [DW en Español.](#)