



**Organismo Andino de Salud
Convenio Hipólito Unanue**



SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA COVID-19 A NIVEL MUNDIAL Y EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

**Luis Beingolea More
Bertha Luz Pineda Restrepo**

Lima, 06 de julio de 2020



Estado situacional de la pandemia COVID-19 en el mundo al 06-07-2020

Variables/Fechas	30/06/2020	6/07/2020	% de variación
Total Casos	10,436,954	11,597,901	11.12
Nuevos Casos	34,048	47,359	39.09
Total Fallecidos	508,876	537,610	5.65
Nuevos Fallecidos	1,348	1,165	-13.58
Total Recuperados	5,695,572	6,562,402	15.22
Casos Activos	4,232,505	4,497,889	6.27
Casos Graves	57,762	58,735	1.68
Total casos/millón hab	1,339	1,488	
Fallecidos/millón hab	65	69	



Consolidado de situación pandemia COVID-19 a nivel mundial al 06-07-2020

Global/Regiones	Casos confirmados	%	Fallecidos confirmados	%	Letalidad (%)
Mundo	11,597,180	100	537,595	100	4.6
Europa	2,486,835	21.44	193,896	36.07	7.8
NA/CA/C	3,497,692	30.16	175,690	32.68	5.0
Asia	2,606,542	22.48	62,737	11.67	2.4
Suramerica	2,515,360	21.69	93,741	17.44	3.7
Africa	480,518	4.14	11,403	2.12	2.4
Oceanía	10,233	0.09	128	0.02	1.3



Consolidado de países por Regiones en situación de pandemia COVID-19 a nivel mundial al 06-07-2020

CASOS CONFIRMADOS COVID-19

Europa	Casos	%	NA/CA/C	Casos	%	Asia	Casos	%	SA	Casos	%
Rusia	687,862	28	USA	2,985,897	85	India	704,607	27	Brasil	1,604,585	64
España	297,625	12	Mexico	256,848	7	Iran	243,051	9	Peru	302,718	12
UK	285,416	11	Canadá	105,536	3	Paquistán	231,818	9	Chile	295,532	12

FALLECIDOS CONFIRMADOS COVID-19

Europa	Casos	%	NA/CA/C	Casos	%	Asia	Casos	%	SA	Casos	%
Rusia	10,296	5	USA	132,610	75	India	19,782	32	Brasil	64,900	69
España	28,385	15	Mexico	30,639	17	Iran	11,731	19	Peru	10,589	11
UK	44,220	23	Canadá	8,684	5	Paquistán	4,762	8	Chile	6,308	7

Los casos confirmados de África son el 4 % y Oceanía el 0.1 % y el 2 % y el 1 % de los fallecidos totales en el mundo

<https://www.worldometers.info/coronavirus/> consolidado por médico Luis Beingolea



SITUACIÓN DEL COVID-19 AL DÍA 05-07-2020



**Población mundial aproximada:
7'762'911,839 hab.**

**Población aproximada de 10 países con
más casos en el mundo: 2,426,176,015**

31% del total del mundo



Casos por millón de habitantes en 10 países con mayor cantidad de casos de COVID-19 en el mundo

05-07-2020

N°	Países/Otros	Total Casos	Nuevos Casos	Total casos/millón hab
	Mundo	11,544,290	169,460	1,481
1	Estados Unidos	2,980,667	42,269	9,004
2	Brasil	1,603,055	24,679	7,541
3	India	697,836	23932	506
4	Rusia	681,251	6,736	4,668
5	Perú	302,718	3638	9,180
6	España	297,625		6,366
7	Chile	295,532	3,685	15,459
8	Reino Unido	285,416	516	4,204
9	México	252,165	6,914	1,956
10	Italia	241,611	192	3,996
	Total 10	7,637,876	112,561	3,148
		66	66	



Fallecidos por millón de habitantes en 10 países con mayor cantidad de casos de COVID-19 en el mundo

05-07-2020

N°	Países/Otros	Total Fallecidos	Nuevos Fallecidos	Fallecidos/millón hab	Letalidad (%)
	Mundo	536,344	3,483	68.8	4.6
1	Estados Unidos	132,551	233	400	4.4
2	Brasil	64,867	502	305	4.0
3	Reino Unido	44,220	22	651	15.5
4	Italia	34,861	7	577	14.4
5	México	30,366	523	235	12.0
6	España	28,385		607	9.5
7	India	19,700	421	14	2.8
8	Perú	10,589	177	321	3.5
9	Rusia	10,161	134	70	1.5
10	Chile	6,308	116	330	2.1
	Total 10	382,008	2,135	157	5.0
		71	61		



Países con mayor cantidad de pruebas por millón de habitantes de COVID-19 en el mundo. 05-07-2020

N°	Países	Total pruebas	Pruebas/millón hab
	Mundo	349,879,278	45,071
1	Estados Unidos	37,567,710	113,490
2	Rusia	21,069,457	144,375
3	Reino Unido	10,505,758	154,747
4	India	9,789,066	7,093
5	Italia	5,638,288	93,256
6	España	5,448,984	116,543
7	Brasil	3,330,562	15,668
8	Perú	1,782,846	54,067
9	Chile	1,181,884	61,821
10	México	634,991	4,925
	Total 10	96,949,546	39,960
		69	



**Población suramericana
aproximada: 434'650,877 hab.**

**Población aproximada de 10 países
con más casos en Suramérica:
429'800,249 hab.**

99 % del total de Suramérica



Total de casos confirmados de COVID-19 por millón de habitantes en 10 países Suramericanos con mas casos al 05-07-2020

N°	Países/Otros	Total Casos	Nuevos Casos	Total casos/millon hab
	Suramérica	2,511,761	39,487	5,779
1	Brasil	1,603,055	24,679	7,541
2	Perú	302,718	3,638	9,180
3	Chile	295,532	3,685	15,459
4	Colombia	117,110	3,721	2,301
5	Argentina	77,815	2,439	1,722
6	Ecuador	61,535		3,487
7	Bolivia	38,071	1,253	3,261
8	Venezuela	6,750		237
9	Guyana Francesa	4,913		16,449
10	Paraguay	2,427	42	340
	Total 10	2,509,926	39,457	5,840
		99.9	99.9	



Total de fallecidos por COVID-19 por millón de habitantes en 10 países Suramericanos con mayor cantidad de casos

05-07-2020

N°	Países/Otros	Total Fallecidos	Nuevos Fallecidos	Fallecidos/millon hab	Letalidad (%)
	Suramérica	93,648	1013	215	3.7
1	Brasil	64,867	502	305	4.0
2	Perú	10,589	177	321	3.5
3	Chile	6,308	116	330	2.1
4	Ecuador	4,781	12	271	7.8
5	Colombia	4,064	122	80	3.5
6	Argentina	1,507	26	33	1.9
7	Bolivia	1,378	58	118	3.6
8	Venezuela	62		2	0.9
9	Paraguay	20		3	0.8
10	Guyana Francesa	16		54	0.3
	Total 10	93,592	1,013	218	3.7
		99.9	100.0		



Pruebas diagnósticas para COVID-19 por millón de habitantes en 10 países suramericanos con mayor cantidad de casos al 05-07-2020

N°	Países	Total pruebas	Pruebas/millón hab
	Suramérica	9,455,407	21,754
1	Brasil	3,330,562	15,668
2	Perú	1,782,846	54,067
3	Venezuela	1,412,214	49,665
4	Chile	1,181,884	61,821
5	Colombia	860,731	16,914
6	Argentina	399,454	8,838
7	Ecuador	163,842	9,286
8	Bolivia	83,958	7,192
9	Paraguay	77,879	10,918
10	Guyana Francesa	8,707	29,151
	Total 10	9,302,077	21,643
		99.8	



**Población suramericana
aproximada: 434'650,877 hab.**

**Población aproximada de los
países andinos 164'594,180 hab.**

38 % del total de Suramérica



Situación de la Pandemia por COVID-19 en los Países Andinos. Casos, fallecidos y pruebas diagnósticas al 05-07-2020

N°	Países	Total Casos	Total casos/millón hab	Total Fallecidos	Fallecidos /millón hab	Letalidad (%)	Total pruebas	Pruebas/millón hab
	Suramérica	2,511,761	5,779	93,648	215	3.7	9,455,407	21,754
1	Perú	302,718	9,180	10,589	321	3.5	1,782,846	54,067
2	Chile	295,532	15,459	6,308	330	2.1	1,181,884	61,821
3	Colombia	117,110	2,301	4,064	80	3.5	860,731	16,914
4	Ecuador	61,535	3,487	4,781	271	7.8	163,842	9,286
5	Bolivia	38,071	3,261	1,378	118	3.6	83,958	7,192
6	Venezuela	6,750	237	62	2	0.9	1,412,214	49,665
	Total 10	821,716	4,992	27,182	165	3.3	5,485,475	33,327
	%	32.7		29.0			58.0	



Casos de COVID-19 por países andinos

5 de julio de 2020



Estado Plurinacional de Bolivia



COVID-19

REPORTE EPIDEMIOLÓGICO NACIONAL N° 112



05 de julio
2020 (Hrs. 21:30)

DATOS POR DEPARTAMENTO

CASOS HOY
1.226

Santa Cruz	562
La Paz	333
Pando	126
Tarja	55
Cochabamba	53
Chuquisaca	50
Oruro	44
Potosí	3
Beni	-



DECESOS HOY
56

Santa Cruz	22
Cochabamba	20
La Paz	7
Tarija	3
Beni	2
Potosí	1
Chuquisaca	1
Pando	-
Oruro	-

CONFIRMADOS + 39.297	SOSPECHOSOS 4.688	DESCARTADOS X 47.581
ACTIVOS 26.196	RECUPERADOS 11.667	DECESOS 1.434



Chile



	Casos confirmados acumulados	Casos nuevos totales	Casos nuevos con síntomas	Casos nuevos sin síntomas	Casos nuevos sin notificar	Casos activos confirmados	Fallecidos totales	Casos confirmados recuperados
Arica y Parinacota	2.006	57	56	1	0	455	22	1.530
Tarapacá	6.508	136	100	30	6	769	102	5.657
Antofagasta	10.119	296	223	54	19	1.740	183	8.113
Atacama	1.253	45	28	16	0	318	5	920
Coquimbo	3.434	101	69	15	17	669	26	2.737
Valparaíso	13.051	285	215	26	44	1.942	292	10.673
Metropolitana	228.208	2.080	1.623	194	263	16.497	5.328	206.451
O'Higgins	7.068	209	175	23	11	1.866	92	5.183
Maule	6.265	121	109	10	2	1.205	70	4.966
Ñuble	2.577	44	28	6	10	299	33	2.232
Biobío	7.456	194	133	41	20	1.580	64	5.829
Araucanía	3.399	30	26	4	0	277	45	3.064
Los Ríos	724	4	3	1	0	70	10	645
Los Lagos	1.930	74	59	12	3	381	21	1.524
Aysén	48	2	0	2	0	13	0	35
Magallanes	1.486	7	4	3	0	98	15	1.371
Desconocida	0	0	0	0	0	15	0	102
Total	295.532	3.685	2.852	438	395	28.194	6.308	261.032



Colombia



**SITUACIÓN ACTUAL:
NUEVO CORONAVIRUS (COVID-19)**
05 DE JULIO DE 2020

**CASOS
CONFIRMADOS
EN COLOMBIA: 117.110***
CASOS ACTIVOS: 64.907

MUERTES: 4.064
RECUPERADOS: 47.881



Situación a nivel mundial: **



* Ministerio de Salud y Protección Social - Instituto Nacional de Salud

** Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades
Agencia de la Unión Europea (ECDC) - Carta N°00 a.m.



La salud es de todos Minsalud

SITUACIÓN EN COLOMBIA

117.110

Casos Confirmados en Colombia

4.064

Muertes en Colombia

47.881

Recuperados en Colombia

Contexto más afectado

- ❖ Bogotá 36.554 casos
- ❖ Atlántico (Barranquilla) 27.250 casos
- ❖ Valle del Cauca (Cali) 11.860 casos
- ❖ Bolívar (Cartagena) 10.494 casos
- ❖ Antioquia (Medellín) 5.990 casos
- ❖ Nariño (Pasto) 3.939 casos
- ❖ Cundinamarca (sin Bogotá) 3.238 casos
- ❖ Amazonas (Leticia) 2.364 casos



Ecuador



Perú



Sala Situacional COVID-19 Perú



1,782,846
MUESTRAS



302,718
TOTAL CASOS (+)

Actualizado al 05/07/2020 00:00:00 hs

Resumen



Descargar el excel



Detalle de Contrataciones COVID 19



Ver Ejecución Presupuestal COVID 19



Ver Distribución EPP Cenares MINSA



75,847
PCR(+)



226,871
PRUEBA RÁPIDA(+)



10,589
FALLECIDOS



3.50 %
LETALIDAD



DATOS ABIERTOS COVID19

NACIONAL

Total de Casos Positivos por Departamento



<math>< 0.18\%</math>

>9.40%

País	PCR (+)	PRUEBA RÁPIDA (+)	TOTAL CASOS (+)	FALLECIDOS	LETALIDAD (%)
LA LIBERTAD	2007	8949	10956	675	6,16 %
LIMA REGIÓN	868	8481	9349	621	6,64 %
UCAYALI	925	7245	8170	157	1,92 %
ANCASH	1516	7136	8652	505	5,84 %
ICA	1792	6522	8314	527	6,34 %
LORETO	2987	6387	9374	351	3,74 %
AREQUIPA	1933	5874	7807	309	3,96 %
SAN MARTIN	1571	4376	5947	163	2,74 %
JUNIN	853	3439	4292	162	3,77 %
TUMBES	404	2742	3146	127	4,04 %
HUANUCO	430	2470	2900	80	2,76 %
AMAZONAS	561	2196	2717	88	3,24 %
CAJAMARCA	851	1736	2587	87	3,36 %
MADRE DE DIOS	610	1586	2196	70	3,19 %
CUSCO	376	1596	1932	21	1,09 %
AYACUCHO	646	1336	1982	29	1,46 %
PASCO	60	1124	1184	24	2,03 %
MOQUEGUA	14	1108	1122	16	1,43 %
PUNO	24	1021	1045	28	2,68 %
TACNA	110	924	1034	10	0,97 %
HUANCAVELICA	80	878	958	15	1,57 %
APURIMAC	20	573	593	20	3,37 %



Positividad
de casos COVID-19



Hospitalizados
COVID-19



Disponibilidad
de camas UCI



Defunciones
COVID-19

Fuentes: Instituto Nacional de Salud y Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades -Minsa



Sala Situacional COVID-19 Perú



1,782,846
MUESTRAS



302,718
TOTAL CASOS (+)



Volver al
Inicio

Actualizado al 05/07/2020 00:00:00 hs

UCI -

Unidad de Cuidados Intensivos



Descargar
el excel



Detalle de
Contrataciones COVID 19



Ver Ejecución
Presupuestal COVID 19



Ver Distribución EPP
Cenares MINSA



1,372

Total Camas UCI



1,227

con Ventilador Ocupado

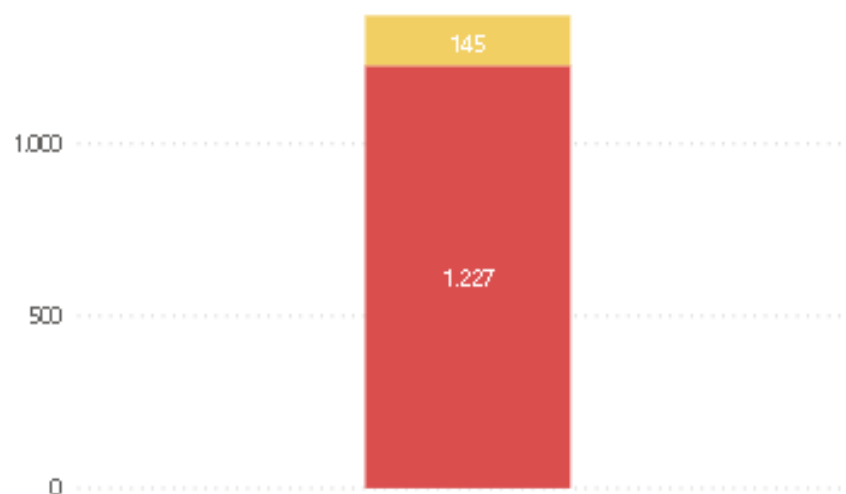


DATOS ABIERTOS
COVID-19

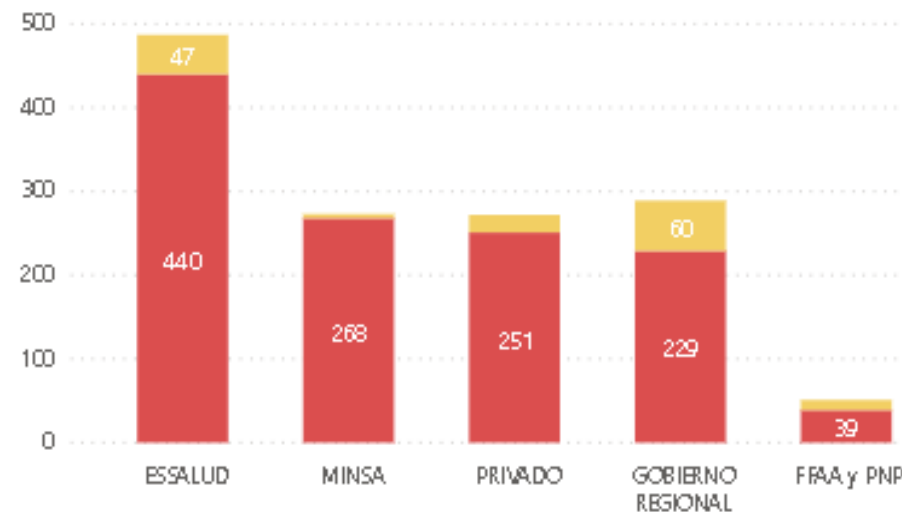
Disponibilidad de camas UCI con ventiladores en zona COVID-19 durante el estado de emergencia sanitaria

Disponibilidad de camas UCI con ventiladores en zona COVID-19 según las Intituciones a las que pertenecen las PRESS durante el estado de emergencia sanitaria

● UCI con Ventilador Ocupado ● UCI con Ventilador Disponible



● En Uso ● Disponible



Fuente: SUSALUD



República Bolivariana de Venezuela



Casos Positivos

7.169

Casos Recuperados

2.100

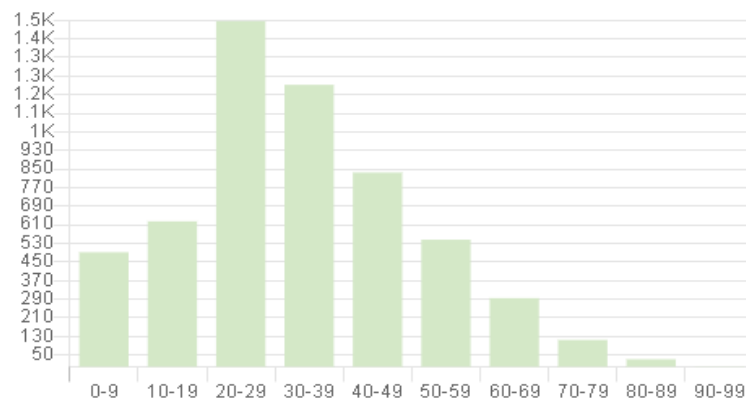
Fallecidos

64

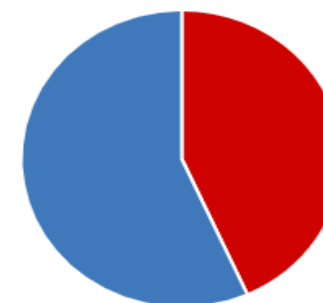
Estados más afectados por COVID-19

ZULIA	1.505 Casos
APURE	1.247 Casos
TACHIRA	779 Casos
BOLIVAR	762 Casos
MIRANDA	647 Casos
DISTRITO CAPITAL	586 Casos

Distribución por edad



Distribución por sexo



Masculino: 4.092

Femenino: 3.077



Síntesis Países Andinos

CASOS COVID-19 CONFIRMADOS EN LOS PAÍSES ANDINOS

País	N° de casos	N° de muertes
Bolivia	39.297	1.434
Chile	295.532	6.308
Colombia	117.110	4.064
Ecuador	61.958	4.781
Perú	302.718	10.589
Venezuela	7.169	65
Total	823.784	27.241

Fuente: Ministerios de Salud de los países andinos

<http://orasconhu.org/porta1/node/596>



INFORMACIÓN CIENTÍFICA-TÉCNICA

Enfermedad por coronavirus, COVID-19
Actualización, 3 de julio 2020

Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias
Sanitarias
Ministerio de la Sanidad de España



SINTOMATOLOGÍA EN CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO

OMS China 55,924 casos		Europa 14,011	España 18,609
Fiebre (87,9%),	Mialgia o artralgia (14,8%),	Fiebre (47%)	Fiebre o reciente historia de fiebre (68,7%)
Tos seca (67,7%)	Escalofríos (11,4%)	Tos seca o productiva (25%)	Tos (68,1%)
Astenia (38,1%),	Náuseas o vómitos (5 %)	Dolor de garganta (16%),	Dolor de garganta (24,1%)
Expectoración (33,4%)	Congestión nasal (4,8%)	Astenia (6%)	Disnea (31%)
Disnea (18,6 %)	Diarrea (3,7%)	Dolor (5%)	Escalofríos (27%)
Dolor de garganta (13,9%)	Hemoptisis (0,9%)		Vómitos (6%)
Cefalea (13,6%)	Congestión conjuntival (0,8%)		Diarrea (14%)
			otros síntomas respiratorios (4,5%)



OTROS SÍNTOMAS RELACIONADOS

- Neurológicos: en un estudio con 214 pacientes ingresados en un hospital de Wuhan, el 36% tenían síntomas neurológicos: mareo (17%), alteración del nivel de conciencia (7%), accidente cerebrovascular (2,8%), ataxia (0,5%), epilepsia (0,5%) y neuralgia (2,3%). También síndrome de Guillain-Barré.
- Cardiológicos: la enfermedad puede presentarse con síntomas relacionados en el fallo cardíaco o el daño miocárdico agudo, incluso en ausencia de fiebre y síntomas respiratorios.



OTROS SÍNTOMAS RELACIONADOS

- Oftalmológicos: en una serie de 534 pacientes confirmados en Wuhan se detectaron en 20,9% ojo seco, 12,7% visión borrosa, 11,8% sensación de cuerpo extraño y 4,7% congestión conjuntival (el 0,5% la presentaron como primer síntoma).
- Otorrinolaringológicos: los síntomas más frecuentes son dolor facial, obstrucción nasal, disfunción olfatoria y del gusto.

La frecuencia con la que presentan hiposmia, anosmia y la hipogeusia-disgeusia entre el 5% y el 65% de los casos según las series, siendo en muchos casos el primer síntoma.

La pérdida de gusto y olfato fueron los síntomas que mejor predijeron la enfermedad, entre los referidos por los casos con sospecha de COVID-19 que utilizaron una aplicación de móvil de uso masivo en Reino Unido y EEUU.

- En los resultados preliminares de la encuesta de seroprevalencia en España, con una prevalencia general de 5% (IC95% 4,7-5,4), la prevalencia de las personas que habían tenido anosmia fue 43,3% (IC95% 39,9-46,8).



OTROS SÍNTOMAS RELACIONADOS

- **Dermatológicos:** se han observado manifestaciones muy variadas, desde erupciones tipo rash (principalmente en el tronco), erupciones urticarianas, vesículosas similares a varicela o púrpura. En los dedos de manos y pies lesiones acrocianóticas parcheadas, de pequeño tamaño, a veces confluentes y en ocasiones con ampollas. Estas lesiones son similares a la perniosis (sabañones) y aparecen con más frecuencia en niños y adolescentes sin otros síntomas.
- **Hematológico:** se describen mayor incidencia de fenómenos trombóticos asociados a los casos de COVID-19 que se manifiestan como infarto cerebral, isquemia cardíaca, muerte súbita, embolismos, trombosis venosa profunda. También se observa una mayor incidencia de sangrados.



Tabla 2. Características clínicas y radiológicas de los casos de COVID-19 hospitalizados de series de casos.

	Guan (n=1.099)	Casas (n=6.422)
	%	%
Características clínicas	China	España
Fiebre al ingreso	43,1	86,2
Tos	67,8	76,5
Astenia	38,1	47,5
Anorexia	ND	22,4
Mialgias	14,9	-
Disnea	18,7	57,6
Expectoración	33,7	-
Dolor de garganta	13,9	-
Diarrea	3,8	22,5
Náuseas/vómito	5,0	-
Mareo	ND	-
Cefalea	13,6	-
Escalofríos	11,5	-
Hallazgos radiológicos		
Infiltrados alveolares unilateral	ND	23,1
Infiltrados alveolares bilaterales	51,8	63,5
Infiltrados intersticiales	14,7	-

Fuente: Elaboración propia basada en los estudios de Guan, Casas (38,159).



Los patrones más comunes observados en la TC de tórax fueron la opacidad en **vidrio esmerilado** (65% de los pacientes, fig. 1 A), además de **márgenes mal definidos** (81%), engrosamiento septal interlobular liso o irregular (35 %, fig. 1 A), broncograma aéreo (47%, fig. 1 A, D), patrón en empedrado (10%, fig. 1 B) y engrosamiento de la pleura adyacente (32%).

Los hallazgos menos frecuentes en la TC fueron nódulos, cambios quísticos (10%, fig. 1 C), bronquiectasias, derrame pleural (5%, fig. 2 D) y linfadenopatía. No se observaron patrón de árbol en gemación, masas, cavitación y calcificaciones en esta serie de casos.

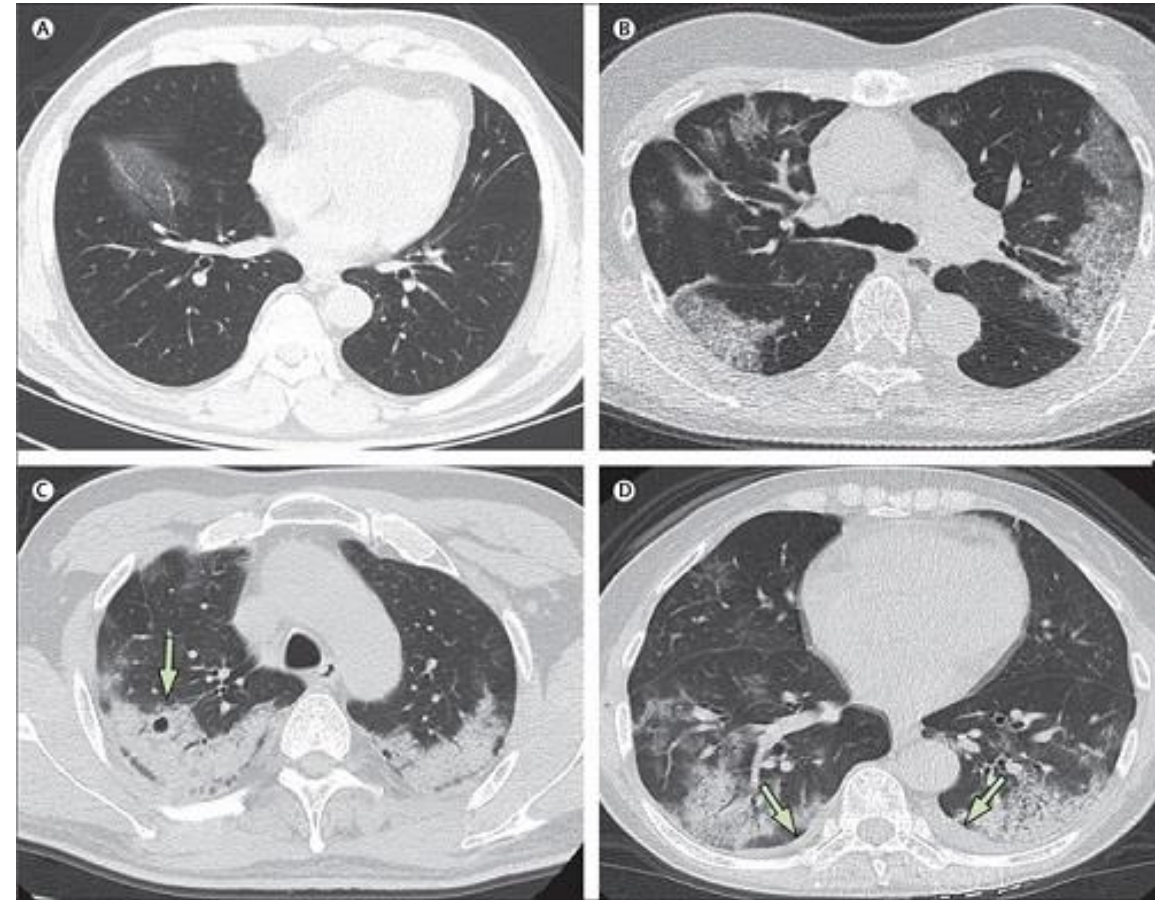


Figura 1

<https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=95878>



EVOLUCIÓN CLÍNICA

- El curso clínico de la enfermedad se ven afectado por la capacidad diagnóstica y de vigilancia en distintos momentos de la epidemia.
- En China, 80% de los casos confirmados tuvieron sintomatología leve a moderada (incluyendo casos de neumonía leve), 13,8% tuvieron un curso clínico grave (disnea, taquipnea $\geq 30/\text{min}$, saturación $\text{O}_2 \leq 93\%$, $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2 \leq 300$, y/o infiltrados pulmonares de $\geq 50\%$ de los campos radiológicos en 24-48%) y 6,1% presentaron un curso crítico (insuficiencia respiratoria, shock séptico y/o fallo multiorgánico).
- En España, entre los primeros 18.609 casos notificados, 43% requirieron ingreso hospitalario y 3,9% ingreso en UCI.
- Paralelamente Unión Europea y Reino Unido, 30% de casos confirmados ingresaron a hospital y 4% se consideraban en estado crítico, definido como la necesidad de ventilación mecánica u otro criterio de ser atendidos en UCI.



Tabla 7. Complicaciones de los casos de COVID-19 hospitalizados en las tres series de casos más largas, comparados con datos de España.

Complicaciones	Chen (n=99) %	Wang (n=138) %	Guan (n=1.099) %	España CNE* (n=18.609) %
SDRA	17	16	3	4,8
Fallo renal	3	7	0,5	0,7
Fallo multiorgánico	4	8	1	ND
Ventilación mecánica	17	12	6,1	ND
Diálisis	9	1	0,8	ND
Circulación extracorpórea	3	3	0,5	ND
Muerte	11	4	1,4	3,6

SDRA: distrés respiratorio del adulto; *43% hospitalizados

Fuente: Elaboración propia basada en los estudios de Chen, Wang , Guan y el CNE (26,68,95,191).

Según la serie de Chen et al, las coinfecciones por otros virus parecen muy poco frecuentes (en esta serie no hubo ninguna), mientras que sí se describen ocasionalmente coinfecciones por bacterias y hongos (1 y 4 % respectivamente) (26).



Tabla 5. Prevalencia de factores de riesgo en población general y casos de COVID-19 totales, hospitalizados, que requirieron ingreso en UCI y fallecidos, notificados en España a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SiViEs).

	Prevalencia España (%)	Global (%)	UCI (%)	fallecidos (%)
Enfermedad cardiovascular	11,06 ^a	28,5 ^d	40 ^d	61 ^d
EPOC	11,17 ^a	11,6 ^d	14 ^d	22 ^d
Diabetes mellitus	9,72 ^a	17,7 ^d	28 ^d	35 ^d
HTA	27,9 ^b	12,9 ^e	9,4 ^e	22 ^e
IRC	9,60 ^a	2,62 ^e	1,61 ^e	4,07 ^e
Cáncer	3,29 ^a	3,29 ^e	2,33 ^e	4,12 ^e
Enfermedad neurológica	1,71 ^a	1,94 ^e	1,05 ^e	4,03 ^e
Enfermedad hepática	0,7 ^a	0,89 ^e	0,85 ^e	0,85 ^e
Inmunodepresión	ND	0,22 ^f	ND	ND

EPOC: enfermedad pulmonar obstructiva crónica; HTA: hipertensión arterial; IRC: insuficiencia renal crónica;

Fuente: elaboración propia con datos de ^a Global Burden of Disease 2017. En el caso de enfermedad neurológica se recoge prevalencia de Alzheimer (160), ^b Estimación propia con datos de Banegas, Morales y el INE (161–163) ^c Estudio IBERICAN (Identificación de la población Española de Riesgo Cardiovascular y reNal) (164); ^d Situación de COVID-19 en España a 6 de abril de 2020. ISCIII. Informe nº 21 (165) ^e Datos obtenidos a partir de la plataforma de vigilancia SiViEs. HTA recogida como variable separada desde el 18/3. ^f Situación de COVID-19 en España a 23 de marzo de 2020. ISCIII. Informe 13 (166).



Reinfecciones y recurrencias

- Evolución del curso clínico de COVID-19 aun no se conoce, muchos pacientes refieren clínica prolongada y periodos libres de síntomas tras los cuales vuelven a experimentar la misma clínica o bien mantienen síntomas prolongados como febrícula, astenia o cefalea.
- No se ha demostrado que estos casos sean reinfecciones y se desconoce la causa de la persistencia o recurrencia de síntomas.
- En un porcentaje de casos se observa el fenómeno de la positividad de la prueba de PCR tras la negativización, tanto en personas dadas de alta clínica como hospitalizadas, lo que no se ha relacionado con un empeoramiento clínico, ni al contagio de otras personas en contacto.
- La interpretación de este fenómeno puede ser la sensibilidad de la prueba de PCR, especialmente cuando la carga viral es baja (detecciones por encima del ciclo 30) y cuando la eliminación de RNA viral se encuentra en el umbral de detección de la prueba.



Reinfecciones y recurrencias

- En una larga serie en Corea del Sur se investigaron 285 casos con PCR positiva tras la mejoría clínica y la negativización de la PCR de los que 126 (44,7%) presentaron síntomas leves (tos y dolor de garganta).
- La media de días desde el inicio de síntomas hasta presentar un test positivo después del alta fue de 44,9 (rango de 8-82 días), y la media de días desde el alta hasta el test positivo fue de 14,3 (rango de 1 a 37 días).
- Se identificaron un total de 790 contactos (351 contactos familiares y 439 de otro tipo), entre los que no se pudieron identificar casos secundarios.
- Se cultivó el virus en 108 casos re-positivos no creciendo en ningún caso y en el 89,5% de los casos en los que se determinó carga viral, esta fue muy baja (inferior a 30 ciclos).
- En 23 casos en los que se disponía de dos muestras de suero, se realizó la determinación de anticuerpos neutralizantes resultando positiva en 96%. Esta investigación se concluye descartando la re-infección de estos casos que no se consideraron infectivos sino casos con PCR re-positiva. La reaparición de los síntomas no queda explicada en este estudio.



Reinfecciones y recurrencias

- No se conoce si COVID-19 dejará secuelas en los supervivientes.
- SARS, en un seguimiento de personas recuperadas de la enfermedad, 4,6% (\pm 6,4%) mostraban signos de fibrosis pulmonar.
- La fibrosis pulmonar puede desarrollarse tras un proceso inflamatorio pulmonar y es común tras SDRA, y también se relaciona con procesos fibroproliferativos relacionados con la edad o con enfermedades autoinmunes.
- Debido a estos factores, el desarrollo de fibrosis pulmonar como secuela en los casos recuperados de COVID-19, podría tener un impacto importante.



PERSONAS CON MAYOR RIESGO

- mayor edad
- enfermedades cardiovasculares e hipertensión arterial
- diabetes
- enfermedad pulmonar obstructiva crónica
- cáncer
- inmunodepresión
- embarazo
- otras enfermedades crónicas

La crisis económica generada es aún más violenta en países donde no existe una red sólida de protección social, donde los trabajadores están desprotegidos, donde las infraestructuras sanitarias son débiles y el acceso a la alimentación es vulnerado. La pandemia demostró la necesidad de contar con un Estado sólido y protector...

En distintas partes del Globo, muchas personas empiezan a ver esta etapa como una oportunidad para cambiar el mundo, y quizás es ilusorio, pero esta energía que nace de la esperanza individual, puede sin lugar a duda ser aprovechada para repensar nuestros modos de vida y emprender un camino colectivo de transición hacia sociedades más justas, inclusivas, basadas en la equidad género, libres de discriminaciones y respetuosas con el medioambiente.

<https://www.prensa-latina.cu/index.php?o=rn&id=377704&SEO=neoliberalismo-el-otro-virus>

La única posibilidad de controlar la crisis sanitaria de manera más eficiente es recuperando espacios de coordinación regional. No es posible pensar en una gestión adecuada solo aplicando políticas nacionales porque el virus va a circular de cualquier forma. Es una buena ocasión para retomar una visión integracionista al momento de diseñar medidas concretas para la recuperación económica a nivel regional.

América latina: de esta crisis se sale con los países unidos o no se sale. <https://www.pagina12.com.ar/274589-america-latina-de-esta-crisis-se-sale-con-los-paises-unidos->



El cuadro está dedicado a todos los trabajadores y trabajadoras que se quedaron en el camino por salvar a los demás.

Agradecidos-as eternamente.