



Editorial

A tres años de la irrupción del COVID-19 como problema sanitario global, que no ha terminado, el juego entre la voluntad de quienes toman decisiones, dentro y entre países, la necesidad de fortalecer la atención para las personas más vulnerables y la urgencia de prepararse para futuras pandemias, figuran como piezas de un necesario rompecabezas que no termina de cerrar y, en muchos espacio regionales, ni siquiera comienza a armarse.

Durante el mes de marzo fue noticia la disminución y muertes por COVID-19 en la región. Sin embargo, continúan los llamados para fortalecer la vacunación para disminuir las complicaciones futuras; se sigue hablando de grupos de riesgo, prioridades en la atención y sistemas de salud resilientes ¿realmente nos estamos preparando para otras posibles pandemias?

SAGE actualiza las directrices de vacunación contra COVID-19 en grupos de alta prioridad como las personas que viven con VIH

Tras su reunión del 20 al 23 de marzo, el Grupo de Expertos en Asesoramiento Estratégico sobre Inmunización (SAGE) de la OMS revisó la hoja de ruta para priorizar el uso de las vacunas COVID-19, a fin de reflejar el impacto de Ómicron y la alta inmunidad de la población debida a la infección y la vacunación.

La hoja de ruta revisada esboza tres grupos de uso prioritario para la vacunación contra la COVID-19: alto, medio y bajo. Estos grupos prioritarios se basan principalmente en el riesgo de enfermedad grave y muerte, y tienen en cuenta el rendimiento de la vacuna, la rentabilidad, los factores programáticos y la aceptación de la comunidad.

Para más información:

[SAGE actualiza las directrices de vacunación contra COVID-19 en grupos de alta prioridad como las personas que viven con VIH \(OMS\).](#)

Búsqueda de los orígenes del SARS-CoV-2: confianza vs a evidencia

«Para descubrir el origen de un brote debemos avanzar sin ideas preconcebidas, siguiendo a donde nos lleven las pruebas». El mes pasado, varios medios de comunicación informaron que dos organismos estadounidenses que investigan los orígenes del SRAS-CoV-2, el Departamento de Energía y la Oficina

Federal de Investigación (FBI), disponían de información que sugería que la pandemia de COVID-19 se había producido a raíz de una fuga en un laboratorio. Con la actual tecnología de edición del genoma es fácil manipular un virus en un laboratorio, pero es mucho más fácil manipular la opinión pública con lenguaje político.



Para más información:

[Búsqueda de los orígenes del SARS-CoV-2: confianza vs a evidencia](#) (The Lancet).

OPS: revisión a tres años del COVID-19



En los últimos tres años, el continente americano se convirtió en el epicentro de la pandemia con el registro de al menos 19.3 millones de casos de COVID-19 y más de 2.9 millones de muertes, lo que representa el 25% y el 43% del total mundial, respectivamente.

Actualmente, la tasa de incidencia (es decir, el número de casos nuevos) de COVID-19 es entre 20 y 30 veces inferior a la de hace un año, pero, aunque las tasas de detección han disminuido, es crucial que los países mantengan y sigan reforzando la vigilancia, ya que el

virus SARS-CoV-2 «puede evolucionar y adaptarse rápidamente». Llegar al 30% de personas que aún no han recibido la serie primaria de la vacuna contra la COVID-19 también es fundamental para «prepararnos para cualquier nueva ola del virus o nueva variante de preocupación»

Para más información:

[OPS: revisión a tres años del COVID-19](#) (OPS).

Tratado para las pandemias OMS CA+



En estos días, y en la coyuntura de la Reunión de Alto Nivel (HLM por sus siglas en inglés) sobre Prevención, Preparación y Respuesta a las pandemias (PPPR, por su siglas en inglés),

la Organización Mundial de la Salud (OMS) junto con diversos actores se encuentran negociando un “tratado sobre pandemias global”. En seguimiento a la decisión de la Asamblea Mundial de la Salud, que, en plena pandemia, 2021, creó el Órgano Intergubernamental de negociación (INB por sus siglas en inglés).

La visión sobre este proceso está polarizada. Por un lado, hay una mirada optimista sobre el acuerdo y su potencial operacionalización, y otros creen que es un ejercicio de política sanitaria global que producirá un documento sin valor práctico alguno.

Para más información:

[Tratado para las pandemias OMS CA+](#) (Corresponsales Clave).

Vínculos útiles

OPS Recursos sobre COVID: <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-por-coronavirus-covid-19>

OMS Vacunas para el COVID: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines>

Información y recomendaciones ONUSIDA: <http://onusidalac.org/1/index.php/internas/item/2555>

Corresponsales clave y COVID: <https://corresponsalesclave.org/etiqueta/covid19/>

Para suscribirte al boletín visita <https://bit.ly/suscripCovidVIH> o la plataforma www.covidvih.org

Esta es una plataforma virtual que tiene por propósito ofrecer información COVID19 y VIH, con recursos para las Personas con VIH, poblaciones vulnerables, familiares, amigos, profesionales de la salud y de las comunicaciones. La información proviene de fuentes oficiales y esta basada en las evidencias científicas e incluye también la intersección con tuberculosis y hepatitis virales. Esta no reemplaza la consulta con los profesionales de la salud. La información sobre COVID-19 es muy dinámica, por ello revise las fuentes fiables con frecuencia como la OPS y la OMS.