

# COVID-19

## Informe de la evaluación rápida de la prestación de servicios para enfermedades no transmisibles durante la pandemia de COVID-19 en las Américas

4 de junio del 2020

**OPS**



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL PARA LAS  
Américas

**Conócelo. Prepárate. Actúa.**

[www.paho.org/coronavirus](http://www.paho.org/coronavirus)

# COVID-19

## INTRODUCCIÓN

La pandemia de COVID-19 ha tenido un impacto enorme en las personas, los sistemas de salud, los programas de salud pública y las economías de todo el mundo, y está afectando gravemente a la Región de las Américas. Aunque lo prioritario es prevenir la infección, reducir la transmisión y brindar una atención y un tratamiento adecuados a quienes tienen COVID-19, las enfermedades no transmisibles (ENT) siguen representando la carga más pesada en el ámbito de la salud. En la Región de las Américas, se estima que una de cada cuatro personas (es decir, 220 millones) tienen al menos una ENT, incluidas, entre otras, las enfermedades cardiovasculares, la diabetes, el cáncer y las enfermedades respiratorias crónicas. Esa población requiere acceso a servicios esenciales contra las ENT para que no se interrumpa el tratamiento de su enfermedad. Además, quienes tienen alguna ENT y las personas mayores corren más riesgo de desarrollar un cuadro grave de COVID-19 y de morir, lo cual en estos momentos coloca a este grupo en una situación de gran vulnerabilidad. No obstante, el desvío de los limitados recursos de salud hacia la respuesta a la COVID-19 ha afectado profundamente la continuidad de la atención para las personas con ENT. Incluso antes de esta pandemia ya había grandes brechas en cuanto al acceso a los servicios contra las ENT y en cuanto a su calidad, que ahora se ven exacerbadas por la situación de la COVID-19 y el impacto económico previsto.

En este informe se presenta un panorama general del impacto que la pandemia de COVID-19 ha tenido en los servicios contra las ENT en la Región de las Américas, con datos obtenidos a lo largo de cuatro semanas en mayo del 2020, en un momento en el que se consideraba que la Región de las Américas era el epicentro de la pandemia mundial de COVID-19.

## MÉTODO DE LA ENCUESTA

Se elaboró un cuestionario estandarizado con trece preguntas para evaluar el impacto de la pandemia de COVID-19 en los servicios contra las ENT, disponible a través de las oficinas regionales. En el caso de la Región de las Américas, el 1 de mayo del 2020 la OPS/OMS invitó a sus 35 Estados Miembros<sup>1</sup>, a través de la representación correspondiente, a completar la encuesta. Las personas responsables del programa nacional contra las ENT de 28 (80%) Estados Miembros completaron la encuesta, utilizando para ello el cuestionario ubicado en la web y/o enviando la encuesta en formato Word. La tasa de respuesta por subregión es la siguiente: América del Norte 100% (2/2), Caribe 92% (12/13), Mesoamérica 60% (6/10), Área Andina 60% (3/5), y América del Sur 100% (5/5). Las respuestas se recibieron entre el 1 de mayo y el 1 de junio del 2020, y los resultados se compilaron hasta esta última fecha. Las respuestas a la encuesta se trataron de forma confidencial y solamente se presentan resultados agregados en este informe.

---

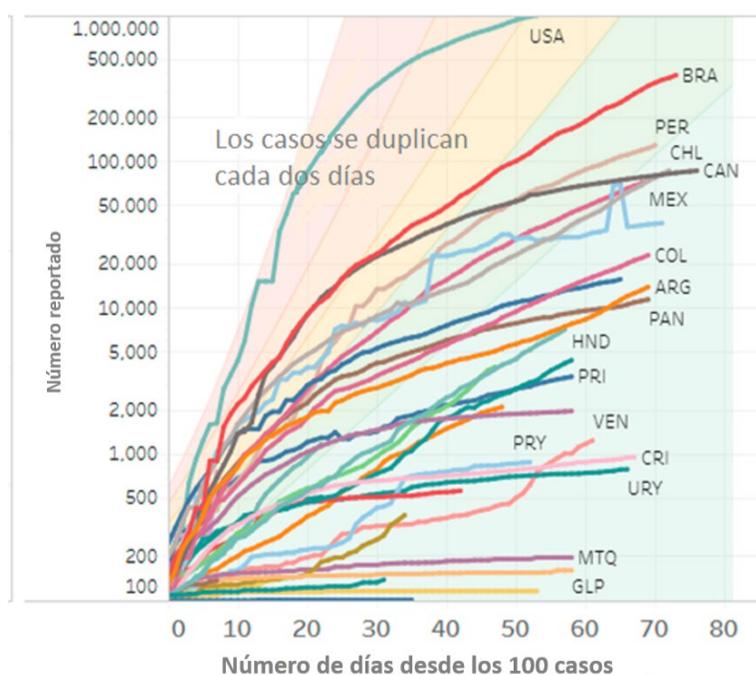
<sup>1</sup> Los resultados son presentados por subregiones, descritas a seguir: América del Norte (Canadá, Estados Unidos de América); Caribe (Antigua y Barbuda, Bahamas, Barbados, Dominica, Granada, Guyana, Haití, Jamaica, Saint Kitts y Nevis, San Vicente y las Granadinas, Santa Lucía, Suriname, Trinidad y Tabago); Mesoamérica (Belize, Costa Rica, Cuba, El Salvador, Guatemala, Honduras, México, República Dominicana, Nicaragua, Panamá); Área Andina (Bolivia (Estado Plurinacional de), Colombia, Ecuador, Perú, Venezuela (República Bolivariana de)); América del Sur (Argentina, Brasil, Chile, Paraguay, Uruguay).

# COVID-19

## SITUACIÓN DE LA COVID-19 EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

Al 3 de junio del 2020 se había diagnosticado COVID-19 a más de tres millones de personas en la Región de las Américas, y más de 168.000 habían muerto de dicha enfermedad. La mayoría de los casos y muertes se registraron en los Estados Unidos de América (1.823.220 casos, 61% y 106.051 muertes, 63%), si bien Brasil, Perú, Chile, Canadá y México también se han visto muy afectados, con un gran número de casos y un rápido ritmo de duplicación de ese número (figura 1).

**FIGURA 1.**  
**Tiempo de duplicación para los casos de COVID-19 en las Américas. Escala logarítmica.**



Fuente: Situación de COVID-19 en la región de las Américas, OPS. Disponible en: <https://ais.paho.org/hip/viz/COVID-19-Cases-Deaths.asp>

Si bien los países desarrollaron su respuesta a la COVID-19, 19 de ellos (19/28, 68%) informaron que los servicios contra las ENT formaban parte de sus planes nacionales de respuesta a la COVID-19. También cabe destacar que seis países (dos de Mesoamérica, uno de América del Sur y tres del Caribe no latino) informaron no haber incluido las ENT en su plan nacional de respuesta a la COVID-19 (o no haberlo hecho todavía). En términos generales, los países de América del Sur y el Caribe no latino tendieron más a incluir dichos servicios en sus planes de respuesta a la COVID-19.

Dentro de las actividades de seguimiento de la COVID-19, la mayoría de los países (89%, 24/27 países) han indicado que recopilan datos sobre las comorbilidades por ENT en las personas que tienen COVID-19, y solo tres han señalado que no lo hacen.

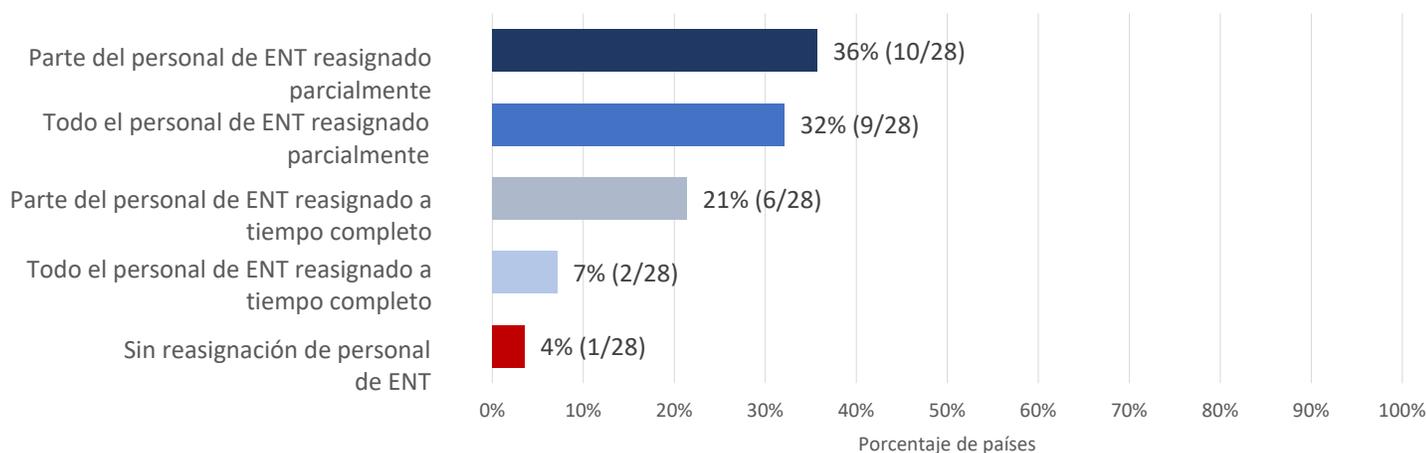
# COVID-19

## PERSONAL EN LOS SERVICIOS CONTRA LAS ENT

Gran parte del personal de los ministerios de salud designado para trabajar en los servicios contra las ENT fue reasignado al trabajo de respuesta a la COVID-19, lo cual redujo el número de funcionarios disponibles para llevar la gestión de quienes padecen ENT.

Casi todos los países (89%, 25/28 países) informaron que parte o la totalidad del personal dedicado a las ENT está brindando apoyo a las actividades de respuesta a la COVID-19, ya sea a tiempo completo o parcial, y solo uno informó no haber efectuado ninguna reasignación del personal de las ENT a la COVID-19 (figura 2).

**Figura 2. Países con personal de ENT reasignado a la respuesta a la COVID-19**



# COVID-19

## PRESUPUESTO PARA LAS ENT

La COVID-19 fue una emergencia de salud inesperada que ha supuesto una gran sobrecarga para los presupuestos de salud. No obstante, los presupuestos gubernamentales para las ENT se han preservado en gran medida. Los fondos destinados a dichas enfermedades se han reasignado en un solo país, con el traslado de más de 50% al ámbito de la COVID-19. Los entrevistados en diez países (36%) dijeron que no sabían si los fondos para hacer frente a las ENT se habían reasignado a la COVID-19 (figura 3).

## SERVICIOS CONTRA LAS ENT

Si bien cabe prever que haya trastornos en los servicios de salud durante esta pandemia con la adopción de medidas de confinamiento, especialmente a nivel de la atención primaria, solo dos países informaron que sus servicios ambulatorios están cerrados. Los servicios ambulatorios para las ENT se siguen manteniendo, con un acceso limitado en 18 países (64%) y completamente abierto en siete (25%). El trastorno en los servicios contra las ENT, ya sea de manera parcial o total, afectó todos los tipos de atención para las personas con ENT, pero especialmente los relativos a la diabetes, la atención odontológica y la rehabilitación (figura 4).

Figura 3. Países con presupuesto para las ENT reasignado a las actividades de respuesta a la COVID-19

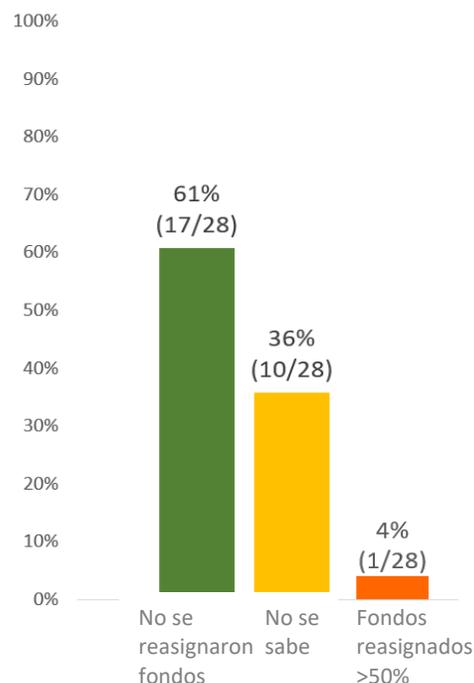
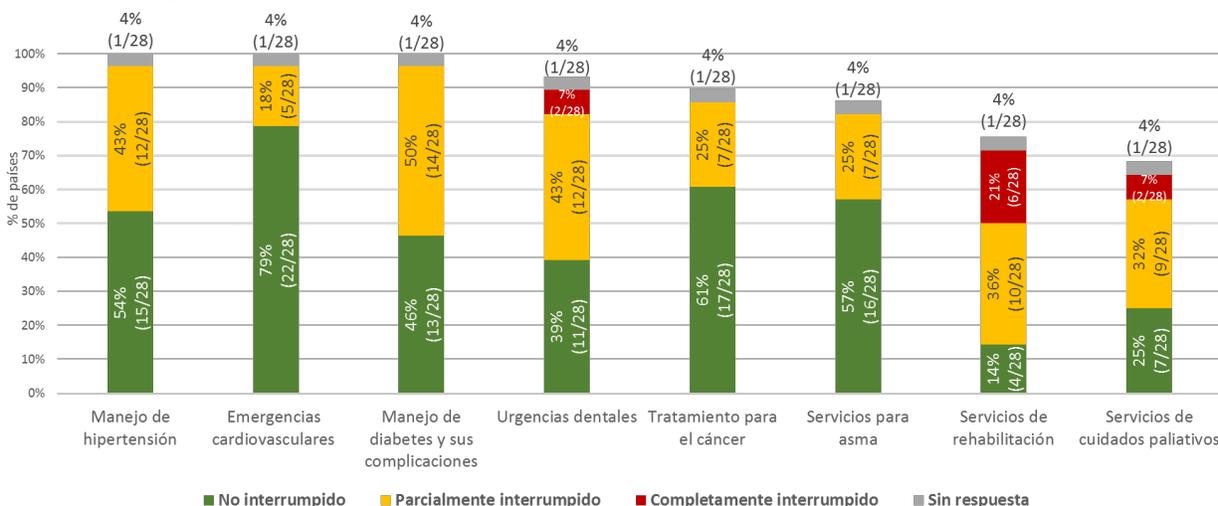


Figura 4. Tipos de servicios contra las ENT afectados durante la COVID-19

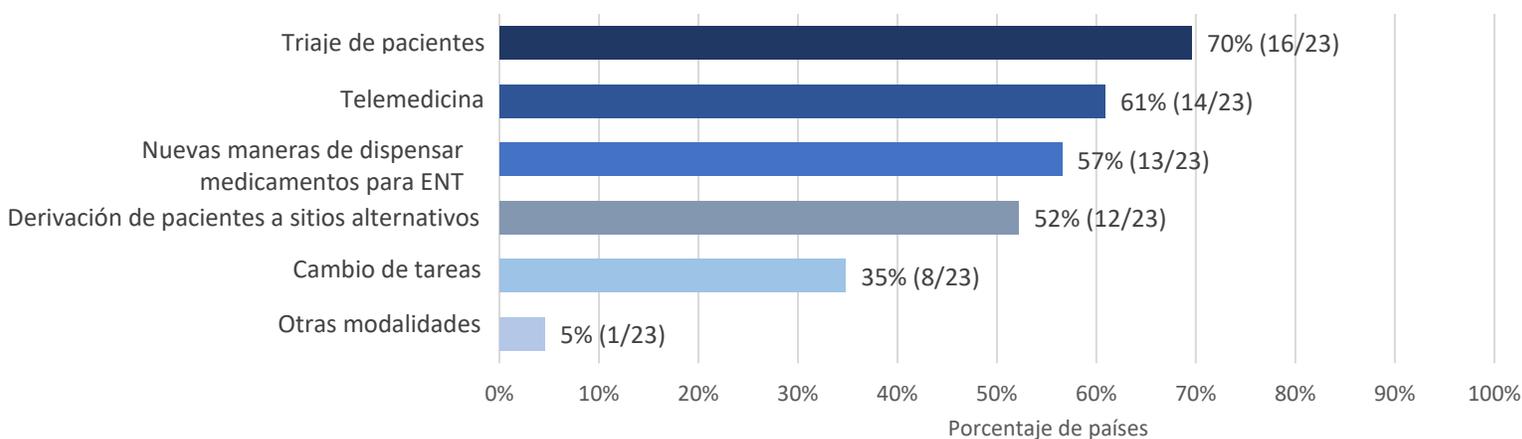


# COVID-19

Entre las principales razones mencionadas como factor de trastorno de los servicios para el manejo de las ENT incluyen la cancelación de los servicios de atención electiva (58%, 14/24), la reasignación de personal clínico a la respuesta a la COVID (50%, 12/24) y los casos de pacientes que no acudieron a sus citas (50%, 12/24).

Las principales estrategias reportadas para reducir al mínimo los trastornos a los servicios para el manejo las ENT son las de hacer un triaje de los pacientes y priorizar la atención de salud según la gravedad de la afección, así como la telemedicina en reemplazo de las consultas en persona y nuevas maneras de dispensar los medicamentos para las ENT (figura 5).

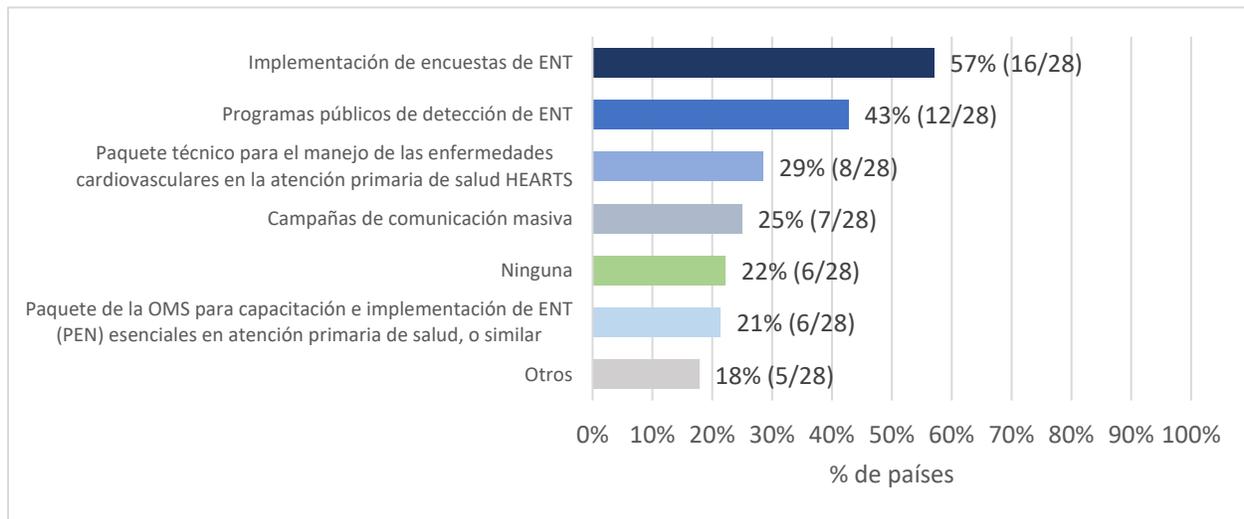
**Figura 5. Estrategias usadas para mantener servicios esenciales contra las ENT durante la COVID-19**



Además del trastorno de los servicios, la pandemia de COVID-19 obligó a suspender o postergar algunas actividades planificadas contra las ENT. La actividad que se informó con más frecuencia que se había suspendido fue la realización de encuestas sobre ENT, postergadas en 16 países (57%). También se informó con frecuencia sobre la postergación del tamizaje de personas para cáncer, diabetes y otras ENT en 12 países (43%), en tanto que el proyecto HEARTS se suspendió en ocho (figura 6).

# COVID-19

**Figura 6: Actividades sobre ENT postergadas durante la COVID-19**



## SOLICITUDES DE LOS ESTADOS MIEMBROS

Los directores de los programas nacionales contra las ENT solicitaron a la OPS/OMS información, asesoramiento técnico y materiales de comunicación a fin de poder comprender la situación de la COVID-19 en las personas con ENT, sensibilizar acerca de los riesgos conexos, adaptar los servicios y responder mejor a las necesidades de quienes tienen alguna ENT. A continuación se resumen las necesidades expresadas por los directores de dichos programas.

### *Materiales de comunicación*

- Mensajes de educación pública y de comunicación sobre la COVID-19, sus vínculos con las ENT y factores de riesgo.
- Mensajes en las redes sociales y promoción de una alimentación sana y de modos de vida saludables durante el confinamiento.

### *Datos e información*

- Elaboración de modelos sobre las afecciones preexistentes y proyecciones del impacto de la COVID-19 en las ENT, sus factores de riesgo y la mortalidad debida a las ENT.
- Orientación sobre cómo recopilar datos sobre las comorbilidades relacionadas con las ENT en los pacientes que tienen COVID-19.
- Cómo registrar y notificar las afecciones preexistentes en quienes mueren por COVID-19.

### *Asesoramiento técnico*

- Guía y protocolo sobre cómo brindar tratamiento a las personas que tienen alguna ENT y COVID-19.

### *Establecimiento de capacidad*

- Establecer capacidades para la telemedicina y las consultas virtuales.
- Capacitación y reuniones virtuales sobre cómo brindar tratamiento a los pacientes con COVID-19 que tienen alguna ENT subyacente.
- Continuar con las actividades de fortalecimiento de la capacidad en el ámbito de la salud mental, haciendo especial hincapié en la prevención y el reconocimiento de la depresión provocada por la situación.

# COVID-19

## CONCLUSIONES

En esta evaluación rápida se presenta un panorama general de la manera en que los servicios para el manejo de las ENT en la Región de las Américas se han visto afectados durante la COVID-19. Si bien todos los países se siguen adaptando y preservando sus servicios de salud para prestar una atención continua a las personas que tienen alguna ENT, es probable que estos trastornos en los servicios tengan un impacto en los resultados de salud de este grupo de población vulnerable. Está claro que se requieren mayores esfuerzos para que las ENT se incluyan en el plan nacional de respuesta a la COVID-19; que los sistemas de vigilancia abarquen la recopilación de datos sobre las comorbilidades relacionadas con las ENT en los pacientes con COVID-19; y que se instauren infraestructura y métodos para la telemedicina, las consultas virtuales y otras estrategias de manera que se pueda seguir adelante con la prestación de servicios contra las ENT durante los brotes de enfermedades y otras emergencias de salud. La breve encuesta que se realizó también arrojó información valiosa sobre las necesidades técnicas y de información de los directores de los programas de salud durante esta pandemia, lo cual sentará las bases de las actividades futuras de cooperación técnica con los Estados Miembros del programa de la OPS contra las ENT.

OPS/NMH/NV/COVID-19/20-0024

© Organización Panamericana de la Salud, 2020. Algunos derechos reservados. Esta obra está disponible en virtud de la licencia [CC BY-NC-SA 3.0 IGO](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/).