

Junta de Gobernadores

GOV/INF/2021/4

15 de febrero de 2021

Español
Original: inglés

Solo para uso oficial

Apoyo del OIEA a los esfuerzos desplegados por los Estados Miembros para hacer frente a la pandemia de COVID-19

Progresos realizados

Informe del Director General

Resumen

- En este informe se presenta un panorama general actualizado de la asistencia prestada por el Organismo a sus Estados Miembros en los esfuerzos desplegados por estos para hacer frente a la pandemia de COVID-19, y abarca el período comprendido entre marzo de 2020 y enero de 2021.
- El Organismo prestó a 127 países y territorios una asistencia rápida y eficaz para afrontar el brote de COVID-19, gracias al generoso apoyo financiero y en especie de varios Estados Miembros y del sector privado. Además de facilitar equipo y materiales, el Organismo siguió prestando apoyo por medio de seminarios web, vídeos educativos, apoyo individualizado a laboratorios, orientaciones técnicas y servicios de expertos. Se hicieron esfuerzos importantes para comunicar los avances a los Estados Miembros, así como para que las actividades ordinarias de cooperación técnica siguieran ejecutándose.
- El Organismo ha remitido encuestas de seguimiento para determinar el efecto del apoyo del OIEA, y ha realizado estudios sobre el impacto de la COVID-19 en los servicios de salud.
- El Organismo continúa cooperando con la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), y es miembro del Equipo de Gestión de Crisis de las Naciones Unidas para la COVID-19, al frente del cual está la OMS.

Apoyo del OIEA a los esfuerzos desplegados por los Estados Miembros para hacer frente a la pandemia de COVID-19

Progresos realizados

Informe del Director General

A. Antecedentes

1. Desde diciembre de 2019, el mundo se enfrenta a un nuevo tipo de coronavirus, el SARS-CoV-2, causante de la COVID-19. Declarada pandemia por la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 11 de marzo de 2020, la COVID-19 ha afectado prácticamente a todos los rincones del planeta, y sus efectos no se limitan al sector de la salud. A 8 de enero de 2021, el número de casos confirmados a nivel mundial ascendía a 86 436 449 y el de muertes notificadas en todo el mundo, a 1 884 341.¹

2. El OIEA cuenta con una larga y demostrada trayectoria en el desarrollo y la utilización de técnicas nucleares y relacionadas con la energía nuclear para detectar enfermedades animales y zoonóticas de manera rápida y exacta. La reacción en cadena de la polimerasa con transcripción inversa (RT-PCR) en tiempo real es una técnica clave de base nuclear que se utiliza para detectar virus patógenos. El apoyo que presta el OIEA para combatir los brotes de enfermedades zoonóticas también incluye la creación de capacidad en el uso de la técnica del insecto estéril para la supresión de los vectores transmisores de enfermedades, así como el fortalecimiento de redes entre los agentes nacionales de la iniciativa “Una Salud” de los ámbitos sanitario, veterinario y de la vida silvestre con el objetivo de mejorar los sistemas nacionales/regionales de alerta temprana. Además, la Red VETLAB presta asistencia a los Estados Miembros con miras a que mejoren sus capacidades nacionales de laboratorio para la detección temprana y el control de las enfermedades animales y zoonóticas transfronterizas que constituyen una amenaza para el ganado y para la salud pública.

3. El Organismo ha proporcionado apoyo a los Estados Miembros en los esfuerzos que estos despliegan para hacer frente a la COVID-19 por conducto del proyecto de cooperación técnica interregional INT0098, “Fortalecimiento de las capacidades de los Estados Miembros para crear, fortalecer y restablecer las capacidades y los servicios en caso de brotes epidémicos, emergencias y catástrofes”, aprobado por la Junta de Gobernadores en su reunión de noviembre de 2019 como parte del programa de cooperación técnica para 2020-2021.

4. La asistencia del OIEA incluyó el suministro de equipo y materiales, así como la prestación de asesoramiento y orientaciones de carácter técnico a laboratorios concretos, la publicación de directrices y procedimientos operacionales normalizados y la organización de series de seminarios web en árabe, español, francés, inglés y ruso sobre temas específicos.

5. En el documento GOV/INF/2020/6 se ofrecen detalles sobre el apoyo del OIEA hasta mayo de 2020. En agosto se publicó una actualización, en el documento GC(64)/INF/4.

¹ <https://covid19.who.int/>.

B. Apoyo del OIEA a los Estados Miembros en sus esfuerzos para hacer frente a la COVID-19

B.1. Entrega de equipo de diagnóstico y de protección

127

países y territorios solicitaron y recibieron asistencia (véase el anexo 1)



285

laboratorios/instituciones nacionales recibieron lotes de apoyo para hacer frente a la COVID y orientaciones técnicas



1950

kits para RT-PCR y de diagnóstico y artículos conexos encargados para los países



500+

laboratorios de contrapartes del ámbito de la producción pecuaria y la salud animal recibieron, por conducto de la VETLAB, PON, información sobre reactivos y datos de validación actualizados



6. El OIEA prestó apoyo en forma de lotes de equipo y materiales que incluían equipo de detección (kits para RT-PCR en tiempo real y de diagnóstico) y reactivos y material fungible de laboratorio, así como cabinas de bioseguridad y equipo para la toma de muestras, la realización de pruebas, el control de la calidad y de protección personal para el análisis en condiciones de seguridad de las muestras.

7. Con el objetivo de afrontar los desafíos planteados por los confinamientos nacionales, las restricciones mundiales a los viajes, la irregularidad del transporte aéreo de mercancías y otras restricciones relacionadas con la COVID-19 que afectaban a la cadena de suministro y a la logística en cuanto a la entrega final en los países, el Organismo hizo todo lo posible para coordinar con los proveedores y los transportistas las cuestiones relativas a la producción y el envío, y sigue trabajando en estrecha colaboración con los Estados Miembros a fin de facilitar el despacho aduanero y las entregas a nivel local. En total, el Organismo emitió órdenes de compra para 1950 kits para RT-PCR y de diagnóstico y artículos conexos, que se entregaron en más de 2500 envíos. Se concertaron acuerdos de suministro y logística con la Organización Mundial de la Salud y el Programa Mundial de Alimentos, y el Organismo se coordinó con las Naciones Unidas y el UNICEF para la adquisición conjunta de equipo de protección personal y en relación con aspectos logísticos.



Trabajadores del Laboratorio Nacional de Salud de Guatemala reciben equipo contra la COVID-19 donado por el OIEA.
Fotografía: Laboratorio Nacional de Salud (Guatemala).



Entrega al Instituto Nacional de Higiene, en Lome (Togo), de equipo contra la COVID-19 donado por el OIEA. Fotografía: J. Tchaou.

8. El Laboratorio de Producción Pecuaria y Salud Animal (APHL), en colaboración con la Agencia Austríaca de Salud e Inocuidad de los Alimentos, probó y validó los kits y los reactivos para la detección de la COVID-19, y los resultados de esos ensayos contribuyeron posteriormente a garantizar la fiabilidad de los kits y los reactivos adquiridos. Junto con la Organización Mundial de la Salud, el OIEA trabajó en la elaboración de especificaciones técnicas, incluidos los requisitos mínimos, para los dispositivos de imagenología médica necesarios para diagnosticar las complicaciones relacionadas con la COVID-19. Estas especificaciones técnicas se distribuyeron entre los Estados Miembros.

B.2. Enseñanza, capacitación y orientaciones

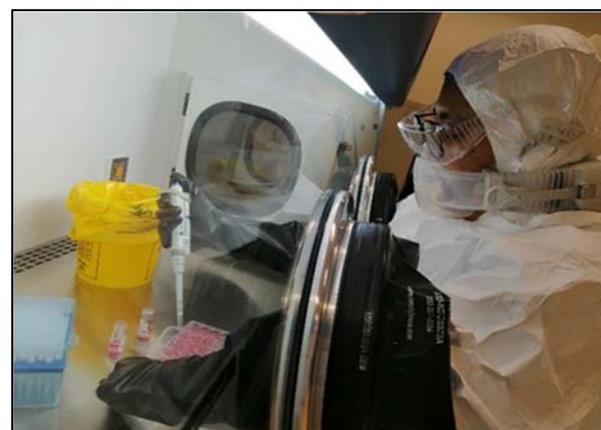
9. Dadas las restricciones en materia de viajes y la necesidad acuciante de impartir capacitación y proporcionar orientaciones y asesoramiento en la mayor medida de lo posible y cuanto antes, el OIEA impartió múltiples sesiones en línea en forma de seminarios web sobre diversos temas de interés. Las grabaciones se publicaron en el Campus de Salud Humana del OIEA² y están a disposición de todas las personas interesadas.

10. Organizada con la finalidad de fortalecer los laboratorios encargados de realizar las pruebas para la detección de la COVID-19, esta serie de seminarios abordó los requisitos para que los laboratorios puedan utilizar de manera eficaz la RT-PCR en tiempo real, incluidos los marcos de bioseguridad y bioprotección; las prácticas óptimas en materia de toma y preparación de las muestras para la RT-PCR en tiempo real, y la interpretación de los resultados y la garantía y el control de la calidad, y se cerró con una sesión dedicada a la solución de problemas. Varios seminarios web se impartieron en estrecha colaboración con la Oficina Regional de la OMS para el Pacífico Oriental³, y la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS). Esta actividad se está repitiendo en otras regiones por conducto de las oficinas regionales de la OMS para Asia Sudoriental y el Mediterráneo Oriental. Los seminarios web se han impartido o se imparten en árabe, español, francés e inglés, y se ofrecerán también en ruso.

11. El OIEA también ha impartido otros seminarios web a profesionales de la atención de salud que trabajan en instalaciones de medicina nuclear y radiología para ayudarlos a ajustar sus procedimientos operacionales normalizados a fin



Personal del Laboratorio de Diagnóstico Molecular, Instituto de Veterinaria, Facultad de Medicina Veterinaria, Skopje (Macedonia del Norte), desembala el equipo donado por el OIEA. Fotografía: Prof. D-Rigor Djadjovski.



Personal del Laboratorio Nacional de Salud Pública de Malasia utiliza equipo donado por el OIEA. Fotografía: Laboratorio Nacional de Salud Pública, Ministerio de Salud (Malasia).

² <https://humanhealth.iaea.org/HHW/covid19/webinars.html>.

³ <https://www.iaea.org/es/servicios/programa-de-cooperacion-tecnica/americ-latina-y-el-caribe/seminarios-web-sobre-la-covid-19>.

de reducir al mínimo el riesgo de infección de COVID-19 entre los pacientes, el personal y el público. A diferencia de los seminarios web de capacitación sobre la COVID-19, estas otras actividades se centraron en ofrecer asesoramiento a los departamentos de medicina nuclear, radiología y radioncología, así como en presentar las prácticas óptimas sobre la política de rotación, el uso de equipo de

11 

seminarios web sobre procedimientos operacionales normalizados (PON) celebrados para profesionales de la atención de salud de las esferas de la medicina nuclear, la radiología y la radioncología, con más de

6000 participantes,
y más de

7900

visionados posteriores
de las grabaciones 

protección personal y otras consideraciones y experiencias institucionales.

12. Los seminarios web del Organismo sobre la RT-PCR en tiempo real contaron con algo más de 2000 participantes y prácticamente 2000 visionados posteriores, mientras que los seminarios web sobre procedimientos operacionales normalizados para profesionales de la atención de salud en instalaciones de medicina nuclear y radiología contaron con más de 6000 participantes y más de 7900 visionados posteriores.

16

seminarios
web sobre
RT-PCR
celebrados



con algo
más de

2000

participantes,
y cerca de

2000

visionados posteriores de
las grabaciones hasta la fecha



13. Se publicaron nueve vídeos educativos sobre el uso de equipo de protección personal, la toma, el transporte y el almacenamiento de muestras y la RT-PCR en tiempo real para la detección de la COVID-19. También se distribuyeron nueve vídeos más sobre el uso de la serología para la evaluación de la COVID-19. Todos estos vídeos están disponibles en el sitio web del Campus de Salud Humana del OIEA⁴, junto con un vídeo con preguntas más frecuentes sobre la RT-PCR en tiempo real y una gran cantidad de material informativo sobre la COVID-19⁵.

14. Además, más de 500 laboratorios de contrapartes del ámbito de la producción pecuaria y la salud animal recibieron, por conducto de la plataforma VETLAB, procedimientos operacionales normalizados (PON) actualizados, información sobre reactivos y datos de validación.

⁴ <https://humanhealth.iaea.org/HHW/covid19/nmdi/nmdi.html>.

⁵ <https://humanhealth.iaea.org/HHW/covid19/index.html>.



Equipo donado por el OIEA al Laboratorio de Salud Pública de Trinidad. Fotografía: Dr. Arianne Brown Jordan/Laboratorio de Salud Pública de Trinidad.

B.3. Comunicación con los Estados Miembros sobre actividades relacionadas con la COVID-19, y medidas para garantizar la ejecución ininterrumpida de las actividades ordinarias de cooperación técnica

15. Durante la pandemia, el OIEA se ha mantenido en contacto constante con todas las partes interesadas para informarles de su respuesta a la COVID-19, y ha facilitado a los Estados Miembros y otras partes interesadas actualizaciones frecuentes sobre adquisiciones, envíos y actividades de creación de capacidad. Se publicó en español, francés e inglés un documento de preguntas más frecuentes que contenía información complementaria sobre el alcance de la asistencia del OIEA y sobre los procedimientos de envío.

16. Las Misiones Permanentes ante el OIEA, los Oficiales Nacionales de Enlace y los usuarios finales de los laboratorios recibieron las notificaciones correspondientes al emitirse las órdenes de compra, incluida la fecha prevista en que los productos estarían listos para su envío, y los Estados Miembros y las partes interesadas fueron informados una vez el envío había sido recogido o estaba en tránsito, había llegado al país y había sido entregado al usuario final. Las Misiones Permanentes desempeñaron un papel importante en la tarea de facilitar los envíos y los permisos, lo que permitió que los envíos llegaran oportunamente a su destino.

17. También se mantuvo al corriente en todo momento a los países donantes, mediante informes periódicos y otros materiales de información, del estado de las compras y las entregas relacionadas con sus contribuciones. Asimismo, en el sitio web del OIEA se puso a disposición del público información sobre los seminarios web y la entrega de equipo⁶.

18. La prestación del apoyo del OIEA a los Estados Miembros para hacer frente a la pandemia de COVID-19 exigió un esfuerzo sin precedentes de la Secretaría, sobre todo porque las actividades ordinarias de cooperación técnica siguieron ejecutándose sin interrupciones, aunque en circunstancias extraordinarias y coincidiendo con un período marcado por unas dificultades imprevisibles y restricciones en materia de viajes. Durante la reunión informativa oficiosa celebrada con los Estados Miembros a propósito del programa de cooperación técnica para 2021, que tuvo lugar el 30 de octubre de 2020, se ofreció información actualizada sobre la ejecución del programa ordinario de CT durante la pandemia. La Secretaría trabajó en estrecha colaboración con los Estados Miembros y los asociados del

⁶ <https://www.iaea.org/topics/covid-19/iaea-assistance-for-the-rapid-detection-and-management-of-covid-19>.

programa para garantizar la seguridad de los becarios y los visitantes científicos y velar por la continuidad de las operaciones. Las actividades y los eventos de CT se pospusieron o se redefinió su grado de prioridad, al tiempo que se intensificaron otros elementos de la ejecución del programa. Las reuniones de coordinación de proyectos y las actividades de creación de capacidad se celebraron de manera virtual en la medida de lo posible, y prosiguieron las actividades de compra habituales para CT. Fruto de estas y otras medidas, el programa de CT logró una elevada tasa de ejecución, a saber, un 80,4 %, a finales de 2020.

B.4. Evaluación de las repercusiones del apoyo del OIEA e impacto de la COVID-19 en los servicios de salud

19. A fin de confirmar que la asistencia del OIEA contra la COVID-19 había llegado a los usuarios finales previstos y determinar los efectos de esta ayuda, el OIEA está remitiendo una encuesta a los laboratorios que reciben asistencia para valorar las consecuencias del apoyo prestado por el OIEA y evaluar su sostenibilidad. A 6 de enero de 2021, los resultados de la encuesta indican que los 76 laboratorios que hasta ahora han respondido han sometido a pruebas a más de 7,5 millones de personas (3,7 millones de hombres y 3,8 millones de mujeres). Las aportaciones del OIEA contribuyeron a aumentar las capacidades de esos laboratorios.

7,5 millones de personas se han hecho la prueba hasta la fecha  = **3,7 millones** de hombres  + **3,8 millones** de mujeres 

20. De los laboratorios que han respondido hasta ahora, el 10 % no tenía ninguna máquina de PCR aparte de la suministrada por el OIEA. El 86 % confirmó que el lote de asistencia de emergencia proporcionado por el OIEA permitía subsanar el problema inicial en cuanto a las necesidades en materia de pruebas de detección, y el 96 % de los laboratorios reconoció que el apoyo del OIEA había mejorado su capacidad para detectar la COVID-19 y otros patógenos, o para prestar esos servicios.

21. El 94 % de los laboratorios confirmó que podrá seguir realizando pruebas tras la asistencia inicial del OIEA. Solo el 6 % señaló que tendrá dificultades para seguir realizando pruebas, debido a los actuales problemas mundiales para adquirir artículos fungibles y reactivos de laboratorio.



La Comisión de Energía Atómica de Ghana entregó al Ministerio de Salud en Accra (Ghana) los kits para la detección de la COVID-19 donados por el OIEA. Fotografía: Prof. B.J.B Nyarko/Comisión de Energía Atómica de Ghana.

22. El OIEA también ha realizado estudios adicionales, entre ellos uno sobre el impacto de la COVID-19 en la realización de procedimientos de diagnóstico y terapéuticos de medicina nuclear. El estudio reveló una reducción significativa en el número de procedimientos de diagnóstico y terapéuticos efectuados durante la pandemia y unas reservas insuficientes de materiales esenciales, como radioisótopos, generadores y kits de diagnóstico. Dos nuevos artículos, *Impact of COVID-19 on Diagnosis of Heart Disease Worldwide: Findings from a 108-Country IAEA Study* y *Global Impact of COVID-19 on Nuclear Medicine Departments: An International Survey in April 2020*⁷, han sido aceptados para su publicación en revistas externas.

C. Financiación y alianzas con la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura y la Organización Mundial de la Salud

23. Los Estados Miembros y el sector privado proporcionaron una generosa financiación extrapresupuestaria por valor de 26,3 millones de euros en apoyo de las actividades del Organismo relacionadas con la COVID-19 (véase el anexo 2).



24. La Política de Gestión de Crisis de las Naciones Unidas se activó para la pandemia de COVID-19. El OIEA se unió al Equipo de Gestión de Crisis de las Naciones Unidas para la COVID-19, al frente del cual está la OMS⁸, el 25 de marzo de 2020. Este Equipo facilita y armoniza las iniciativas de las Naciones Unidas para posibilitar una actuación coherente y coordinada, aprovechando las sinergias y garantizando la transparencia y la rendición de cuentas en la respuesta a la COVID-19. Gracias a esta cooperación, el OIEA ha garantizado que el equipo y los materiales adquiridos para atender las solicitudes de sus Estados Miembros se ajusten a la respuesta global de las Naciones Unidas.

25. El OIEA ha trabajado en estrecha colaboración con la FAO y la OMS desde el inicio del brote de COVID-19 con objeto de ofrecer una respuesta coordinada a las solicitudes de sus Estados Miembros.

⁷ <http://jnm.snmjournals.org/content/early/2020/07/23/jnumed.120.249821.full.pdf+html>.

⁸ El Equipo de Gestión de Crisis de las Naciones Unidas para la COVID-19 está compuesto también por la Oficina de las Naciones Unidas de Coordinación de Operaciones para el Desarrollo, la Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios de las Naciones Unidas, la Organización Marítima Internacional, el Departamento de Seguridad de las Naciones Unidas, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, la Organización de Aviación Civil Internacional, el Banco Mundial, el Programa Mundial de Alimentos, la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, el Departamento de Comunicación Global de las Naciones Unidas, la Oficina Ejecutiva del Secretario General, el Departamento de Asuntos Políticos y de Consolidación de la Paz/Departamento de Operaciones de Paz, el Departamento de Apoyo Operacional y cualquier otro miembro que se considere necesario añadir.

Anexo 1: Países y territorios que han solicitado y recibido apoyo del OIEA para hacer frente a la COVID-19, a 31 de diciembre de 2020		
ÁFRICA		
Angola	Ghana	Nigeria
Argelia	Guinea (Estado no miembro del OIEA)	República Democrática del Congo
Benin	Kenya	República Unida de Tanzania
Botswana	Lesotho	Rwanda
Burkina Faso	Liberia	Senegal
Burundi	Libia	Seychelles
Camerún	Madagascar	Sierra Leona
Chad	Malawi	Sudáfrica
Congo	Malí	Sudán
Côte d'Ivoire	Marruecos	Togo
Djibouti	Mauricio	Túnez
Egipto	Mauritania	Uganda
Eswatini	Mozambique	Zambia
Etiopía	Namibia	Zimbabwe
Gambia (Estado no miembro del OIEA)	Níger	
ASIA Y EL PACÍFICO		
Afganistán	Kuwait	Papua Nueva Guinea
Bahrein	Líbano	República Árabe Siria
Bangladesh	Malasia	República Democrática Popular Lao
Camboya	Maldivas (Estado no miembro del OIEA)	Sri Lanka
Fiji	Mongolia	Tailandia
Filipinas	Myanmar	Territorios bajo la jurisdicción de la Autoridad Palestina
Indonesia	Nepal	Viet Nam
Irán, República Islámica del	Omán	Yemen
Iraq	Pakistán	
Jordania	Palau	
EUROPA y Asia Central		
Albania	Hungría	Rumania
Armenia	Kazajstán	San Marino
Azerbaiyán	Kirguistán	Serbia
Belarús	Letonia	Tayikistán
Bosnia y Herzegovina	Macedonia del Norte	Ucrania
Bulgaria	Montenegro	Uzbekistán
Croacia	Polonia	
Eslovenia	República Checa	
Georgia	República de Moldova	
AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE		
Antigua y Barbuda	Ecuador	Paraguay
Argentina	El Salvador	Perú
Barbados	Granada	República Dominicana
Belice	Guatemala	Saint Kitts y Nevis (Estado no miembro del OIEA)
Bolivia, Estado Plurinacional de	Guyana	San Vicente y las Granadinas

Brasil	Haití	Santa Lucía
Chile	Honduras	Trinidad y Tabago
Colombia	Jamaica	Uruguay
Costa Rica	México	Venezuela, República Bolivariana de
Cuba	Nicaragua	
Dominica	Panamá	

Anexo 2: Contribuciones extrapresupuestarias en euros (a 31 de diciembre de 2020)	
Estado Miembro	Contribución
Alemania	500 000
Australia	46 023
Canadá	3 268 401
Corea, República de	260 011
Estados Unidos de América	9 964 000
Federación de Rusia	500 000
Finlandia	200 000
Japón*	3 000 000
Noruega	2 065 433
Países Bajos**	1 500 000
Pakistán	39 960
Reino Unido	561 798
San Marino	32 866
Sudán	30 000
Suecia	190 840
Otros contribuyentes	
Takeda Pharmaceutical Company Limited	4 102 732
Total	26 262 064
Contribuciones en especie	
China	1 842 000
Malta	25 000
Total	1 867 000
<p>* Además, el Japón aportó un millón de euros en apoyo de un proyecto titulado “Detección de agentes patógenos animales y zoonóticos transfronterizos emergentes y reemergentes en la interfaz animales-seres humanos”, en relación con el brote de COVID-19.</p> <p>** Los Países Bajos han realizado una contribución adicional por valor de un millón de euros que estaba en proceso de aceptación en el momento de redactar este documento.</p>	