



# OBSERVATORIO DE LA CRISIS COVID-19

**Secretaria de Investigación.**  
**Recopilación de Prensa y sitios web de interés.**



**BOLETIN Nº15**

31 de julio al 14 de agosto de 2020

# INDICE

## Análisis estratégicos

|                                                                                                                      |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Argentina y México producirán la vacuna de Oxford: costará u\$s 4 y estará lista en el primer semestre de 2021 ..... | 5  |
| General Juan Martín Paleo: "Vivimos la crisis sanitaria de manera muy intensa" .....                                 | 6  |
| ¿Podemos volver a infectarnos del coronavirus? Los expertos creen que es muy poco probable? .....                    | 9  |
| La OMS advierte de que "quizá no haya nunca" una cura contra la Covid-19 .....                                       | 12 |
| La OMS advierte que los efectos del Covid durarán décadas .....                                                      | 14 |
| El Grand Prix de la vacuna contra el coronavirus entra en la recta final .....                                       | 14 |
| EE.UU. invierte USD 1 000 millones en vacuna de Johnson & Johnson contra covid-19 .....                              | 16 |
| La OMS duda de que haya una «bala de plata» eficaz contra el coronavirus .....                                       | 17 |

## Documentos de interés general

|                                                                                                                                   |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Coronavirus: Rusia dice que tendrá la vacuna el 10 de agosto .....                                                                | 18 |
| Vacuna contra la covid-19   Qué se sabe del plan de vacunación masiva que Rusia prepara para octubre y por qué genera dudas ..... | 19 |
| Más allá de la vacuna - Prueban un anticuerpo en EE.UU. y se acelera la otra carrera: el medicamento para el coronavirus .....    | 21 |
| EEUU superó los 5 millones de casos de Covid-19, un cuarto del total mundial .....                                                | 22 |

## Información Nacional

|                                                                                                                        |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| En Chaco Rossi y Capitanich valoraron el "enorme trabajo de las FFAA que ya llevan 9.600 tareas en todo el país" ..... | 23 |
| Comenzó la vacunación de voluntarios en el Hospital Militar Central contra el coronavirus .....                        | 24 |
| San Juan: volvieron a clases presenciales 10.500 alumnos .....                                                         | 25 |
| Las Islas Malvinas y el COVID-19 .....                                                                                 | 26 |

## Información de Latinoamérica

|                                                                           |    |
|---------------------------------------------------------------------------|----|
| Aumento de contagios al interior del Ejército preocupa en Bolivia .....   | 27 |
| ONU reclama ayuda internacional a la Amazonía por avance de COVID .....   | 27 |
| Colombia, un mes más en cuarentena .....                                  | 28 |
| Ecuador Los grupos élite de las Fuerzas Armadas, contra el covid-19 ..... | 29 |

## Información de América del Norte y el Caribe

|                                                                                     |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----|
| La Casa Blanca alerta de una expansión «extraordinaria» del Covid-19 en EE.UU. .... | 31 |
| Cuba Exceso de confianza, brecha por donde se cuele la COVID-19 .....               | 32 |
| Haití teme una nueva ola de la COVID-19 .....                                       | 33 |

## Información de Europa

|                                                                                                   |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| En Bruselas, un acuerdo a trancas y barrancas .....                                               | 34 |
| Rusia anunció que en octubre comenzará a vacunar masivamente y gratis contra el coronavirus ..... | 35 |

## Información de Asia y Oceanía

|                                                                                                |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| La OMS coordina con China la investigación sobre el origen del COVID-19 .....                  | 36 |
| Taller de producción de vacunas contra COVID-19 pasa inspección de bioseguridad en China ..... | 37 |

## Información de Medio Oriente

|                                                                                      |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Coronavirus czar says COVID health woes are outweighed by socioeconomic crisis ..... | 38 |
| Iran rejects BBC Persian claim of under-reporting COVID-19 mortality .....           | 39 |

## Información de África

|                                                                                 |    |
|---------------------------------------------------------------------------------|----|
| Namibia to close schools, limit public gatherings as Covid-19 cases surge ..... | 40 |
| Still no SANDF COVID-19 stats .....                                             | 41 |

# Links de interés

Link de interés.....42

**Aclaración:**  
Los artículos aquí publicados representan distintas corrientes y perspectivas y que no suponen opinión por parte de la ESGC; contribuyen a la pluralidad de opiniones sobre el tema.



# COMENTARIO EDITORIAL



El Hospital Militar Regional #ComodoroRivadavia, en apoyo a @saludchubut, instaló una unidad asistencial móvil en el predio del nosocomio para realizar los test de detección del #Covid19

El mundo se prepara para la pos pandemia, aún cuando no hay certezas de la fecha aproximada de normalización de la vida cotidiana, incluyendo la vida económica, cultural y recreativa.

Sin duda, muchas áreas de la vida social quedarán seriamente afectadas. Por caso, la industria del turismo, el espectáculo, los servicios de salud y educación, etc. están en proceso acelerado de cambio y no sabemos bien cómo ni cuándo tendrán un funcionamiento con estándares realmente cualificados. Nadie quiere que la nueva normalidad implique un deterioro de las condiciones de vida ni una merma significativa en la libertad de circulación y en las opciones de vida.

Si los cambios son fuertes en materia cotidiana, qué no cabe decirse de la situación geopolítica internacional. Sin dudas, el mundo está atravesando por una etapa de multipolaridad consolidada, en la que las superpotencias militares y económicas, China y Estados Unidos, y la superpotencia militar y geográfica, Rusia, viven situaciones de tensión y disputa. Por caso, la contradicción principal parece ser entre China y los Estados Unidos, y tiene a la guerra comercial como herramienta.

A los países denominados “en vías de desarrollo”, como la Argentina, una situación de tensiones y multipolaridad nos suele resultar conveniente, al menos en la apertura

de espacios de maniobra más amplios, abiertos a partir de la grieta entre los pesos pesados.

La regla suele ser sencilla: llevarse mejor con cada actor contendiente que como se llevan entre sí.

En Iberoamérica, el nuevo libro blanco de la defensa de Brasil es un nuevo elemento de juicio que los estudios de la defensa deben considerar, en la región.

Como pensador estratégico, el militar tiene la obligación de asesorar y presentar libremente su opinión y aún sus interrogantes. Tanto en relación con la multipolaridad como con el reposicionamiento estratégico de Brasil, las implicancias geopolíticas de la crisis covid; cabe preguntar, con absoluta honestidad intelectual:

¿Qué haremos los argentinos?

La ESGC desde sus estudios académicos, sus investigaciones científicas y su extensión universitaria es un ámbito adecuado para plantearnos estos temas y aportar ideas.

La presentación de este Boletín Nro 15 tiene no sólo la finalidad del seguimiento de la pandemia, sino también de dejar constancia de las preocupaciones estratégicas que hacen a nuestra defensa nacional.

**Cnl My D GABRIEL ANIBAL CAMILLI**

**DIRECTOR DE LA ESCUELA SUPERIOR  
DE GUERRA CONJUNTA**

# ANÁLISIS ESTRATÉGICOS

## ARGENTINA Y MÉXICO PRODUCIRÁN LA VACUNA DE OXFORD: COSTARÁ U\$S 4 Y ESTARÁ LISTA EN EL PRIMER SEMESTRE DE 2021



Alberto Fernández anunció esta tarde que la Argentina y México producirán la vacuna contra el coronavirus, aún en fase experimental, que desarrollan los investigadores de la Universidad de Oxford, y cuya distribución estará destinada a los países de Latinoamérica.

El acuerdo, precisó el mandatario, “ha permitido que podamos acceder (a la vacuna) a precios mucho más razonables. El precio se calcula entre 3 y 4 dólares la dosis y eso es muy significativo para América Latina porque permite a todos nuestros países poder acceder a ella”.

Durante el anuncio en la residencia de Olivos, el jefe de Estado informó que el laboratorio AstraZeneca, que había firmado un acuerdo con la Universidad de Oxford para el desarrollo de la vacuna, ha alcanzado un entendimiento con la Fundación Slim “para producir 250 millones de vacunas destinadas a toda Latinoamérica que van a estar disponibles para el primer semestre de 2021, y que se irán distribuyendo equitativamente entre los países que así lo demanden y a solicitud de los gobiernos”.

“La producción latinoamericana va a estar a cargo de Argentina y México y eso va a permitir un acceso oportuno y suficiente de la potencial vacuna para todos los países de la región”, indicó Fernández.

La farmacéutica AstraZeneca y la empresa de biotecnología mAbxience del Grupo Insud firmaron un acuerdo cuyo objetivo es la transferencia de tecnología para la producción inicial de 150 millones de dosis de la sustancia activa de la potencial vacuna COVID-19 que se desarrolla en Oxford. El financiamiento estará a cargo de la Fundación Slim.

Como parte del mencionado entendimiento MABXIENCE fabricará la sustancia activa de la potencial vacuna en Argentina y el laboratorio mexicano LIOMONT completará el proceso de formulación y acabado.

“Es un inmenso desafío para la industria nacional y para nosotros un reconocimiento de la calidad de los laboratorios”, calificó Fernández.

A su vez, indicó que se espera producir en América Latina (sin Brasil porque ha firmado un acuerdo con otro desarrollo) “un piso de 150 millones de dosis (de vacunas) y un techo 250 millones, calculando que va a necesitar 230 millones de dosis”.

“Es un proyecto sin fines de lucro, hay que celebrar la decisión de la empresa y de la Universidad de Oxford, que están garantizando una vacuna sin ganancias y sin beneficios económicos. Eso lo celebramos”, enfatizó el mandatario, quien previo a la conferencia recibió a las autoridades de los laboratorios.

Por su parte, el ministro de Salud, Ginés González García, dijo hoy que la vacuna de Oxford-AstraZeneca que se fabricará para el Cono Sur en Argentina y México “viene en la delantera en la fase clínica” entre las que se desarrollan en el mundo contra el coronavirus.

“Las publicaciones dicen que 91% de los pacientes tuvieron inmunidad con esta vacuna y con dos dosis 100%”, agregó.

En tanto, Fernández volvió a pedir “responsabilidad social” a la población y advirtió que el anuncio de la vacuna “en el presente no cambia”.

“Por favor, entiendan el riesgo que estamos corriendo y el riesgo es igual en la Ciudad de Buenos Aires y en el Gran Buenos Aires, la Provincia tiene más casos porque son más habitantes”, subrayó.

**Elcronista- 12/08/20**



## GENERAL JUAN MARTÍN PALEO: “VIVIMOS LA CRISIS SANITARIA DE MANERA MUY INTENSA”



“Los militares nos preparamos para situaciones imprevistas”, detalla el general de Brigada Juan Martín Paleo, jefe del Estado Mayor Conjunto de las Fuerzas Armadas (EMCO), al comenzar el encuentro con DEF, en el que se habló de la asistencia que prestan las FF. AA. en la crisis generada por la pandemia, del rol estratégico de la ciberdefensa, el valor de la vocación, los debates en torno a la ley para el personal militar y la importancia del blanqueo salarial, entre otros temas.

Antes de abordar estas cuestiones, el exagregado militar en China también se refirió a sus principales motivaciones profesionales: “Me gusta la vocación de servicio. Me realicé profesionalmente con un profundo sentido de nación. Hay que estar en condiciones de defender nuestros recursos, y me encanta decir que yo puedo colaborar”, confiesa.

### **-¿Cómo vive el Estado Mayor Conjunto la crisis sanitaria provocada por el COVID-19?**

-Lo vivimos de manera muy intensa. Los militares nos preparamos para enfrentar situaciones imprevistas, en las que se requiere una gran capacidad de reacción y adaptación. Estamos frente a una situación inédita, contra un enemigo invisible, y tratamos de navegar dentro de esas aguas turbulentas lo más eficazmente posible. Recibimos la orden correspondiente del ministro de Defensa, Agustín Rossi, y en 48 horas elaboramos un planeamiento que considero muy adecuado en términos de esa rápida reacción y adaptación que mencionaba. La invaluable experiencia del Comando Operacional en la custodia de elecciones, sumada al despliegue territorial de las Fuerzas Armadas, facilitó, de alguna manera, llevar adelante

esta operación de protección civil sin precedentes. Hoy, a más de 100 días de operación sostenida, llevamos más de 8000 tareas realizadas, 7.000.000 de raciones entregadas, entre comida caliente y bolsones, 2972 conciudadanos repatriados, 71.000 hombres y mujeres empeñados, 180 operaciones aéreas, más de 11.000 vehículos empleados, además de infinidad de otras acciones. Simultáneamente, estamos adquiriendo la invaluable experiencia de un verdadero trabajo interagencial con otros organismos del Estado, ONG, Iglesia y organizaciones sociales. Es un esfuerzo sostenido y somos conscientes de que va a continuar.

Hoy, a más de 100 días de operación sostenida, las Fuerzas Armadas llevan más de 8000 tareas realizadas y 7.000.000 de raciones entregadas. Foto: Archivo DEF.

### **-En cuanto al personal y a los medios disponibles, ¿cómo se organizan?**

-La activación simultánea de 14 comandos conjuntos de zonas de emergencia (CCZE) para atender requerimientos en todas las provincias es un hecho que responde no solamente al despliegue territorial de nuestras unidades militares, sino también a la enorme capacidad organizacional y de gestión de crisis de nuestro Comando Operacional. Dentro de su jurisdicción, esos comandantes de zona administran los recursos humanos y materiales en función de los requerimientos de apoyo de las autoridades provinciales. Buscamos optimizar los recursos disponibles, aprovechando para ello los medios más adecuados. Como expresé anteriormente, llevamos más de 100 días de operación en forma ininterrumpida. Eso realmente requiere de una adecuación de los recursos humanos, porque la particularidad de la pandemia hace que no sea convenient-

te emplear a todos de forma simultánea, ya que debemos disponer de gente sana todo el tiempo. Trabajamos un poco bajo el concepto de cápsulas, buscando que, si hay personal contagiado, se pueda disponer de otros grupos para que hagan las mismas tareas con un nivel de eficacia equivalente.

### **-¿Qué ocurre con la motivación del personal militar en este momento?**

-Creo, sinceramente, que todo militar es movido por una profunda vocación de servicio y por un espíritu altruista. Para nosotros, es prioritario el cumplimiento de la misión y el poder sentirnos útiles. Esta pandemia permitió que la sociedad visibilizara la utilidad de las Fuerzas Armadas. Y, a los militares, nos permitió percibir que nuestra sociedad nos entiende y necesita de nosotros, lo cual es sumamente motivante.

Los temas estratégicos para el EMCO

### **-¿Cómo se da el trabajo conjunto entre las diferentes Fuerzas Armadas?**

-En lo relativo a la conjuntes, la idea es mantener la unidad en la diversidad, siempre teniendo en claro que el todo está por encima de las partes. Lo sinérgico se produce cuando los medios se utilizan en forma conjunta para el adiestramiento y luego para ser empleados en operaciones o situaciones como la que vivimos ahora. Esa adecuada concepción del accionar militar conjunto no es, ni más ni menos, que la capacidad del Ejército, la Armada y la Fuerza Aérea de operar en forma coordinada y eficiente. En el presente, se empieza a hablar de un estadio superior, que es la interagencialidad, como dije. Por ejemplo, durante la operación General Manuel Belgrano, efectuamos coordinaciones cuando recibimos un requerimiento, reuniéndonos con áreas políticas, el sector de la sanidad y referentes barriales, entre otros actores. Esa cantidad de participantes permite llegar a mejores soluciones.

### **-¿Este nivel de organización responde a las necesidades de defensa nacional del país?**

-Estamos sometidos, como nunca antes en la historia de las civilizaciones, a cambios permanentes, vertiginosos y profundos, que nos obligan a someternos a un proceso continuo de actualización, aprendizaje y adaptación a nuevas situaciones y desafíos, muchos de ellos inéditos, como el que estamos viviendo. Las Fuerzas Armadas debemos transformarnos en organizaciones de aprendizaje para asimilar el significado de esos avances científicos y su influencia en el arte de la guerra. Tenemos que incorporar espacios, como la neurociencia, la robótica, el ciberespacio, la guerra de la información, las amenazas asimétricas. Se trata de alcanzar un cambio profundo para desarrollar el paradigma moderno del conocimiento que se basa en la apertura, la predisposición para experimentar y la generación de conocimiento propio y pertinente.

Asimismo, nuestras Fuerzas Armadas deben tener una acción participativa en el desarrollo del país. Dotar a la industria de la Defensa de una orientación estratégica con origen en la acción militar conjunta, integrarla con el

sistema académico universitario nacional, articularla con el conglomerado industrial y proyectarla regionalmente constituyen pilares fundamentales de un proceso que tenga por finalidad asegurar la soberanía nacional y sus recursos estratégicos. Reactivar aquellas capacidades que nos hicieron grandes, de la mano de precursores como Savio y Mosconi, y generar nuevas capacidades productivas son pasos necesarios para dinamizar y fortalecer el entramado industrial de la Nación.

Hace poco, se inició un ciclo de planeamiento de la Defensa nacional, como ocurre cada vez que se inicia un nuevo gobierno. Se está analizando y desarrollando, en el nivel de la conducción política de la defensa, una directiva de planeamiento de Defensa nacional. Es interesante porque no creo que el mundo sea el mismo cuando termine esta crisis sanitaria. Ese análisis nos permitirá generar nuestra propia reflexión acerca de la realidad y repensar el diseño, el despliegue, la organización, el funcionamiento y el equipamiento de las Fuerzas Armadas para afrontar así la solución de nuestros problemas estratégicos. Orientado por el Ministerio de Defensa, el EMCO, como responsable de entender en la estrategia militar, conducirá todo ese proceso de transformación que salga de los estudios pertinentes.

### **-¿Cuál es el futuro de la ciberdefensa?**

-Es un campo que está incluido en esa directiva de Defensa nacional. Evidentemente, es una rama que tenemos que desarrollar porque va a ser una herramienta necesaria para el mundo que se viene. Sabemos que hay muchos incidentes que, en el nivel internacional, se producen como consecuencia de los ciberataques. Lo mismo ocurre con lo espacial. Creo que nuestra Fuerza Aérea tiene que empezar a considerar en especial esa dimensión, porque en ella se van a desarrollar operaciones militares en el futuro. Se está haciendo un trabajo interesante. Se necesita hardware y software, pero no lo es todo. Por eso, se está invirtiendo en recursos humanos, avanzando en la capacitación del personal.

### **-¿Qué importancia tiene la campaña antártica para el EMCO?**

-Para que te hagas una idea, el 60 por ciento del presupuesto del EMCO está destinado a la campaña antártica. Es el continente del futuro, y la Argentina tiene una tradición histórica de participación y de reclamos a través de hechos de afirmación de soberanía, de proyección estratégica y, también, mediante la integración de un grupo selecto que está en condiciones de establecer presencia permanente en la Antártida.

### **-Y en el contexto de pandemia, ¿cómo se trabaja en el Continente Blanco?**

-Ahora, el desafío es desarrollar una campaña antártica en torno al COVID-19. No es sencillo, porque si ingresa el virus en la Antártida, sería extremadamente complicado: estamos hablando de dotaciones que se encuentran aisladas e hibernando. Entonces, el abastecimiento, como los relevos de personal y de maquinaria, deben realizarse con la garantía de que el proceso está libre del virus. Se está

trabajando, bajo la supervisión y el asesoramiento de la Secretaría de Coordinación de Asistencia Médica del Ministerio de Defensa, cuya titular es la licenciada Marcela Ovejero, con la Dirección de Sanidad Conjunta y con el Comando Antártico, para la elaboración de los protocolos.

### **-El mismo problema deben tener con el personal de las Misiones de Paz...**

-Exactamente. Algo que veníamos haciendo casi como rutina, de golpe, por la pandemia, nos vemos obligados a adaptarlo y a desarrollar protocolos específicos. Por ejemplo, en septiembre debemos realizar el relevo de la fuerza de tarea de Chipre: 268 hombres y mujeres. Además, la empresa extranjera que realizaba los vuelos no está funcionando, y Chipre cerró su espacio aéreo. La situación está evolucionando, vemos que en Europa se va flexibilizando. Sin embargo, debimos efectuar la planificación. Vamos a disponer de vuelos de Aerolíneas Argentinas, lo cual también nos enorgullece. En el futuro, quizá podamos disponer de la capacidad de hacer los traslados con aeronaves propias. Por ejemplo, la Fuerza Aérea podría incorporar un Boeing 737 y, si Dios quiere, el año que viene, podremos hacerlo con esta aeronave de la Fuerza y así recuperar una capacidad que se había perdido.

### **Hacia el interior del ámbito castrense**

#### **-Presupuesto, salario y blanqueo, ¿son temas que le preocupan al personal de las Fuerzas?**

-Lamentablemente, cuando hablamos de presupuesto, no podemos evitar pensar en sistemas de armas y, en consecuencia, en la escasez y el atraso tecnológico que sufrimos, en la situación de grandes necesidades en lo que hace a la Defensa nacional, producto de años de pasividad. Pienso en todo lo que hacemos con tan poco e imagino todo lo que podríamos hacer con un presupuesto menos exiguo. Tiene mucha relevancia otorgar el bien público "defensa" a todos nuestros compatriotas en forma adecuada y permanente.

El concepto del FONDEF (Fondo para la Defensa, aprobado por Diputados a fin del año anterior) nos permitiría ver el futuro con cierto optimismo. El hecho de que el ministro Rossi se hiciera cargo con una herramienta de este tenor muestra conciencia de la necesidad de inversión en el instrumento militar. Sería razonable alcanzar un uno por ciento del PBI en el término de cuatro años, más cerca de los estándares regionales, que andan por el 1,2 por ciento.

#### **-Días atrás, el presidente hizo un anuncio con relación al salario de los militares...**

-El blanqueo salarial es algo que le preocupa tanto al personal militar como a la conducción política de la Defensa. El reciente anuncio del presidente de la Nación de blanquear el salario de todo el personal de las Fuerzas a partir del 1º de octubre del presente año lleva alivio en ese sentido. Creemos que es algo que derrama en varias direcciones. Primero, lo más importante, significa que el propio Estado pague a derecho. Pero también tiene otros beneficios. Por ejemplo, el Estado está pagando muchísi-

mo por el tema de los juicios, lo cual cesa con esta decisión.

Después, hay cuestiones como los aportes a la obra social IOSFA, que se hacen sobre aquello que es remunerativo. Por lo tanto, la obra social recauda menos de lo que debería. Si a eso sumamos que se la recibió con un déficit importante, creemos que el blanqueo también trae una solución en ese aspecto que tanto preocupa a la conducción política y a la familia militar, ya que permitirá que se disponga de una obra social saneada y eficaz. Otro aspecto, no menor, es que más del 90 por ciento de las cuentas bancarias de las unidades militares están embargadas por de los juicios. Entonces, el blanqueo salarial también representa una solución a esa problemática.

Quiero hacer hincapié en que no se trata de un aumento salarial, como se dijo en algunos medios, sino de hacer remunerativos aquellos suplementos que no lo eran y provocaban inequidades. Creo que, en esta decisión, la conducción política de la Defensa, en la persona del comandante en jefe y su ministro de Defensa, interpretó el sentir de lo más valioso que tienen las instituciones militares: sus hombres y mujeres.

#### **-Y con los retiros, ¿qué sucede?**

-Estamos en tema; ya están organizados los equipos de trabajo que van a analizar las leyes de reestructuración de las FF. AA. y actualizar las leyes para el personal militar. Como dijo el ministro, se está trabajando a agendas abiertas. Se ha buscado generar un ambiente plural con representación de todos los sectores políticos y militares. Todos tienen la posibilidad de expresarse. También, tenemos en cuenta todos los trabajos que hay con relación a estos temas. La agenda de trabajo está definida, e interpreto que la intención es lograr dos herramientas que sean superadoras y que beneficien a la Defensa. Creo que el espíritu con el que se encara esta tarea es de mejora para lograr algo superador. Sería una herramienta que le puede dar a la profesión militar previsibilidad a futuro. Eso implica ofrecer un horizonte de desarrollo profesional adecuado para quien tiene la vocación militar y, a la vez, para que, el día que pase a retiro, disponga de un haber digno que responda al sacrificio de toda una vida.

#### **-Recientemente se dio a conocer que el Ejército estará presente en las fronteras...**

-Hay que tener claro que la responsabilidad sobre las fronteras no es del Ministerio de Defensa, sino del de Seguridad. Lo que hacen los elementos militares es adiestramiento operacional en zonas cercanas a las fronteras y previamente coordinadas con las fuerzas de seguridad federales. Esto se viene realizando hace varios años. Nuestra gente no custodia esas zonas.

**Infobae-01/09/20**



## ¿PODEMOS VOLVER A INFECTARNOS DEL CORONAVIRUS? LOS EXPERTOS CREEN QUE ES MUY POCO PROBABLE



Megan Kent, de Salem, Massachusetts, se enfermó y dio positivo por coronavirus el 30 de marzo. Mejoró, volvió al trabajo y luego volvió a sentirse enferma en mayo; dio positivo al virus por segunda vez

Las anécdotas son preocupantes. Parecía que una mujer de Los Ángeles se estaba recuperando de la COVID-19, pero, unas semanas después, empeoró y volvió a dar positivo. Un médico de Nueva Jersey afirmó que muchos pacientes se curaron de un embate para luego volver a infectarse con el coronavirus. Y otro médico señaló que, para algunas personas, un segundo asalto de la enfermedad era una realidad y que este era mucho más grave.

Estos relatos se conectan con los miedos más profundos que tienen las personas de estar destinadas a sucumbir a la COVID una y otra vez, de que se sentirán cada vez más enfermas, y de que nunca saldrán de esta pandemia de pesadilla. Además, estas historias alimentan el temor de que no podremos alcanzar la inmunidad comunitaria, el destino final en el que el virus ya no puede encontrar el número suficiente de víctimas como para ser una amenaza mortal.

Sin embargo, las anécdotas solo son eso: relatos que no ofrecen ninguna prueba de reinfecciones, según casi una docena de expertos que estudian los virus. “No he sabido de ningún caso en el que esto se haya demostrado clara y rotundamente”, señaló Marc Lipsitch, epidemiólogo de la Escuela de Salud Pública T. H. Chang de la Universidad de Harvard.

Otros expertos fueron todavía más alentadores. A pesar de que, en definitiva, se sabe muy poco acerca del coronavirus a tan solo siete meses de que comenzó la pandemia, este nuevo virus se está comportando como la mayoría de los demás virus, sostuvieron, y confirmaron la idea de que con una vacuna se puede lograr la inmunidad comunitaria.

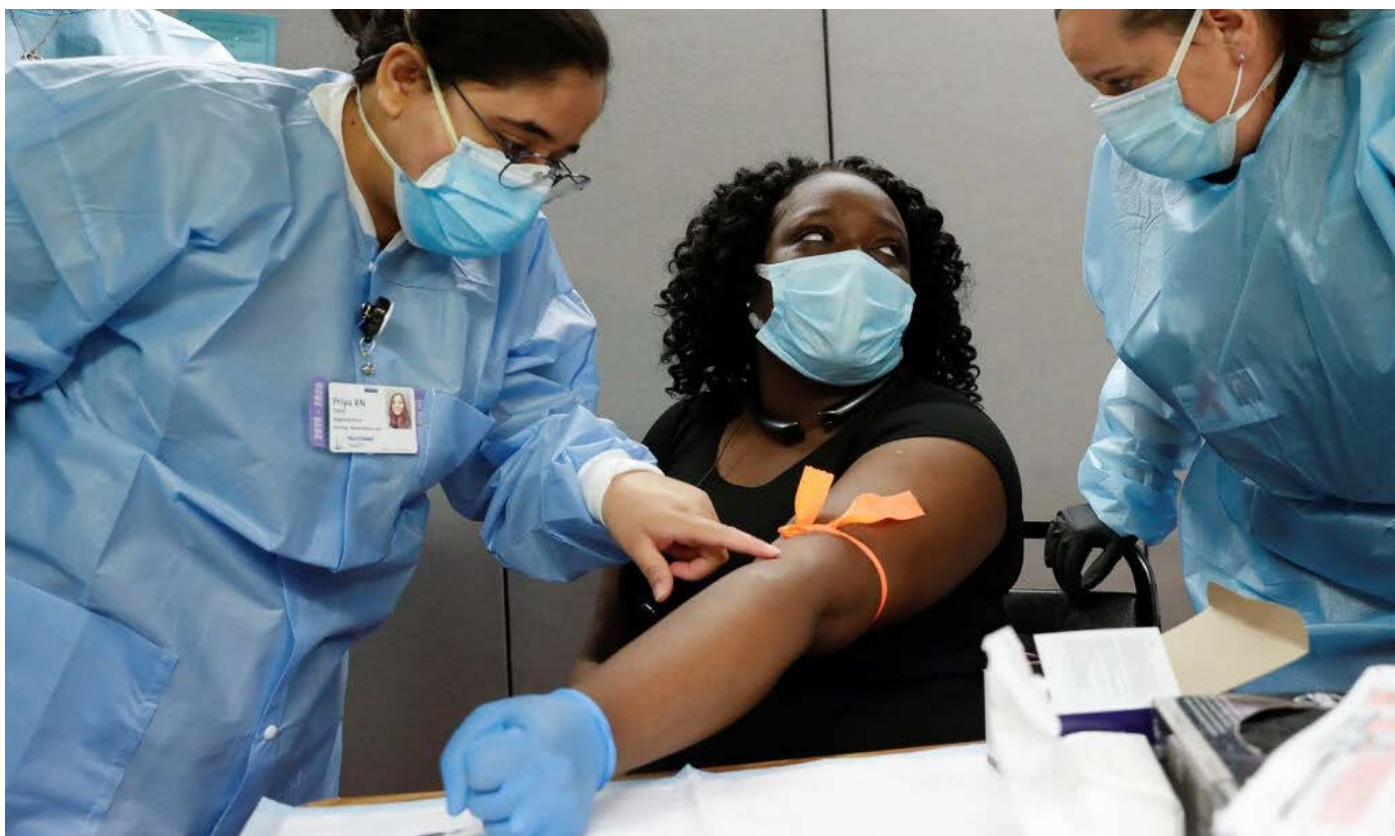
Podría ser posible que el coronavirus ataque a la misma persona dos veces, pero es muy poco probable que lo haga en un lapso tan breve o que la gente se ponga más grave la segunda vez, señalan. Lo que es más factible es que, en algunas personas, el proceso de la infección sea prolongado, que los estragos del virus se produzcan con lentitud semanas o meses después de la exposición inicial.

Las personas que están infectadas con el coronavirus normalmente generan moléculas inmunitarias llamadas anticuerpos. En fechas recientes, varios equipos han informado que los niveles de estos anticuerpos disminuyen en dos o tres meses, lo que ha provocado cierta inquietud. Pero la disminución de anticuerpos es totalmente normal luego de que desaparece una infección aguda, comentó Michael Mina, inmunólogo de la Universidad de Harvard.

Muchos médicos “parecen confundidos y dicen: ‘Qué virus tan increíblemente extraño que no genera una inmunidad estable’, pero están totalmente equivocados”, señaló Mina. “Su comportamiento es como de manual”.

Los anticuerpos no son los únicos que nos protegen contra los patógenos. El coronavirus también desencadena una firme defensa de células inmunitarias que pueden matar al virus y activar refuerzos de manera rápida para las batallas futuras. No se sabe mucho acerca de cuánto tiempo duran estos linfocitos T de memoria (los que reconocen a otros coronavirus pueden durar toda la vida), pero pueden reforzar las defensas contra el nuevo coronavirus.

“Si estos se conservan y, sobre todo, si se mantienen dentro del pulmón y de las vías respiratorias, entonces creo que pueden evitar muy bien que la infección se propague”,



Trabajadores médicos administran una prueba de anticuerpos. Si bien los anticuerpos reciben mucha atención, los científicos dicen que la inmunidad también tiene que ver con las células T y B, que guardan la memoria de la lucha contra el patógeno.

dijo Akiko Iwasaki, inmunóloga de la Universidad de Yale.

Megan Kent, una patóloga del lenguaje de 37 años que vive en las afueras de Boston, dio positivo para el virus el 30 de marzo, luego de que se enfermara su novio. Recuerda que no tenía sentido del gusto ni del olfato, pero por lo demás, se sentía bien. Tras una cuarentena de 14 días, regresó a trabajar al Hospital Melrose Wakefield y también fue voluntaria en un asilo de ancianos.

El 8 de mayo, Kent se sintió mal de pronto. “Me sentía como si me hubiera atropellado un tráiler”, contó. Durmió durante todo el fin de semana y el lunes fue al hospital, convencida de que tenía mononucleosis. Al día siguiente, dio positivo para el coronavirus... otra vez. Estuvo sintiéndose mal durante casi un mes y sabe que desde entonces tiene anticuerpos.

Según los expertos, existen otras explicaciones más viables para lo que vivió Kent. “No estoy diciendo que no pueda ocurrir. Pero por lo que he visto hasta ahora, sería un fenómeno poco común”, señaló Peter Hotez, decano de la Escuela Nacional de Medicina Tropical de la Facultad de Medicina Baylor.

Es posible, por ejemplo, que Kent no se haya recuperado por completo. Quizás el virus se haya ocultado en algunas zonas del cuerpo —como se sabe que lo hace el virus del ébola— y luego haya vuelto a aparecer. Kent no se realizó pruebas intermedias entre las dos que resultaron positivas, pero incluso si lo hubiera hecho, si las pruebas son defectuosas y los niveles del virus son bajos, esto puede producir falsos negativos.

Debido a estos escenarios más probables, Mina dedicó unas palabras a los médicos que desataron el pánico con los informes de reinfecciones. “Esto está muy mal, la gente se ha vuelto loca”, señaló. “Solo es un señuelo sensacionalista para atraer la atención”.

En las primeras semanas de la pandemia, algunas personas en China, Japón y Corea del Sur dieron positivo dos veces, lo que desencadenó temores parecidos.

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Corea del Sur investigaron 285 de esos casos y descubrieron que varios de los que salieron positivo por segunda vez se dieron dos meses después de la primera vez, y uno de los casos se vio 82 días más tarde. Casi la mitad de las personas tenía síntomas en la segunda prueba. Pero los investigadores no pudieron cultivar virus vivos de ninguna de las muestras, y las personas infectadas no habían contagiado el virus a otras personas.

“Fue una prueba virológica y epidemiológica bastante sólida de que no se estaba presentando una reinfección, al menos en esas personas”, afirmó Angela Rasmussen, viróloga de la Universidad de Columbia en Nueva York.

La mayoría de la gente que está expuesta al coronavirus genera anticuerpos que pueden destruir al virus; cuanto más graves son los síntomas, más intensa es la respuesta. (Solo algunas personas no producen anticuerpos, pero eso sucede con cualquier virus). La inquietud acerca de la reinfección ha sido resultado de algunos estudios recientes que sugieren que estos niveles de anticuerpos se



desploman.

En un estudio publicado en junio, por ejemplo, se descubrió que, en el 40 por ciento de las personas asintomáticas, los anticuerpos para una parte del virus disminuían a niveles indetectables al cabo de tres meses. La semana pasada, un estudio que aún no se ha publicado en ninguna revista evaluada por expertos demostró que los anticuerpos neutralizantes —el potente subtipo de anticuerpos que pueden evitar que el virus infecte las células— disminuían de manera considerable en un mes.

“En realidad es muy deprimente”, señaló Michael Malim, virólogo del King’s College de Londres. “Es una gran disminución”.

No obstante, otro estudio sugiere que los niveles de anticuerpos disminuyen y que luego se estabilizan. En un estudio con casi 20.000 personas, publicado el 17 de julio en la página de internet MedRxiv, la gran mayoría generaron muchos anticuerpos, y la mitad de quienes tenían niveles bajos siguieron teniendo anticuerpos que podían destruir al virus.

“Desde un punto de vista biológico, en realidad nada de esto sorprende”, señaló Florian Krammer, el inmunólogo que dirigió el estudio en la Escuela Icahn de Medicina de Monte Sinaí.

Mina concordó con esto. “Se trata de una dinámica conocida de cómo los anticuerpos se desarrollan después de una infección: suben muchísimo y luego vuelven a descender”, señaló.

Luego abundó en el tema: las primeras células que producen anticuerpos durante una infección se llaman células plasmáticas, las cuales crecen de manera exponencial hasta formar una agrupación de millones. Pero el cuerpo no puede mantener esos niveles. Cuando la infección disminuye, una pequeña parte de las células entra a la médula ósea y se instala para generar una memoria de inmunidad a largo plazo, la cual puede producir anticuerpos cuando vuelvan a necesitarse. El resto de las células plasmáticas se debilitan y mueren.

En los niños, cada exposición posterior a un virus —o a una vacuna— aumenta la inmunidad hasta que, en la edad adulta, la respuesta de anticuerpos es constante y fuerte.

Mina dijo que lo inusual en la pandemia actual es ver cómo se desarrolla esta dinámica en los adultos, porque rara vez experimentan un virus por primera vez.

Incluso después de que la primera oleada de inmunidad se desvanezca, es probable que haya alguna protección residual. Y aunque los anticuerpos han recibido toda la atención porque son más fáciles de estudiar y detectar, las células de memoria T y B también son poderosas guerreras inmunes en la lucha contra cualquier patógeno.

Un estudio publicado el 15 de julio, por ejemplo, analizó tres grupos diferentes. En uno, cada una de las 36 personas expuestas al nuevo virus tenía células T, que reconocen una proteína que se ve similar en todos los coronavi-

rus. En otro estudio, 23 personas infectadas con el virus del SRAS en 2003 también tenían esas células T, al igual que 37 personas en el tercer grupo que nunca estuvieron expuestas a ninguno de los patógenos.

“Parece existir un nivel de inmunidad preexistente contra el SARS-CoV2 en la población general”, dijo Antonio Bertoletti, virólogo de la Escuela de Medicina Duke NUS en Singapur.

La inmunidad puede haber sido estimulada por la exposición previa a coronavirus que causan resfriados comunes. Es posible que estas células T no eviten la infección, pero atenuarían la enfermedad y podrían explicar por qué algunas personas con la COVID-19 tienen síntomas leves o nulos. “Creo que la inmunidad celular y de anticuerpos será igualmente importante”, dijo Bertoletti.

Es posible que los ensayos de vacunas que siguen de cerca a los voluntarios proporcionen más información acerca de las características de la inmunidad al nuevo coronavirus y del nivel que se necesita para evitar una reinfección. Las investigaciones en monos nos dan esperanzas: en un estudio de nueve monos rhesus, por ejemplo, la exposición al virus produjo una inmunidad que fue lo suficientemente fuerte para evitar una segunda infección.

Los investigadores están dando un seguimiento de los monos infectados para determinar cuánto tiempo dura esta protección. “Por su carácter, los estudios de duración implican cierto tiempo”, señaló Dan Barouch, el virólogo que dirigió el estudio en el Centro Médico Beth Israel Deaconess de Boston.

Barouch y otros expertos están en contra de los temores de que quizás nunca se alcance la inmunidad comunitaria.

“Con vacunas que no son tan perfectas siempre alcanzamos la inmunidad comunitaria”, afirmó Saad Omer, director del Instituto de Yale para la Salud Global. “De hecho es muy poco común contar con vacunas cien por ciento eficaces”.

Se considera que una vacuna que solo protege a la mitad de la población que la recibe es moderadamente eficaz, y que una que defiende a más del 80 por ciento es muy eficaz. Incluso una vacuna que solo inhibe los niveles del virus frenaría su propagación hacia otras personas.

Los expertos señalaron que se habían presentado reinfecciones con otros patógenos, incluyendo la influenza, pero subrayaron que se trató de casos excepcionales, y que era probable que sucediera lo mismo con el nuevo coronavirus.

“Yo diría que, aunque no es muy probable, es posible que sí se presenten reinfecciones, pero no pensaría que sean comunes”, dijo Rasmussen. “No obstante, incluso las pocas incidencias pueden parecer demasiado frecuentes cuando una gran cantidad de personas han resultado infectadas”.

nytimes.com



## LA OMS ADVIERTE DE QUE “QUIZÁ NO HAYA NUNCA” UNA CURA CONTRA LA COVID-19



El director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Tedros Adhanom Ghebreyesus, ha afirmado que, pese a los avances que se están produciendo en las últimas semanas en el desarrollo de una vacuna contra la Covid-19, lo cierto es que “no hay una bala de plata en este momento” y, ha añadido, “quizá no la haya nunca”.

No obstante, “nunca es demasiado tarde para darle la vuelta a la situación”, ha afirmado en la rueda de prensa celebrada este lunes en Ginebra, donde ha apelado a los principios básicos de la salud pública y el control de enfermedades para detener los rebrotes.

“Probar, aislar y tratar pacientes, y rastrear y poner en cuarentena sus contactos. Informar, empoderar y escuchar a las comunidades. Para las personas, se trata de mantener la distancia física, usar una máscara, limpiarse las manos regularmente y toser con seguridad lejos de los demás. El mensaje para las personas y los gobiernos es claro: hazlo todo. Y cuando esté bajo control, ¡sigue adelante!”, ha recomendado el director de la OMS.

Contra los picos, brotes y rebrotes

Probar, aislar y tratar pacientes, y rastrear y poner en cuarentena sus contactos (...). El mensaje para las personas y los gobiernos es claro: hazlo todo. Y cuando esté bajo control, ¡sigue adelante!”

**TEDROS ADHANOM** Director general de la OMS

Durante la semana pasada, la OMS ha visto a países que parecían haber superado lo peor, “ahora están luchando con nuevos picos de casos”, ha advertido. Sin embargo, “también se ha visto cómo algunos países, regiones o localidades que tenían una gran cantidad de casos ahora están controlando el brote”. “No es fácil, por supuesto.

Las medidas estrictas pueden causar sus propios problemas para la prestación de servicios de salud esenciales, la economía y las sociedades en general. El Comité reconoció que los Estados miembros tienen que tomar decisiones difíciles para cambiar la epidemia”.

Pero, ha añadido Tedros, “también dejaron claro que cuando los líderes dan un paso al frente y trabajan intensamente con sus poblaciones, esta enfermedad se puede controlar”. “Aprendemos todos los días sobre este virus y me complace que el mundo haya progresado en la identificación de tratamientos que puedan ayudar a las personas con las formas más graves de COVID-19 a recuperarse”, ha señalado.

El Comité de la OMS ha recomendado que los países participen en el Acelerador de Acceso a las Herramientas COVID-19 (ACT), participen también en ensayos clínicos relevantes y se preparen para una introducción terapéutica y segura de vacunas. Una serie de vacunas se encuentran ahora en ensayos clínicos de fase tres, y la organización espera tener una cantidad de vacunas efectivas que puedan ayudar a prevenir la infección de las personas.

Asimismo, ha reiterado la importancia de seguir fortaleciendo el sistema de salud; continuar mejorando la vigilancia, el seguimiento de contactos y de que los servicios de salud interrumpidos se reinicien lo más rápido posible; y mantener las salvaguardas y el monitoreo en su lugar, “porque levantar las restricciones demasiado rápido puede conducir a un resurgimiento”.

El reto de usar las mascarillas

“Al usar una máscara, estás enviando un poderoso mensaje a quienes te rodean de que todos estamos juntos en

esto”

Esta semana, la OMS ha lanzado un desafío para el uso de las mascarillas con socios de todo el mundo, alentando a las personas a enviar fotos de ellos mismos usándolas. “Además de ser una de las herramientas clave para detener el virus, la máscara ha llegado a representar la solidaridad”, ha señalado. Al igual que los desafíos Safe Hands y Healthy-at-home, va a difundir más mensajes positivos sobre cómo todos tienen un papel que desempeñar en romper las cadenas de transmisión.

“Si usted es un trabajador de la salud, un trabajador de primera línea, donde quiera que esté, muéstranos su solidaridad al seguir las pautas nacionales y usar una máscara de forma segura, ya sea cuidando a pacientes o seres queridos, viajando en transporte público al trabajo o recogiendo suministros esenciales”, ha añadido.

“Al usar una máscara, estás enviando un poderoso mensaje a quienes te rodean de que todos estamos juntos en esto. Use una máscara cuando sea apropiado, mantenga su distancia física de los demás y evite lugares abarrotados, observe la etiqueta de la tos, limpie sus manos con frecuencia y se protegerá a sí mismo y a los demás”, ha concluido.

#### Alta letalidad

El porcentaje de personas que fallecen tras contraer el coronavirus causante de la Covid-19 ronda según algunos estudios científicos el 0,6%, una cifra “aún muy alta”, señalaron hoy en rueda de prensa expertos de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Aunque el porcentaje de muertes entre los casos diagnosticados es mayor, de casi el 4% (686.000 de 17 millones), la jefa del Departamento de Enfermedades Emergentes de la OMS, María Van Kerkhove, aclaró que la letalidad real podría ser inferior al 1 por cien, dado que muchos casos leves de COVID-19 no se detectaron.

El porcentaje, que ha ido descendiendo a medida que mejoraban los tratamientos de los casos más graves, “podría en principio no parecer muy alto, pero sí lo es teniendo en cuenta la gran capacidad de transmisión” de la enfermedad, advirtió la experta estadounidense.

El director de Emergencias Sanitarias de la OMS, el irlandés Mike Ryan, coincidió en esta afirmación y recordó que si ahora alrededor de uno de cada cien pacientes fallece en la actual pandemia, en la anterior que declaró la organización, la de gripe A de 2009, la tasa era mucho menor, de una por cada 10.000.

“Este virus es mucho más mortal, y eso nos indica que hay que evitar contagiarse, eso es lo principal. Quizá los síntomas en uno mismo no sean graves, pero hay que evitar transmitir la enfermedad a otros, es muy importante tener solidaridad conjunta”, concluyó.

“Estamos dando al virus la oportunidad de que salte y hay personas que pueden evitarlo”, añadió el experto, quien volvió a pedir responsabilidad a los jóvenes, origen de algunos rebrotes actuales en países como España, donde se había controlado el contagio comunitario.

El organismo, además, está centrando sus esfuerzos para conocer el origen zoonótico de la Covid-19, el momento en el que la barrera animal-humano fue rota y se produjo la transmisión que ha provocado la pandemia mundial. Ese es el objetivo de un grupo de expertos internacionales, liderados por la Organización Mundial de la Salud y científicos chinos, que se encuentran en estos momentos en Wuhan (China) recopilando los primeros datos.

“Los estudios epidemiológicos comenzarán en Wuhan, China, para identificar la fuente potencial de infección de los primeros casos COVID-19. La evidencia y las hipótesis generadas a través de este trabajo sentarán las bases para más estudios a más largo plazo”, ha señalado el director general de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, en la rueda de prensa celebrada este lunes en Ginebra.

Según ha explicado, la OMS está muy interesada en estudiar el origen del virus que causa Covid-19. Por este motivo, ya se encuentra un equipo avanzado de la OMS en la región china, donde se supone se originó la pandemia, “con la misión de sentar las bases para futuros esfuerzos conjuntos” para identificar el origen del virus.

El equipo internacional incluirá los “principales” científicos e investigadores de China y de todo el mundo, ha señalado Tedros, quien ha recordado ya en diferentes intervenciones la importancia de conocer el origen para mejorar su control, así como el desarrollo de futuras pandemias.

Así, entre los objetivos se encuentran dar respuesta a las actuales “lagunas” de información, así como conocer los primeros casos dados en el mercado de Wuhan, y “determinar en que momento la transmisión o la barrera animal-humano fue rota”. Para conseguirlo trabajarán con “estudios muy específicos”, ya que son necesarios “estudios retrospectivos” y, para ello, “se necesita un enfoque amplio y detallado a la vez”.

Durante la rueda de prensa, Ryan ha dejado claro que buscar el “potencial origen animal” es como “buscar una aguja en un pajar”, ya que se trata de encontrar las primeras señales de donde se rompió la barrera de transmisión animal-humano.

**[lavanguardia.com](http://lavanguardia.com)**

## LA OMS ADVIERTE QUE LOS EFECTOS DEL COVID DURARÁN DÉCADAS

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reunió ayer al comité de emergencia por cuarta vez desde que comenzó la pandemia, ahogada en el pesimismo. Su director, Tedros Adhanom Ghebreyesus, aseguró que el coronavirus dejará una estela cuyos efectos se prolongarán durante décadas. «La pandemia es una crisis de salud que ocurre una vez en un siglo, cuyos efectos se sentirán en las próximas décadas», dijo Tedros tras la reunión.

El panorama es desolador. La pandemia ha matado a más de 670.000 personas desde su emergencia en Wuhan, China, con más de 17 millones de casos diagnosticados. Estados Unidos, Brasil, México y Gran Bretaña han sido particularmente afectados en las últimas semanas por el Covid-19.

Las economías se han visto afectadas por restricciones de bloqueo introducidas para restringir su propagación, mientras que muchas regiones temen una segunda ola.

Mientras tanto, más de 150 compañías farmacéuticas están trabajando en vacunas, aunque no se puede esperar su primer uso hasta principios de 2021, dijo la Organización Mundial de la Salud la semana pasada. Aunque el conocimiento sobre el nuevo virus ha avanzado, muchas preguntas quedaron sin respuesta y las poblaciones si-

guen siendo vulnerables, explicó Tedros.

«Los primeros resultados de los estudios de serología (anticuerpos) están pintando una imagen consistente: la mayoría de la gente del mundo sigue siendo vulnerable a esta infección, incluso en áreas que han experimentado brotes severos», dijo.

### Récord mundial

«Muchos países que creían que habían pasado lo peor ahora están lidiando con nuevos brotes. Algunos que se vieron menos afectados en las primeras semanas ahora están viendo un número creciente de casos y muertes».

Ayer se produjo un nuevo récord de casos en todo el mundo: 292.527 en un solo día. Los mayores aumentos fueron de Estados Unidos, Brasil, India y Sudáfrica. Los cuatro países que han dominado los titulares mundiales con grandes brotes, aunque en el sureste asiático la pandemia también preocupa. Vietnam, que se ha convertido en uno de los países que mejor había contenido la pandemia, registró ayer su primera víctima mortal. El fallecimiento llega tras meses sin infecciones. Las muertes aumentaron en 6.812 en todo el mundo.

abc.es

## EL GRAND PRIX DE LA VACUNA CONTRA EL CORONAVIRUS ENTRA EN LA RECTA FINAL

La crítica directa o indirecta del Grand Prix viene de la Organización Mundial de la Salud (OMS), los movimientos alternativos, gobiernos populares, la izquierda y las ONG, pero empieza a tener aliados inesperados en torno a una condena feroz del llamado "Vaccination Nationalism" o "Nacionalismo de las vacunas". En la fórmula de la OMS, este nacionalismo es una peligrosa estafa porque para la salud pública mundial, "nadie está seguro hasta que todos estén seguros". El único camino es la cooperación global y un acuerdo que permita avanzar no solo en la producción de vacunas sino en una distribución equitativa y eficaz.

El "Nacionalismo de las Vacunas" plantea exactamente lo opuesto. Estados Unidos es el caso más obvio con la política de "America first" del alicaído Donald Trump que no sabe qué hacer para ganar su reelección, pero que sospecha que si posterga los comicios y conjura una vacuna en el interín puede recuperar los 10 o 15 puntos que lo separan del demócrata Joe Biden.

Estados Unidos invirtió 10 mil millones de dólares en la Operation Warp Speed, un programa para producir cientos de millones de vacunas destinadas a consumo interno. El responsable del suministro de toda la parafernalia médica del Covid-19, Peter Navarro, implementó el "America first" con la restricción de ventas al exterior de máscaras, respiradores y guantes. A fines de junio, el gobierno de Trump adquirió prácticamente todo el stock mundial de Remdesivir, un medicamento para el tratamiento del Co-

vid-19.

Como en una pálida copia de la guerra fría, al Grand Prix se sumó ahora Rusia con la promesa de una vacuna para el 10 de agosto o incluso antes. El director del Fondo de Riqueza Soberana de Rusia, Kirill Dmitriev, dijo que se adelantarán a Estados

Unidos tal como sucedió en 1957 con el Sputnik, cuando la Unión Soviética lanzó antes que Estados Unidos el primer satélite en el marco de la carrera espacial de las dos superpotencias. "Va a ser igual", le dijo Dmitriev a la CNN.

En realidad, el rival de Estados Unidos no es Rusia: es China. Un caso más interesante porque el gobierno de Xi Jinping se presenta abiertamente del lado de la OMS y señala que la vacuna que CanSino Biologics está desarrollando junto al Instituto Científico Militar será un "bien público de acceso para todo el mundo". El 22 de julio en una video conferencia con once cancilleres de América Latina y el Caribe, el canciller chino Wang Yi anunció un fondo de mil millones de dólares para la región y garantizó la accesibilidad a tratamientos y medicinas. Esta estrategia china en el Grand Prix ya tiene apodo: "diplomacia con barbijo". Tiene también algunas sombras.

China afirma la accesibilidad de la vacuna, pero no dice cuándo. ¿Pondrá China a sus casi 1400 millones de habitantes en paridad con el resto del mundo? ¿Cuántos chi-





nos tendrán que ser vacunados antes de que se exporte el excedente? La conducta del gobierno de Xi Jinping en los primeros meses del año es quizás comprensible, pero no alentadora sobre una generosa y lúcida vocación global. En ese momento, China lideró la compra masiva para su población de respiradores, máscaras y guantes. Poco después le siguieron la Unión Europea y Estados Unidos y hubo escasez de estos productos en el mercado mundial.

El Reino Unido tiene una de las investigaciones más avanzadas sobre la mesa. La alianza de la Universidad de Oxford y la farmacéutica AstraZeneca promete una vacuna para septiembre u octubre. Pero el gobierno de Boris Johnson, consciente de que la vacuna puede tardar más tiempo o fracasar, anunció el 20 de julio que está buscando asegurarse su propio stock adquiriendo otras 12 que se están investigando a nivel mundial.

Según la ONG británica Global Justice Now, una de las organizaciones vetadas por el gobierno de Macri en el G20 de 2018 en Buenos Aires, este anuncio revela la verdad de la política oficial más allá de las bellas palabras. “Esta carrera para asegurarse el acceso muestra que la retórica sobre acceso igualitario para todo el mundo es una farsa. El Reino Unido está alimentando la carrera de los países ricos para el atesoramiento de la vacuna. Asegurar un acceso global no es solo una cuestión de equidad moral, es también la manera más rápida de terminar con la pandemia”, señaló Heidi Chow, portavoz de la ONG.

#### La curiosa alianza antinacionalista

El Council on Foreign Relations es una organización estadounidense a favor del régimen desregulador, privatizador y pro-globalización del Consenso de Washington que publica bimensualmente *Foreign Affairs*, una prestigiosa revista de temas internacionales de centro derecha. Ni el Council ni *Foreign Affairs* suelen coincidir en sus planteos con las ONG, los movimientos alternativos, los gobiernos populares y las organizaciones de izquierda. Con el Coronavirus es diferente. En el artículo de tapa publicado este viernes *Foreign Affairs* condena al nacionalismo de las vacunas y promueve la necesidad de garantizar un acceso equitativo como la mejor manera de terminar al mismo tiempo con la pandemia y su impacto demoledor en la

economía mundial.

Según la revista, “sin coordinación global, se desatará una competencia que subirá el precio de las vacunas y los materiales necesarios para su producción, el suministro de vacunas será limitado incluso en los países ricos y tendrá un impacto devastador en los pobres”. El fin del camino de este nacionalismo de las vacunas que pinta el *Foreign Affairs* es apocalíptico a nivel económico, sanitario y diplomático: una suerte de anarquía internacional. “Los países que no tengan la vacuna usarán todas las herramientas en su mano para bloquear componentes esenciales para la producción como jeringas y viales, o los usarán para negociar acuerdos especiales. Todo esto generará un resentimiento contra los países que tengan la vacuna y no la compartan que pondrá en peligro la cooperación futura a nivel global para temas cruciales como el cambio climático y la proliferación nuclear”, señala el artículo.

Uno de los temas soslayados es que no se trata únicamente de descubrir la vacuna. En una economía globalizada que enfrenta una pandemia hay que producir enormes cantidades a gran velocidad. El mayor productor mundial de vacunas es el Serum Institute de la India, que ya firmó un acuerdo con la Universidad de Oxford y AstraZeneca para tener lista una base de producción masiva en septiembre. El CEO de la compañía, Adar Poonawalla, señaló que “al menos inicialmente”, cualquier vacuna que produzca la compañía tendrá que cubrir a los 1300 millones de habitantes del país. Un mensaje similar han hecho otros productores en distintos países del mundo para garantizarse un acceso prioritario.

Entre los perdedores de este forcejeo pueden estar los países ricos que apuesten a la vacuna equivocada. “Al rechazar la cooperación con otros, esos países habrán puesto en peligro la propia salud pública. Pero incluso los ganadores sufrirán el impacto global de países golpeados económicamente por una situación sanitaria inmanejable que cerrará mercados para sus exportaciones”, señala la revista.

*Foreign Affairs* no niega que este nacionalismo tiene algo inevitable: cada gobierno debe ocuparse del bienestar de

sus ciudadanos. Pero señala que la única manera de garantizarlo es a través de acuerdos globales. "Lo que se necesita es un acuerdo de comercio e inversión internacional sobre el Covid-19 que puede ser coordinado por las instituciones y sistemas ya existentes. Pero para lograrlo requerirá liderazgo de parte de los países productores, incluyendo, si fuera posible, a los Estados Unidos".

La salida propuesta por Foreign Affairs es similar a la que han impulsado medios de similar orientación como la revista The Economist, la agencia de noticias Reuters o la cadena CNN, todos muy críticos del "nacionalismo de las vacunas". Con excepción de Estados Unidos, los corredores del Grand Prix hacen gestos en todas las direcciones:

quieren llegar primero, pero no quieren ser el villano de la película. Esta ambigüedad abre una ventana de oportunidad, pero el tiempo aprieta: cuanto más nos acerquemos al descubrimiento de una vacuna, más difícil será debatir y acordar un sistema global de producción y distribución. "El nacionalismo de las vacunas no es solo moral y éticamente condenable: va en contra de los intereses sanitarios y estratégicos de todos los países. Si las naciones ricas eligen ese camino, no habrá ganadores: todos perderemos", concluye Foreign Affairs. ¿Habrá alguien escuchando o estaremos por chocar contra un nuevo muro?

[pagina12.com.ar](http://pagina12.com.ar)

## EE.UU. INVIERTE USD 1 000 MILLONES EN VACUNA DE JOHNSON & JOHNSON CONTRA COVID-19



El gobierno estadounidense anunció este miércoles 5 de agosto del 2020 una nueva inversión de USD 1 000 millones en el proyecto de vacuna contra el covid-19 de la farmacéutica multinacional Johnson & Johnson, a cambio de tener garantizados al menos 100 millones de dosis si esta resulta ser exitosa. La compañía ya había recibido a finales de marzo USD 456 millones, a través de su filial Janssen. La nueva aportación financiará un proyecto demostrativo de fabricación a gran escala de su vacuna experimental. La administración del republicano Donald Trump y la farmacéutica prevén la posibilidad de que el Estado adquiera 200 millones de dosis adicionales en el futuro. Con esta última inversión, el gobierno de Donald Trump ya aportó al menos USD 9 400 millones para proyectos de vacuna, incluidos contratos de suministro firmados con cinco compañías. Si las vacunas demuestran su eficacia, Estados Unidos podría recibir en teoría

100 millones de dosis de cuatro farmacéuticas (Johnson & Johnson, Novavax, Pfizer/BioNTech, Sanofi/GSK) y 300 millones de dosis de Oxford/AstraZeneca, una alianza que también firmó un contrato para entregar 400 millones de dosis a la Unión Europea (UE). La carrera por lograr una vacuna exige lanzar la producción en paralelo a los ensayos clínicos, incluso antes de saber si la vacuna es eficaz, con la posibilidad de perder dinero. El gobierno estadounidense gastó también miles de millones de dólares para la construcción de fábricas de jeringuillas y de frascos, que serán necesarios para distribuir la o las futuras vacunas. Estados Unidos compró asimismo casi toda la producción del antiviral remdesivir hasta septiembre, el primero que demostró cierto beneficio para los enfermos de covid-19.

[elcomercio.com](http://elcomercio.com)



## LA OMS DUDA DE QUE HAYA UNA «BALA DE PLATA» EFICAZ CONTRA EL CORONAVIRUS



Se dice que una «bala de plata» es la única arma con la que se puede acabar con criaturas fantásticas como los hombres lobo. El término también se utiliza como una metáfora para describir un tratamiento eficaz, casi mágico, para una enfermedad grave. La penicilina fue esa bala mágica a principios del siglo XX con la que se curaron numerosas enfermedades bacterianas, gracias a Alexander Fleming. Con ella comenzó una carrera para conseguir nuevos y mejores antibióticos o antimicrobianos que han salvado millones de vidas.

Ahora necesitamos un remedio similar para el coronavirus, pero ayer la Organización Mundial de la Salud volvió a ser pesimista. «No hay una bala de plata en este momento y quizá nunca podría haberla», dijo el director general Tedros Adhanom Ghebreyesus en una sesión informativa virtual desde la sede del organismo de la ONU en Ginebra. Es la primera vez que la OMS es tan pesimista sobre el desarrollo de una vacuna eficaz y coincide con la preocupación creciente también sobre el anuncio demasiado rápido de vacunas eficaces en Rusia y Estados Unidos.

### Más de 18 millones de infectados

Las cifras mundiales volvieron a ser ayer desesperantes. Más de 18.14 millones de personas en todo el mundo han sido infectadas con la enfermedad y 688.080 han muerto, según recoge la agencia Reuters.

El director general de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, y el jefe de emergencias de la OMS, Mike Ryan,

exhortaron a todas las naciones a aplicar rigurosamente medidas de salud como el uso de máscaras, distanciamiento social, lavado de manos y pruebas.

«El mensaje para la gente y los gobiernos es claro: 'Hazlo todo'», dijo Tedros. El responsable del organismo de Naciones Unidas que al principio de la epidemia no las consideraba necesarias, pidió ayer que «las máscaras faciales se conviertan en un símbolo de solidaridad en todo el mundo».

Por su parte el jefe de Emergencias de la OMS dijo que los países con altas tasas de transmisión, incluidos Brasil e India, necesitaban prepararse para una gran batalla: «El camino es largo y requiere un compromiso sostenido».

### Doble misión de la OMS en China

La OMS aún no ha informado sobre la misión enviada en busca de respuestas a China, donde se originó la pandemia. Los funcionarios de la OMS dijeron ayer que su equipo de investigación avanzada en China no había regresado.

Un equipo más grande, liderado por la OMS de expertos chinos e internacionales, está planeado a continuación para estudiar los orígenes del virus en la ciudad de Wuhan, aunque el momento y la composición aún no están claros.

abc.es



# DOCUMENTOS DE INTERÉS GENERAL

## CORONAVIRUS: RUSIA DICE QUE TENDRÁ LA VACUNA EL 10 DE AGOSTO



Las autoridades rusas anunciaron que aprobarán una vacuna contra la covid-19 el 10 de agosto o incluso antes. Comenzaría a aplicarse a los trabajadores de atención médica de primera línea. Kirill Dmitriev, director del fondo de riqueza soberana de Rusia, dijo que se adelantarán a Estados Unidos como sucedió con el Sputnik. Las vacunas estadounidenses planean estar listas no antes de fin de año.

El fondo de riqueza soberana financia los proyectos de desarrollo de vacunas por parte de científicos rusos. Su director recordó la carrera espacial en la que compitieron la URSS y Estados Unidos para afirmar que Rusia quiera adelantarse a una vacuna estadounidense. “Es un momento como el del Sputnik”, dijo en diálogo con CNN, refiriéndose al lanzamiento en 1957 del primer satélite del mundo por parte de la Unión Soviética.

“Los estadounidenses se sorprendieron cuando escucharon los pitidos del Sputnik. Es lo mismo con esta vacuna. Rusia habrá llegado primero”, agregó.

Las dudas por las pruebas de la vacuna rusa

La vacuna es desarrollada por el Instituto Gamaleya de Moscú. Aún no ha completado su segunda fase a diferencia de la desarrollada por la firma Moderna en colaboración con instituciones públicas de EE.UU., que este lunes

inició las pruebas clínicas de la Fase 3, en las que participaron unos 30.000 voluntarios, y puede estar lista para fines de año.

Algunas voces críticas han dicho, según CNN, que el Kremlin está presionando para que Rusia sea vista como una fuerza científica global y han mostrado su inquietud por la posibilidad de que las pruebas en humanos de la vacuna estén incompletas.

Los desarrolladores del Instituto Gamaleya planean completar la fase dos antes del 3 de agosto y luego llevar a cabo la tercera fase de pruebas en paralelo con la vacunación de los trabajadores médicos. Los científicos rusos aseguran que la vacuna se ha desarrollado rápidamente porque es una versión modificada de una ya creada para luchar contra otras enfermedades.

La vacuna rusa utiliza vectores de adenovirus humanos que se han debilitado para que no se repliquen en el cuerpo. A diferencia de la mayoría de las vacunas en desarrollo, se basa en dos vectores, no en uno, y los pacientes recibirían una segunda inyección de refuerzo.

Las autoridades dicen que sus datos científicos se están recopilando en este momento y estarán disponibles para su revisión y publicación por pares a principios de agosto.

[pagina12.com.ar](http://pagina12.com.ar)

# VACUNA CONTRA LA COVID-19 | QUÉ SE SABE DEL PLAN DE VACUNACIÓN MASIVA QUE RUSIA PREPARA PARA OCTUBRE Y POR QUÉ GENERA DUDAS

El desenfreno por encontrar una nueva vacuna contra el coronavirus es quizás “la carrera espacial” del siglo XXI.

Si a mediados del siglo pasado el espacio y conquistarlo era el desafío de las grandes potencias, ahora lo es encontrar una solución que ponga fin a la pandemia.

Y otra vez, como hace medio siglo, Rusia quiere dejar atrás a sus contendientes: la pasada semana, el Kremlin anunció que iniciaría en octubre un proyecto de vacunación masiva contra el coronavirus con una inyección de la que poco se sabe y cuya eficacia ya ha sido cuestionada por expertos internacionales.

Según informó el ministro de Salud, Mijail Murashko, tras “completar ensayos clínicos”, el país realizará los registros y comenzará la producción de las dosis para iniciar en dos meses la vacunación masiva.

“La primera vacuna contra el coronavirus, desarrollada por el Instituto Gamaleya, ha completado sus ensayos clínicos y ahora se está preparando la documentación para el procedimiento de registro”, indicó Murashko.

De acuerdo con el ministro, el país está a la vez probando otras vacunas que también esperan someter a otros ensayos clínicos en los próximos meses.

Rusia no es la primera nación en probar vacunas contra el coronavirus o en decir que tiene una con resultados alentadores (incluso Corea del Norte lo aseguró este fin de semana), pero sí es el primero que anuncia que se lanzará a vacunar de forma masiva a su población.

La efectividad de la vacuna, sin embargo, ha sido puesta en tela de juicio.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) de hecho le pidió a Rusia que siguiera los estándares internacionales de producción de vacunas.

“Algunas investigaciones individuales aseguran haber dado con un hallazgo, lo que por supuesto es una gran noticia, pero hay una gran diferencia entre tener una pista y una vacuna que realmente funcione”, dijo Christian Lindmeier, portavoz de la OMS.

Y Rusia no ha publicado ningún estudio o dato científico sobre las pruebas que realizó y tampoco se conocen detalles sobre las fases del proceso que generalmente debe cumplir antes de aprobar y lanzarse al mercado una vacuna.

El viernes, en una audiencia en el Congreso de Estados Unidos, el doctor Anthony Fauci, el principal experto en enfermedades infecciosas de EE.UU., cuestionó si los métodos utilizados en Rusia y China para probar las vacunas fueron correctos por la rapidez con que se completaron.

“Nosotros también podríamos tener una vacuna mañana.

No sería segura o efectiva, pero podríamos tener una vacuna mañana”, dijo.

Además, la OMS también alertó que, pese a existir diversas vacunas en fase final de pruebas, la efectividad de las mismas estaba por ser demostrada y que, probablemente, nunca habrá una “solución inmediata”.

“Varias vacunas se encuentran ahora en ensayos clínicos de fase tres, y todos esperamos tener varias efectivas que puedan ayudar a prevenir la infección de las personas. Sin embargo, no hay una solución inmediata en este momento y puede que nunca la haya”, dijo el director de la organización, Tedros Adhanom Ghebreyesus.

¿Qué se sabe de la vacuna rusa?

Según explica el servicio ruso de la BBC, la primera vacuna rusa contra el coronavirus fue desarrollada por científicos del Centro Nacional de Investigación de Epidemiología y Microbiología (Gamaleya) junto con el Ministerio de Defensa.

A mediados de junio, este último informó sobre la finalización “exitosa” de las pruebas en voluntarios en el hospital militar Burdenko, aunque no publicó ningún tipo de evidencia científica al respecto.

“En el momento del alta, todos los voluntarios sin excepción que recibieron inmunidad al coronavirus se sintieron bien. Por lo tanto, la primera vacuna doméstica contra la nueva infección por coronavirus está lista”, dijo entonces el primer viceministro de Defensa, Ruslan Tsalikov.

El funcionario indicó entonces que la producción masiva de la vacuna estaba programada para comenzar en agosto, cuando esperaban recibir la aprobación final.

El Ministerio de Defensa enfatizó que los resultados de la prueba mostraban “inequívocamente” el desarrollo de “una respuesta inmune en todos los voluntarios, sin efectos secundarios, complicaciones o reacciones no deseadas”.

No se informó cuántas personas fueron sometidas a la prueba, detalles de las mismas o información sobre cuánto duraría la respuesta inmune o el tipo de inmunidad que produciría la vacuna.

El anuncio de la campaña de vacunación masiva se produjo cuando, según la agencia estatal Itar-Tass, Rusia aún se encuentra en “la etapa final de la segunda fase” de la vacuna, [de tres, la última de las cuales es la más decisiva y ofrece las claves reales sobre su potencial uso extendido].

Las fases de prueba de una vacuna

En una reciente entrevista con BBC Mundo, la doctora Maria Elena Bottazzi, experta en vacunología tropical de la Universidad de Baylor, en Houston, EE.UU., explicó las



distintas fases de prueba de una vacuna y la importancia de su cumplimiento.

De acuerdo con la experta, que co-dirige el desarrollo de una de las vacunas contra el covid-19, hay tres fases previas al registro y aprobación de una vacuna.

“La fase 1 es la evaluación inicial de seguridad en la que se prueba en un número de individuos muy pequeño y se hace en un rango de edad también muy restringido, entre 18-50 años”.

“En la fase 2 se expande a cientos de individuos y ya se empiezan a ver indicios de la potencial eficacia de la vacuna. En esa fase se empieza a dar la idea de cuántas dosis serían necesarias y qué distancia de tiempo debe haber entre estas dosis”.

“Ya la fase 3, que es la más importante, es la que se hace multicéntrica, o sea, en varios lugares. Requiere miles de personas y de nuevo es necesario expandir el perfil de seguridad y el número de dosis”.

“Todavía falta mucho por la parte de las evaluaciones clínicas para determinar no solo cuál es el perfil de seguridad de las vacunas que están siendo evaluadas, sino también si son efectivas una vez que sean distribuidas”, señaló Botazzi.

¿Qué se sabe de la campaña de vacunación de Rusia?

Según indicó el Ministerio de Salud, tras el registro y la producción se prevé comenzar una campaña de vacunación en octubre de forma gratuita.

Inicialmente, de acuerdo con la autoridad sanitaria, se vacunará a grupos especiales de la población: médicos, maestros y aquellos que están constantemente en contacto con grandes grupos de personas.

Según la viceprimera ministra rusa, Tatiana Golikova, la vacuna, que es “una de las dos más prometedoras” que se prueban actualmente en el país, será sometida a un ensayo clínico mayor este mes.

“En agosto de 2020, se planea probarla bajo otras condiciones, es decir, después del registro se planea otro ensayo clínico para 1.600 personas. Se espera el lanzamiento a

la producción industrial en septiembre de 2020”, dijo.

Este lunes, en una entrevista con la agencia estatal Itar-Tass, el ministro de Industria y Comercio Denis Manturov indicó que el mes próximo tres compañías rusas comenzarán la producción comercial de “la primera vacuna contra el coronavirus”.

¿Por qué genera sospechas y dudas esta vacuna?

El servicio ruso de la BBC señala que tanto dentro como fuera de Rusia varios expertos y analistas han expresado temores de que los ensayos clínicos puedan haber sido insuficientes en el esfuerzo del Kremlin por ganar la carrera de las vacunas contra otros países.

El presidente ruso, Vladimir Putin, instruyó al gobierno en abril a tomar decisiones destinadas a simplificar y acortar el plazo para los ensayos clínicos y preclínicos.

En mayo pasado, la Asociación de Organizaciones de Investigación Clínica criticó a Rusia luego de que se conociera que los científicos del Instituto Gamaleya se habían autoinculado algunas dosis, cuando aún estaban en la etapa de prueba de la vacuna en animales.

Sin embargo, el director del Instituto, Alexander Gintsburg, explicó que el personal del centro se había inyectado un medicamento experimental “para continuar desarrollándolo sin el riesgo de infección durante la pandemia”, y señaló que los científicos no tuvieron efectos secundarios.

El servicio ruso de la BBC indica que recientemente hubo reportes de que algunos miembros de la élite rusa supuestamente obtuvieron en abril acceso a la vacuna contra el coronavirus producida por el Instituto Gamaleya, aunque el Ministerio de Salud lo negó.

Varios expertos internacionales, incluido Fauci, también han cuestionado la prisa de Rusia, la posible efectividad de la vacuna y el hecho de anunciar una campaña masiva de vacunación sin haber terminado las pruebas a mayor escala.

“Cualquiera puede decir que tiene una vacuna y fabricarla, pero hay que demostrar que es segura y efectiva, lo cual dudo que lo hayan demostrado”, dijo Fauci la semana pasada en una entrevista con BlackPressUSA TV.

“Hay que tener cuidado con los que ahora dicen tener una vacuna”, agregó.

La periodista científica rusa Irina Yakutenko también cuestionó el procedimiento por considerar que “inocularán la vacuna y verán lo que sucede, no se esperan análisis y comparaciones normales”, dijo en su canal de Telegram.

De acuerdo con el servicio ruso de la BBC, otra de las preguntas que quedan por resolver también es qué tan efectiva será la vacuna y si el país logrará comenzar la producción a tiempo a gran escala antes de la fecha prometida, dados los desafíos de infraestructura que esto supone.

**bbc.com**



## MÁS ALLÁ DE LA VACUNA - PRUEBAN UN ANTICUERPO EN EE.UU. Y SE ACELERA LA OTRA CARRERA: EL MEDICAMENTO PARA EL CORONAVIRUS



A la carrera por desarrollar una vacuna para prevenir el coronavirus se suma otra competencia entre los principales laboratorios y un desafío que quema las pestañas de los científicos del mundo. La búsqueda de nuevos y efectivos medicamentos para quienes están cursando el covid-19.

Actualmente están en marcha varios ensayos de “candidatos” a tratamientos. En un informe, el Ministerio de Salud nacional detalló que, al 13 de julio, se estaban investigando casi 200 opciones terapéuticas o sus combinaciones en más de 1.700 ensayos clínicos.

Las últimas noticias sobre el virus que afecta a la Argentina y al mundo.

“Los resultados más alentadores provienen del uso de dexametasona y del remdesivir, cada uno con niveles de evidencia moderada y particularidades en la presentación de la información y sus resultados”, agregó ese trabajo realizado por la Comisión Nacional de Evaluación de Tecnologías en Salud (CONETEC).

Claro que una “promesa” o “esperanza” de hoy puede ser la gran desilusión de mañana. Por ejemplo, en varios países –incluida la Argentina– se suspendieron los ensayos clínicos con hidroxycloroquina (medicamento contra

la malaria promovido por el infectólogo francés Didier Raoult y el presidente de Estados Unidos Donald Trump) y la combinación lopinavir y ritonavir (que se usa para tratar el VIH). No mostraron efectos significativos en los pacientes con covid-19.

Este lunes, la firma farmacéutica estadounidense Eli Lilly and Company anunció el inicio de la fase 3 de una prueba clínica para determinar si uno de sus tratamientos experimentales de anticuerpos contra el covid-19 puede prevenir la infección por el virus en los residentes y el personal de los geriátricos en Estados Unidos.

Llamado LY-CoV555, se trata de un anticuerpo neutralizador contra el SARS-CoV-2, el virus que causa el covid-19. El estudio evaluará su eficacia y seguridad para prevenir el contagio y para determinar si una sola dosis reduce la tasa de infección en cuatro semanas, así como las complicaciones del covid-19 en ocho semanas, señaló la compañía.

Más del 40% de los fallecimientos por coronavirus en Estados Unidos están vinculados con los geriátricos, lo que crea la urgente necesidad de contar con terapias para prevenir el coronavirus en esta población vulnerable.

“El covid-19 ha tenido un efecto devastador sobre los residentes de los asilos de ancianos”, dijo Daniel Skovronsky, presidente de Lilly Research Laboratories. “Estamos trabajando tan de prisa como podemos para crear medicinas que puedan detener la propagación del virus a estos individuos vulnerables”, continuó.

Se espera que el estudio, el primero de su tipo, incluya a 2.400 participantes que vivan o trabajen en centros en los que recientemente se haya diagnosticado un caso de covid-19 y ahora tengan un mayor riesgo de exposición.

#### Los medicamentos aprobados

El antiviral remdesivir - desarrollado inicialmente contra el ébola- fue el primer tratamiento aprobado para el coronavirus. En Estados Unidos recibió una autorización de uso de emergencia. Y la Comisión Europea (CE) autorizó su uso en Europa, luego de que la Agencia Europea del Medicamento (EMA) lo recomendara. Se indica en adolescentes (mayores de 12 años) y adultos con neumonía que requieran oxígeno complementario.

Otro medicamento aprobado en algunos países es favipiravir, un antiviral que se consume vía oral y fue diseñado para combatir la gripe. Ya se utiliza en Rusia y en la India para el tratamiento de los síntomas leves y moderados del covid-19. Apunta al ARN viral para detener la propagación del virus.

#### Fármacos en fase avanzada

\* Dexametasona. Es un medicamento genérico de bajo costo, con 60 años de antigüedad, que se usa para tratar

dolencias como reumatismo, asma y alergias. Su estudio vinculado al covid-19 está en fase 3 y se lo considera uno de los más “prometedores”. Está indicado para los pacientes con hipoxemia o enfermedad moderada/severa.

\* Anakinra. Es una droga que silencia la proteína interleucina-1. Su estudio está en fase 3, para evaluar la eficacia y seguridad en la reducción de la hiper inflamación y distrés respiratorio en pacientes con covid-19.

\* Ruxolitinib. Es un fármaco que suele usarse con pacientes hematológicos, contra el rechazo del organismo durante el trasplante de médula. Está en la fase 3 de investigación para tratar el coronavirus. Se busca evaluar su eficacia y la seguridad en pacientes con tormenta de citoquinas asociada a covid-19.

\* Levilimab. Es un fármaco desarrollado originalmente para tratar la artritis reumatoide. Mostró los primeros resultados positivos para el coronavirus. El ensayo clínico está en fase 3, y lo están probando para el nuevo coronavirus en 11 centros de ensayos clínicos de Rusia.

• Tocilizumab. La firma Roche brindó la semana pasada una actualización sobre el estudio de fase 3 de este fármaco, principio activo de Actemra/RoActemra: no alcanzó su objetivo primario de mejorar el estado clínico en pacientes adultos hospitalizados con neumonía severa asociada a covid-19, ni el objetivo secundario de reducir la mortalidad en este grupo de pacientes.

**clarin.com**

## EEUU SUPERÓ LOS 5 MILLONES DE CASOS DE COVID-19, UN CUARTO DEL TOTAL MUNDIAL

El país también lidera el triste ranking por el número de muertes, con 162 mil. En segundo lugar quedó Brasil, que rebasó los 3 millones de contagios y los 100 mil fallecimientos.

Estados Unidos superó este domingo los 5 millones de casos positivos de coronavirus y se mantiene como el país más afectado por la pandemia seguido de Brasil. La pandemia de Covid-19 mató a más de 162.000 personas en territorio estadounidense donde la curva de contagio está en alza desde finales de junio. La cantidad de nuevos casos llegó a 70.000 por día a mediados de julio.

Para ayudar a los millones de personas golpeadas por el desempleo o en riesgo de ser expulsadas de sus casas por no poder pagar los alquileres, el presidente Donald Trump decretó nuevas subsidios y medidas de apoyo a los que sufren las penurias económicas causadas por la pandemia. Pero pese a lo elevado de las cifras, miles se subieron a sus motos y se lanzaron a las rutas rumbo al Medio Oeste para participar en la mayor concentración de motociclistas del mundo. “Sobreviví al coronavirus”, dicen camisetas alusivas a la evento.

Desde que comenzó la pandemia en China en diciembre se registraron unos 728.000 decesos y más de 19,7 millones de casos de contagio en el mundo, con lo cual EEUU concentra casi un cuarto del total mundial de infectados. El segundo país mas golpeado del mundo es Brasil que tiene más de 3 millones de contaminados entre sus 212 millones de habitantes. El domingo, la cantidad de muertos era de 101.049. Y esos datos están siendo cuestionados por expertos que consideran insuficiente la cantidad de tests que se realizan. En los últimos siete días, prácticamente uno de cada dos decesos, ocurrió en América Latina.

Perú, el segundo país de la región más castigado después de Brasil, anunció el domingo 228 decesos en 24 horas; lo cual constituye un récord. Desde que el virus llegó a Perú en marzo hubo mas de 478.000 contagios y 21.072 muertes. Para América Latina los efectos económicos son arrasadores. En Ecuador unas 700.000 se quedaron sin trabajo desde el comienzo de la epidemia.

**Perfil 10/08/20**

# INFORMACIÓN NACIONAL

## EN CHACO ROSSI Y CAPITANICH VALORARON EL “ENORME TRABAJO DE LAS FFAA QUE YA LLEVAN 9.600 TAREAS EN TODO EL PAÍS”



“Se está realizando un trabajo enorme con el Comando de Emergencias de Chaco que también comprende a la provincia de Formosa. El mayor despliegue lo están haciendo en las localidades de Resistencia, Fontana, Villa Río Bermejito, cumpliendo una gran acción humanitaria”, detalló el titular de Defensa.

Por su parte, Capitanich agradeció “especialmente” al Ministerio de Defensa y al Ejército Argentino “por su cooperación ante la pandemia”, como así también al Presidente de la República”. Además, destacó el accionar del personal militar del Ejército ya que forma parte del Comando Operativo de Emergencia y “ha tenido una valiosísima cooperación con la comunidad chaqueña”.

Seguidamente, Rossi estuvo en la Guarnición Militar Resistencia, unidad militar que es la base operativa del

Comando de la Zona de Emergencia Chaco (CZECHA). Uno de los 14 comandos conjuntos de zonas de emergencia distribuidos en todo el territorio nacional a partir de la emergencia por la pandemia del Covid-19.

Por último, el titular de la cartera recorrió la Estación Radar de la ciudad de Resistencia, lugar donde se realizan tareas que forman parte del Escudo Norte.

Acompañaron al ministro Rossi, la secretaria de Coordinación Militar en Emergencias Inés Barboza Belistri; los jefes del Estado Mayor Conjunto de las FFAA, general de Brigada Juan Martín Paleo; del Estado Mayor del Ejército, general de Brigada Agustín Cejas; y del Estado Mayor de la Fuerza Aérea, brigadier Xavier Isaac.

[argentina.gob.ar](http://argentina.gob.ar)



## COMENZÓ LA VACUNACIÓN DE VOLUNTARIOS EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL CONTRA EL CORONAVIRUS



En virtud de un convenio, el centro de salud ya trabaja con el investigador principal Fernando Polack y su equipo, y también con los representantes del Laboratorio Pfizer.

El director del Hospital Militar Central, Sergio Maldonado, confirmó que hoy comenzó allí la vacunación de voluntarios que participan de la última etapa de experimentación de la vacuna contra el coronavirus que desarrollaron conjuntamente las empresas Pfizer y Biontech, y se está testeando también en Brasil, Estados Unidos y Alemania.

“Como Hospital Militar Central firmamos un convenio hace unas semanas y a partir de ahí empezamos a trabajar con el investigador principal Fernando Polack y su equipo, y también con los representantes del Laboratorio Pfizer, que es el que va a producir la vacuna”, dijo Maldonado a Radio Rivadavia.

En virtud de ese acuerdo, el Hospital se comprometió a aportar “la infraestructura, parte del equipamiento y del personal especializado”, un total de 70 personas, entre “médicos y vacunadores” que “participan como investigadores”.

Además, hizo falta comenzar con “una etapa de preparación y capacitación que pudimos cumplimentar muy bien”, por eso “a partir de esta semana empezamos la vacunación de los voluntarios”.

Maldonado explicó que “son más de 25.000 los voluntarios” anotados para el testeo de 4.500 personas en Argentina que, “a diferencia de los otros tres lugares” donde se está realizando esta tercera fase, centraliza la vacunación de voluntarios “en el Hospital Militar” como único punto, “lo que es un desafío para los investigadores y para noso-

tros como hospital”.

“Los voluntarios que se van a vacunar forman parte de una base de datos que aporta la misma Pfizer, no depende de nosotros”, explicó

“Los seleccionados van siendo citados por los mismos investigadores y a medida que van llegando se los somete a un circuito que incluye entrevistas, un consentimiento informado y algunos estudios”, dijo.

Es decir que previo a la aplicación hay “toda una serie de pasos previos que necesariamente tienen que ser cumplimentados”.

A fines de julio, Pfizer afirmó que proyecta tener la vacuna contra el coronavirus lista para fin de año, aunque advirtió, en coincidencia con otras empresas que entran en la última fase de experimentación de sus productos, que la disponibilidad dependerá de las entidades regulatorias y capacidad de logística de cada país.

“Estamos viviendo momentos muy difíciles, creemos que la foto de los primeros adultos vacunándose antes de fin de año nos dará mucha esperanza”, aseguró en ese momento Graciela Montes, jefa de Asuntos Científicos y Médicos para Mercados Emergentes de la División de Vacunas de Pfizer.

La representante de Pfizer señaló que la compañía se encuentra produciendo las dosis para que, una vez finalizados los ensayos clínicos, si éstos son positivos “la disponibilidad sea inmediata”

**Telam 12/08/20**

## SAN JUAN: VOLVIERON A CLASES PRESENCIALES 10.500 ALUMNOS



A partir de este lunes 10 de agosto unos 10.500 alumnos argentinos volvieron a tener clases presenciales después de más de 4 meses.

Esta medida fue autorizada por el Gobierno en San Juan, gracias a la situación epidemiológica de la provincia.

“Si se sostiene la realidad epidemiológica, están empujando estudiantes de 14 departamentos de la provincia. El pasado lunes comenzamos con docentes y directivos de escuelas de Catamarca y Santiago del Estero para que inicien en los próximos días”, contó a Cadena 3 el ministro de Educación de la Nación, Nicolás Trotta, el pasado viernes.

Sin embargo, Santiago del Estero tuvo que postergar esta medida por 30 días, luego que se produjera un brote récord en 48 horas.

A este avance, podrían sumarse otras provincias como San Luis, siempre y cuando la situación epidemiológica lo permita.

“La decisión final la tiene el gobernador. Estamos en un momento complejo de la pandemia. Esto es diferente en, por ejemplo, Buenos Aires, a donde no logramos estabilizar los contagios. Esto no implica que las clases regresen en toda una provincia, sino en lugares de menor densidad”, detalló.

Además, explicó que el regreso será de “transición”, lo que implica un regreso escalonado por días y cantidad de alumnos.

Mientras no haya vacuna, el regreso será de transición. No van a ir todos los estudiantes, todos los días

“Debemos observar el cuidado integral de la salud para que los chicos también puedan recuperar sus procesos de socialización”, definió.

También se refirió al proceso de reorganización de la escuela como algo “complejo”.

Si no realizamos este proceso de reorganización, no vamos a poder garantizar el aprendizaje y la calidad educativa. El año no se va a perder porque está el testimonio del esfuerzo de docentes, familias y estudiantes, que es enorme

Uno de los puntos en los que más hizo hincapié es que no habrá “promoción automática” y que esta reorganización impactará en el ciclo lectivo de 2022.

“El aprendizaje en el hogar no es el mismo que en la escuela. Más aún cuando hay una sociedad tan desigual. Tendremos que tener en el horizonte una sociedad argentina que va a ser muy diversa al volver a las aulas”, afirmó.

No habrá promoción automática y vamos a tener que reorganizar la propuesta pedagógica. Un niño que entra a cuarto año deberá ver también algunos contenidos de tercero. Esto va a impactar en el 2022

El funcionario, que es papá de tres niños, indicó que toda esta situación “no es fácil” para las familias.

“Pasamos a valorar más el proceso de enseñanza y aprendizaje en la escuela. Más aún en un momento que los chicos viven con angustia. Tengo una nena de segundo grado y es la que más está sufriendo. Yo trato de acompañarlos, pero no tengo la presencia que me gustaría tener”, comentó.

# LAS ISLAS MALVINAS Y EL COVID-19

## EMERGENCIA SANITARIA - STATUS

Si bien en este período se registraron nuevos casos de COVID 19 en la Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur, de 14/442 a 42/1096 (Nº de confirmados|Nº de acumulados), respecto a las Islas Malvinas se mantiene la misma situación: “\*\*Se incluyen 13 casos existentes en las Islas Malvinas según información de prensa (debido a la ocupación ilegal del Reino Unido, Gran Bretaña e Irlanda del Norte no es posible contar con información propia sobre el impacto del COVID -19 en esa parte del territorio argentino)”.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Ministerio de Salud, Nuevo Coronavirus Covid-19, Reporte Diario Matutino Nro 275 del 30/07/2020, consultado el 30 de julio de 2020, y Reporte Diario Matutino Nro 301 del 12/08/2020, consultado el 12 de agosto de 2020.

### Noticias destacadas

El Boletín del Gobierno de las Islas Malvinas, en Últimas noticias sobre el COVID-19, Novedades, Tomas de muestras en el Hospital, señala que “Se han analizado 2256 muestras hasta la fecha sin resultados positivos por más de 100 días”<sup>1</sup>. En la misma página, y bajo el título Último recordatorio: Encuesta sobre la respuesta al Covid-19, el Gobierno de las Islas le recuerda “al público en general que completen la encuesta actual para recopilar puntos de vista en la comunidad con el fin de explorar cómo el COVID-19 y la respuesta a una posible epidemia han afectado la vida diaria de las personas”. Asimismo señala que “Todos estos resultados serán usados para ayudarnos a: -entender dónde se ha sentido con más fuerza el impacto del COVID-19 y quiénes lo han sentido, -abordar los problemas que ha tenido como resultado del accionar del Gobierno, -mejorar nuestra respuesta si aumenta el riesgo de COVID-19 en las Islas”. Titulando Falklands survey explores how Covid-19 and response has affected people's lives<sup>2</sup>, siguiendo la línea del Boletín, se recuerda al público la importancia de completar la encuesta en curso.

La agencia MercoPress el 7 de agosto, bajo el título Falkland Islands has coronavirus test processed some 65% of its population<sup>3</sup>, señala que las Islas Malvinas, con 2.256 pruebas de coronavirus procesadas y sin resultados positivos durante más de 100 días, son líderes entre los países con poblaciones pequeñas que han realizado pruebas a más de la mitad de su población; se estiman



en 3500 los habitantes de las Islas en 2020.

El gobierno local, GSGSSI<sup>4</sup>, de las Islas Georgias del Sur, que permanecen libre de COVID-19, tomará todas las precauciones adicionales necesarias para garantizar la seguridad del personal y los visitantes.<sup>5</sup>

En el Boletín de Georgia del Sur, junio - julio de 2020, Georgia del Sur está lista para recibir visitantes, se señala que el COVID-19 presenta una serie de obstáculos para llevar a cabo la temporada turística 2020/21, y el gobierno se compromete a enfrentar el desafío y facilitar las visitas siempre que sea posible, manteniendo su compromiso con el turismo seguro y ambientalmente sensible.

Asimismo que “Se implementará una nueva Declaración de Salud de 3 partes para garantizar que los buques se evalúen adecuadamente los riesgos, antes de su llegada a la Zona Marítima, nuevamente antes de desembarcar en Grytviken y un tercer elemento asegura que se logre el rastreo de contacto en caso de que alguien dé positivo por COVID-19 en los 14 días siguientes a la visita”. Al día siguiente la agencia MercoPress se hace eco de esa información bajo el título Covid-19 free South Georgia stands ready to welcome visitors, but with extra precautions.<sup>6</sup>

<sup>1</sup> <https://fig.gov.fk/covid-19/public-updates/spanish/send/3-spanish/221-05-august-2020-covid-19-public-update-spanish>. Pág. 1. Consultado el 5 de agosto de 2020.

<sup>2</sup> <https://en.mercopress.com/2020/08/06/falklands-survey-explores-how-covid-19-and-response-has-affected-people-s-lives>. Consultado el 6 de agosto de 2020.

<sup>3</sup> <https://en.mercopress.com/2020/08/07/falkland-islands-has-coronavirus-test-processed-some-65-of-its-population>. Consultado el 7 de agosto de 2020.

<sup>4</sup> Government of South Georgia & the South Sandwich Islands.

<sup>5</sup> <http://www.gov.gs/july-20/>. Consultado el 7 de agosto de 2020.

<sup>6</sup> <https://en.mercopress.com/2020/08/08/covid-19-free-south-georgia-stands-ready-to-welcome-visitors-but-with-extra-precautions>. Consultado el 8 de agosto de 2020.



# INFORMACIÓN DE LATINOAMÉRICA

## AUMENTO DE CONTAGIOS AL INTERIOR DEL EJÉRCITO PREOCUPA EN BOLIVIA

Autoridades sanitarias de Bolivia han manifestado su preocupación por el evidente aumento en los casos positivos de contagio del coronavirus al interior de su Ejército Nacional, afirmando que la cifra superó la barrera de los 1.000 uniformados portadores de la patología.

Pese a que funcionarios del Ministerio de Salud de ese país han confirmado que la mayoría de los efectivos están guardando aislamiento preventivo, también lamentaron que, del universo de contagios al interior de la institución castrense, 16 militares ya hubiesen fallecido.

Según medios internacionales, la preocupación al interior del Ejército Boliviano aumenta en la medida en que la cifra de contagios se duplicó en los últimos 10 días, pasando de 684 a 1007; cifras del pasado lunes.

De acuerdo a la información entregada por las autoridades de salud de Bolivia, de los más de 1.000 militares contagiados, 839 corresponden a oficiales y suboficiales, mientras que la cifra restante corresponde a jóvenes que actualmente prestan su servicio militar obligatorio.

Dentro del listado de militares que han adquirido el virus también figura Sergio Orellana, comandante general de las Fuerzas Armadas, quien, junto a otros 470 uniformados, ya se recuperaron de la enfermedad.

Las ciudades de La Paz y Cochabamba concentran a la mayoría de casos de uniformados contagiados.

Al interior de la Policía de ese país las cifras globales más recientes reportadas por medios internacionales datan del inicio del mes de julio con 527 policías contagiados y 27 muertos.

Actualmente Bolivia, con un estimado poblacional de 11 millones de habitantes, reporta cerca de 69.500 casos de contagio, y 2.583 muertos; cifras actualizadas el pasado lunes.

En dicho país, permanece también guardando cuarentena la presidente interina Jeanine Añez, quien confirmó su caso positivo de contagio el pasado 10 de julio.

[noticias.canalrcn.com](https://www.noticias.canalrcn.com)

## ONU RECLAMA AYUDA INTERNACIONAL A LA AMAZONÍA POR AVANCE DE COVID



La ONU alertó sobre el avance del coronavirus en la Amazonia brasileña, peruana y colombiana y reclamó a la comunidad internacional más apoyo para la población de esas áreas.

En un comunicado conjunto, los equipos de Naciones Unidas en esos tres países expresaron este martes su especial preocupación por unas 170.000 personas que viven en zonas remotas a lo largo del Amazonas, en la frontera entre Brasil, Perú y Colombia.

La mayor parte de ellas pertenecen a comunidades indígenas que están sufriendo algunas de las tasas de

incidencia de la enfermedad más alta, apuntó Naciones Unidas.

Según la nota, como resultado de la pandemia y a pesar de los esfuerzos de los tres Gobiernos hay una creciente preocupación de que las instituciones sanitarias puedan verse desbordadas y no sean capaces de responder adecuadamente, con el consiguiente coste en vidas.

Soldados de las Fuerzas Armadas de Brasil llegan a la aldea Mayuruna que limita con Perú, para socorrer a sus habitantes ante la pandemia. EFE/ Joédson Alves

La cuarentena dispara el hambre

La ONU apunta que la situación se ve agravada por las medidas de cuarentena impuestas desde hace meses para frenar el avance de la COVID-19, que están teniendo graves consecuencias socioeconómicas y que han disparado el hambre.

La organización explicó que está trabajando con las autoridades de los tres países para responder a la situación, pero consideró necesaria más cooperación internacional.

“Pedimos más solidaridad internacional para ampliar nuestra respuesta para las comunidades indígenas en esta región y complementar los esfuerzos nacionales”, señaló en el comunicado Igor Garafulic, el coordinador residente de la ONU en Perú.

“Naciones Unidas va a seguir apoyando los esfuerzos de los Gobiernos. La coordinación entre los tres países será clave para asegurar la respuesta en la frontera”, añadió la coordinadora residente en Colombia, Jessica Faieta.

Su homólogo en Brasil, Niky Fabianic, señaló que el trabajo de la ONU complementa el de las autoridades

nacionales y trata de superar los “desafíos logísticos y de programación únicos” que tiene esta región para asegurar que se protegen los derechos humanos de los pueblos indígenas. EFEverde

**efeverde.com**

## COLOMBIA, UN MES MÁS EN CUARENTENA



aglomeración, y se mantienen las restricciones vigentes con el expendio de licores.

En cambio en los departamentos con mediana afectación se continuará con el control epidemiológico y se seguirán autorizando pilotos con previa autorización.

Duque dijo que también “se evaluarán las actividades que no implican aglomeración ni tampoco afectan el concepto de distanciamiento físico para que se tomen medidas adicionales. Ahí, por ejemplo, estaremos tomando decisiones con respecto a autocines y las jornadas de las pruebas Saber, que harán necesario ampliar los servicios de virtualidad”.

El presidente destacó que vienen “semanas retadoras” en todo el país e insistió en el llamado a que todos los ciudadanos hagan un “gran esfuerzo” por protegerse.

Duque señaló que se seguirá ampliando la capacidad de las Unidades de Cuidados Intensivos y la asignación de personal capacitada para atenderlas. También se analizará la posibilidad de autorizar autocines y se prestará especial atención al desarrollo de las Pruebas Saber Pro, en los municipios donde no pueden realizarse online.

### Equilibrio

El ministro Ruiz Gómez explicó que según las proyecciones que ha hecho el Instituto Nacional de Salud, INS, “las tres primeras semanas de agosto tendrán una tendencia alta pero luego habrá un descenso que tomará tiempo que podría reflejarse en mediados de septiembre”.

Anotó cómo la pandemia ha logrado llegar a un equilibrio entre las personas recuperadas y los contagiados, pero aclaró que hay retos en varias ciudades del país. “Tener más casos recuperados que positivos es indicio de que empezamos a tener una tendencia decreciente, pero aún falta”, sostuvo.

Según cifras del Instituto Nacional de Salud (INS) en Colombia a la fecha se llegó al 51% de casos recuperados por covid-19, pero el Ministro Ruiz enfatizó en que “hay un número importante de ciudades que van decreciendo. Barranquilla, Cartagena y Cali son un ejemplo de que son ciudades relativamente grandes y que van un poco al descenso, mientras Bogotá va en un aumento de casos, pero en la sumatoria hay una tendencia a la recuperación”, sostuvo.

### Llamado a alcaldes

Finalmente exhortó a los alcaldes y autoridades territoriales al acatamiento de los lineamientos. “El Gobierno

El presidente Iván Duque Márquez anunció que el Aislamiento Preventivo Obligatorio, como criterio general, se extenderá hasta el próximo 30 de agosto.

‘Con los expertos hemos tomado la siguiente decisión. El Aislamiento Preventivo Obligatorio, como criterio general, se va a extender hasta el 30 de agosto’, declaró.

El Jefe de Estado recordó que el Aislamiento, que en la actual etapa está vigente hasta el próximo sábado 1º de agosto, se amplía hasta el 30 de agosto, pero con características distintas según se trate de municipios de baja, mediana o alta afectación del covid-19.

El mandatario pidió que en estas cuatro semanas ‘todos entendamos que tenemos que hacer un gran esfuerzo por protegernos’.

Al finalizar agosto, los ciudadanos habrían pasado 43,8 % del año en confinamiento.

### Las regiones

Señaló que en las regiones menos afectadas se seguirá avanzando en un proceso gradual de liberación de sectores, obviamente, sin que existan aglomeraciones ni mucho menos espacios de entretenimiento que precipiten esa

nacional ha dado lineamientos para que las autoridades territoriales tomen las acciones y de acuerdo a eso puedan ir llegando a una gradualidad de apertura, frente a las medidas tomadas en Bogotá se han realizado tareas de acuerdo al pico epidemiológico por zonas como una medida transitoria”, afirmó.

#### En Colombia

Colombia sumó ayer 10.284 casos positivos de Covid-19, la primera vez que pasa de los 10.000 contagios en un solo día, y registró 297 muertes por la pandemia que avanza sin freno por el país.

Con las cifras el país llegó a 267.385 infectados de coronavirus y a 9074 fallecidos.

Según el Ministerio de Salud, en Colombia hay 121.032 casos activos que representan el 45,27 % del total de contagios confirmados.

Por otro lado, con 5529 pacientes que fueron dados por recuperados en la jornada subió a 136.690 la cifra de personas que superaron la enfermedad (el 51,12 % del total).

Las autoridades realizaron 31.117 pruebas en las últimas 24 horas y ya son 1.470.613 las muestras procesadas por el Instituto Nacional de Salud (INS).

Además de Bogotá, que se encamina a los 100.000 casos positivos, las zonas con más contagios en el país son Atlántico (50.212), Antioquia (27.226), Valle del Cauca (22.731),

Bolívar (17.363), Cundinamarca (7.458), Nariño (7.256), Sucre (5.663), Magdalena (5.645) y Córdoba (4.841).

#### Fallecimientos en el país

Hubo 59 defunciones en Córdoba, de las cuales 38 ocurrieron en Montería, su capital

También fallecieron 33 personas en el Valle del Cauca, 31 en Antioquia y 23 en el Atlántico, mientras que diez perdieron la vida en Norte de Santander y la misma cantidad en Nariño.

El resto de decesos tuvo lugar en Cundinamarca (8), Magdalena y Tolima (7), Sucre (5), Bolívar (4), Putumayo y Caquetá (3), Cauca (2), y en otros siete departamentos hubo un fallecido en cada uno: Santander, Cesar, La Guajira, Boyacá, Risaralda, Quindío y Amazonas.

[eldiario.com.co](http://eldiario.com.co)

## ECUADOR LOS GRUPOS ÉLITE DE LAS FUERZAS ARMADAS, CONTRA EL COVID-19



Mayo de 2020 apenas comenzaba y un grupo de comandos elite del Ejército, asentado en Latacunga, recibía una orden de operaciones: debía viajar a Quito para controlar las aglomeraciones que poco a poco crecían, pese a las restricciones por el coronavirus.

Era la primera vez que las Fuerzas Especiales N° 25 actuarían en la capital por la crisis sanitaria. Pero desde el estallido de la pandemia estaban en las calles latakungneas.

El Grupo Especial de Comandos (GEK), en cambio, se trasladó a Guayaquil el 30 de marzo, cuando esa ciudad atravesaba la crisis más fuerte.

El problema sanitario cambió la rutina de estos cuerpos especiales. Están preparados en paracaidismo, contrainsurgencia, rescate en emergencias, conflicto armado.

Hoy tratan con comerciantes que se aglomeran en las es-

quinas, con vecinos que no cierra los locales pese al toque de queda o con quienes consumen licor en espacios públicos.

Tienen formación en uso progresivo de la fuerza y en derechos humanos, pero a inicios de junio, policías les enseñaron a conversar con las personas, a pedir que se retiren y que cumplan las disposiciones vigentes.

“Una cosa es el comportamiento de los militares, por ejemplo, contra grupos irregulares; y otra, patrullar una ciudad”, dice el comandante del Grupo 25, Gabriel López.

Saben que primero solo deben observar lo que ocurre, luego pueden tener contacto físico con los agresores y podrían llegar al uso de las armas no letales de las que disponen.

Eso practican con frecuencia. El jueves lo hicieron al mando del teniente Jaime Tirado. Ese día, este Diario llegó a la Brigada Patria, en Latacunga, para ver cómo es la rutina de soldados elites de FF.AA.

05:00. El sonido de una trompeta anuncia el inicio de las tareas. En la habitación todo queda listo: cama y vestimenta.

Carlos Andrade ocupa esos espacios. Es cabo segundo y tiene siete años como comando. Sentado al borde de su cama, pide a Dios que lo proteja a él y a sus padres. Con ellos solo ha tenido conversaciones por videollamadas. Reza por su esposa y su niño de 1 año y 5 meses y continúa el trabajo.

Todos se cuidan. La idea es mantener la distancia. Todas





las actividades físicas las realizan con mascarillas. Tratan de que no haya más soldados contagiados con coronavirus.

Desde que iniciara la emergencia, el 16 de marzo, se reportan 50 comandos afectados. El cabo David Proaño enfermó mientras patrullaba en Latacunga. Se sintió débil cuando salió franco. Recuerda que viajó a Quito, a su casa, y perdió los sentidos del gusto y del olfato. Tuvo fiebre y dolor en los ojos. A los tres días, la prueba PCR confirmó el virus.

Hace 15 días regresó a sus tareas y asegura estar bien.

Luis Catota, en cambio, falleció. Era sargento y laboraba en el área administrativa de la Brigada Patria. Se lo despidió con honores. La familia recibió las cenizas y un oficial entregó la bandera y una distinción.

Todos recuerdan esa escena. En el comedor lo comentan. El desayuno de ese día es arroz, seco de carne, pan, café y jugo.

Solo dos soldados se sientan en cada mesa. En las paredes, con carteles informativos se pide guardar distancia. En los pisos existen señales para mantener el espacio necesario.

Antes de la comida hay que cumplir trabajo físico: ejercicio con fusil en mano, flexiones y 12 kilómetros de carrera.

Richard Simbaña, un cabo segundo del Ejército, trabaja con el grupo. “Al inicio era difícil hacer todo esto con la

mascarilla puesta, porque hay dificultad para respirar, pero ya nos acostumbramos”.

El coronel Patricio Guadalupe comanda toda la Brigada Patria y sabe que el personal “está preparado para misiones de alta peligrosidad”.

Por eso se entrenan para poder actuar en las parroquias más conflictivas de Quito.

Antes de iniciar la simulación, el teniente Tirado pide no responder con violencia ante cualquier reacción y advierte que la misión “es neutralizar y entregarlos a la Policía”. Así actuó la semana pasada en Chillogallo, Guamaní y Quitumbe. Encontró gente en discotecas y en fiestas clandestinas.

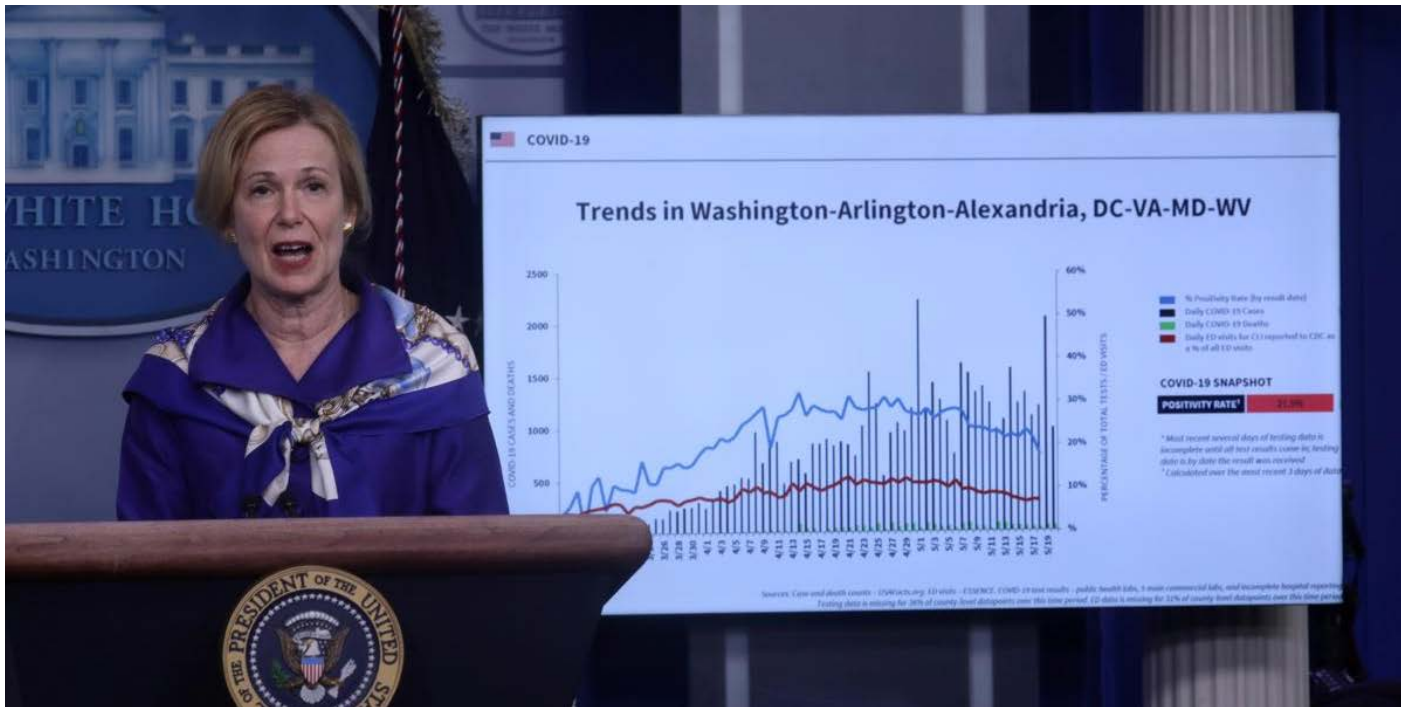
Hay ocasiones en que los libadores han tratado de agredirlos. La estrategia es ir en grupos de 20 a cada sector.

Cada grupo opera con dos marcadoras que lanzan bolas de pintura, escudos, dos escopetas para lanzar gas y dos para perdigones. Así tratan de reducir los efectos del coronavirus.

**elcomercio.com**

# INFORMACIÓN DE AMÉRICA DEL NORTE Y EL CARIBE

## LA CASA BLANCA ALERTA DE UNA EXPANSIÓN «EXTRAORDINARIA» DEL COVID-19 EN EE.UU.



La coordinadora del grupo de trabajo de la Casa Blanca contra el Covid-19, Deborah Birx, alertó este domingo de una mayor expansión de la pandemia, que según sus datos está afectando tanto las zonas rurales como urbanas de Estados Unidos. «Esta epidemia ahora mismo es diferente y es amplia, está más extendida. Y es tanto rural como urbana», declaró la experta al programa «State of the Union». Birx puntualizó que lo que están viendo en el país «hoy es diferente de marzo y abril». «(El virus) está extraordinariamente extendido», agregó, al señalar que están en una «nueva fase» en la lucha contra la pandemia.

En ese contexto, insistió en la necesidad de seguir las recomendaciones de las autoridades sanitarias y señaló que quienes viven en zonas rurales no son «inmunes» ni están «protegidos contra el virus», según recoge Efe.

«No importa dónde vivas en Estados Unidos, tienes que usar una mascarilla», dijo Birx, quien llegó incluso a sugerir el uso de cobertor facial en casa para quienes viven con personas de distintas edades o que padezcan alguna comorbilidad y en su localidad se ha registrado un brote.

Así mismo, planteó si las escuelas deberían llevar a cabo la enseñanza a distancia en aquellas zonas donde la tasa de positivos alcanza el 5%. «Si tienes una gran cantidad de casos y transmisión comunitaria activa, pedimos no acudir a los bares, no celebrar fiestas en casa, pedimos a la gente distanciamiento para que podamos mantener esta epidemia bajo control», insistió.

Mientras, la experta de la Casa Blanca recibió ayer mismo críticas por parte de la presidenta de la Cámara de Repre-

sentantes, Nancy Pelosi, que aseguró al programa «This Week» que no confiaba en Birx, quien fue designada por el presidente estadounidense, Donald Trump, al argumentar que el gobernante estadounidense «está difundiendo desinformación sobre el virus». «No tengo confianza en eso», agregó la líder demócrata.

Estados Unidos se mantiene como el país con más contagiados en el mundo por la Covid-19, con 4,65 millones de casos, según el recuento independiente de la Universidad Johns Hopkins, que cifra en 154.701 los fallecidos. Solo en julio, la enfermedad fue contraída por 1,87 millones de personas y causó unas 25.000 muertes en el país, que además ha encajado un duro golpe económico debido a las medidas para tratar de contener la propagación del coronavirus.

### Marcha atrás a la reapertura

Después de que estados como Nueva York y Nueva Jersey, ubicados en la costa este, fueran azotados por la pandemia en los meses posteriores a la llegada de la enfermedad al país, los casos se han trasladado a zonas como California, Florida y Texas, cuyas autoridades han debido retroceder en sus planes de reapertura.

Previamente, la semana pasada trascendieron informaciones según las cuales Nancy Pelosi habría criticado a Deborah Birx en una reunión con el secretario del Tesoro, Steve Mnuchin, y el jefe de personal de la Casa Blanca, Mark Meadows. «Deborah Birx es lo peor. Uauh, en qué terribles manos estáis», habría dicho Pelosi, según Politico.

## CUBA EXCESO DE CONFIANZA, BRECHA POR DONDE SE CUELA LA COVID-19

Estos meses de enfrentamiento a la COVID-19 nos han demostrado que en cuanto se comete un error, o hay exceso de confianza, ahí nos sale un nuevo caso, y detrás de él vienen entonces los sospechosos y contactos, valoró este sábado el Primer Ministro, Manuel Marrero Cruz, durante la habitual reunión del grupo temporal de trabajo para la prevención y control del nuevo coronavirus.

Todo eso nos sugiere que no debemos perder ni un momento y continuar reforzando cada vez más las medidas dondequiera que sea necesario hacerlo, enfatizó. Por ello su insistencia en aumentar las medidas de control y la percepción de riesgo entre las personas, pues de su colaboración también depende en gran medida el éxito que sigamos obteniendo. Continuar con el aislamiento social y el uso del nasobuco, son maneras de actuar imprescindible en estos momentos, recordó.

De manera particular sobre La Habana, donde en los días más recientes se manifiesta una tendencia al incremento de pacientes diagnosticados, Marrero Cruz puntualizó que donde sea oportuno poner en cuarentena un edificio, una cuadra o un consejo popular “no nos puede temblar la mano”, porque el comportamiento de la capital no solo influye en ella, sino también en el resto del país.

Precisamente en la provincia habanera, detalló el ministro de Salud Pública, José Ángel Portal Miranda, se decidió abrir este sábado un nuevo evento de transmisión local en el consejo popular Santa Felicia, del municipio de Marianao, donde ya se acumulan 10 casos positivos, dos de ellos en la última jornada. Al cierre de la reunión del grupo temporal de trabajo en esa zona se habían realizado 1 270 muestras PCR, de las cuales quedaban pendientes de resultado 720 y 72 contactos se encontraban en centros de aislamiento.

Acerca de la manera en que se trabaja en la capital Portal Miranda comentó que se mantienen todas las medidas de refuerzo en los eventos de transmisión local activos. En el caso de los focos aseguró que se trabaja en ellos de manera similar a los eventos, pero sin medidas de cierre, con un estricto control de los contactos y sospechosos que se identifiquen. A todos hay que seguirlos, a La Habana hay que seguirla, puntualizó.

En tal sentido, la vicegobernadora habanera Yanet Hernández Pérez ratificó que en la provincia se trabaja con intensidad el control de foco sin dejar de atender ninguno de ellos. Al referirse de manera puntual al nuevo evento de transmisión local abierto este sábado, dio a conocer que desde hace cinco días en él se habían comenzado a implementar las medidas de refuerzo con el propósito de cortar la transmisión de la enfermedad.

Asociado a ello, el viceprimer ministro Roberto Morales Ojeda consideró que si se mantiene el cumplimiento estricto de todas las medidas que se han diseñado es posible revertir la situación que manifiesta en estos momentos La Habana. Detrás de cada brecha se nos genera un foco que puede llegar a ser un evento, y la capacidad que tengamos para actuar con inmediatez e integralidad dependerá

que podamos cortar la transmisión que se pueda generar, apuntó.

Hoy tenemos varios focos abiertos, a los que hay que prestarle toda la atención, con el trabajo conjunto del sector de la Salud Pública y el resto de los organismos que forman parte del enfrentamiento a la COVID-19, podremos revertir la tendencia al crecimiento de los casos en la capital que hemos tenido en los últimos días y seguir el curso de la enfermedad hasta que cortemos la cola de la epidemia.

Otra de las provincias que ha incrementado también el número de casos positivos es Artemisa, en la cual están activos dos eventos de transmisión local. Acerca de este particular, el Ministro de Salud Pública especificó que de los 25 casos reportados en el país este sábado, 7 corresponden a esos dos eventos del municipio de Bauta, donde ya se acumulan 75 pacientes diagnosticados en los últimos 15 días, lo cual ha provocado que en ese periodo la tasa de incidencia por cada cien mil habitantes ascendiera a 14,57.

Desde ese occidental territorio, el gobernador Ricardo Concepción Rodríguez informó que en ambos lugares la población mantiene un comportamiento responsable y la implementación de las diferentes medidas se chequea con sistematicidad. Dio a conocer además que en otras áreas de la provincia también se han incrementado las medidas de restricción para evitar que se vayan de control los casos que se encuentran en estudio.

Como ya es habitual en estas sesiones de trabajo, se conoció acerca de la manera en que transcurre la vida económica y social en tres provincias que transitan por la tercera fase de la etapa de recuperación de la COVID-19, desde el pasado 20 de julio, sin descuidar en ningún momento el seguimiento a la situación epidemiológica.

A través de videoconferencia las máximas autoridades gubernamentales de Holguín, Santiago de Cuba y Guantánamo, ratificaron al grupo temporal de trabajo la prioridad con que en esos territorios se asumen la pesquisa activa en las comunidades; el incremento de las medidas sanitarias; el aislamiento de casos sospechosos; y el distanciamiento físico en lugares públicos, tras el objetivo de evitar nuevos brotes de la enfermedad.

Hacia otros diversos ámbitos se encaminan también los esfuerzos en estas provincias, en las cuales tampoco se descuidan las acciones para garantizar el disfrute del verano entre la población y el reinicio del curso escolar en septiembre.

Asimismo, se trabaja en la implementación de las acciones diseñadas como parte de la Estrategia económico-social, aprobada para impulsar la economía y enfrentar la crisis mundial provocada por la COVID-19, un reto impostergable al que también está convocado el país.

**granma.cu**



## HAITÍ TEME UNA NUEVA OLA DE LA COVID-19



Puerto Príncipe, 31 jul (EFE).- La comisión científica que asesora al Gobierno haitiano en el combate a la COVID-19 teme una nueva ola de contagios, en un momento en que el primer ministro, Joseph Jouthe, acaba de levantar el estado de emergencia.

El doctor Jean-Hugues Henrys, miembro de la comisión científica, dijo a Efe que se espera un rebrote debido a los festivales de vudú que se celebran desde hace varias semanas en varias ciudades, donde se han producido aglomeraciones, y por el total incumplimiento de las medidas de seguridad por parte de la población.

“Sí, en efecto, lo que ha ocurrido en estas actividades tendrá un impacto real en la evolución de la propagación del virus, asumimos que lo veremos en la segunda semana de agosto”, dijo Henry en una entrevista a Efe.

Entre las ciudades que se han realizado festivales de vudú, con afluencia multitudinaria de personas, se encuentran Saut d'Eau, Plaine du Nord, Limonade y Camp Perrin.

Durante estos festivales, no se han respetado las medidas de seguridad, tales como el lavado de manos, el uso de mascarillas o el distanciamiento físico.

### DISMINUCIÓN DEL NÚMERO DE CASOS

Cuatro meses después de los primeros casos, el experto haitiano califica de “tranquilizadores” los resultados de la pandemia en Haití, comparándolos con lo que está sucediendo en la vecina República Dominicana, pero se niega a hablar de victoria.

“Hasta ahora no hemos tenido la catástrofe que se predijo”, dijo el doctor, aunque advierte de que los buenos datos

“no justifican bajar la guardia”.

En el país se han registrado 7.412 contagios y 161 muertes, con 34 nuevos casos y dos decesos más en las últimas 24 horas, según los datos del último boletín del Ministerio de Salud.

Basándose en estos buenos datos, el pasado miércoles el Gobierno levantó el estado de emergencia, decretado en marzo, y desde finales de junio inició la reapertura gradual del país.

“Cuatro meses más tarde, vemos que la curva está bajando, aunque hay uno o dos departamentos donde la curva es estable o está subiendo. Eso significa que ya hemos alcanzado la cima”, explica.

### ¿UNA EPIDEMIA QUE BENEFICIA A HAITÍ?

Gracias a esta epidemia, Haití ha aprovechado la oportunidad de fortalecer su sistema de salud, que era probablemente el más frágil de América.

Actualmente hay más de mil camas disponibles y se han incorporado al sistema sanitario ventiladores y otros equipos médicos que antes no había en el país.

“El sistema de salud probablemente ha mejorado como resultado de la pandemia”, dice el doctor, aunque duda de que el progreso sea sostenible.

“Nos damos cuenta en el país de que estamos haciendo progresos, pero al mismo tiempo, estamos demostrando nuestra incapacidad para hacer estos progresos sostenibles”, puntualiza.

**infobae.com**

# INFORMACIÓN DE EUROPA

## EN BRUSELAS, UN ACUERDO A TRANCAS Y BARRANCAS



Hace unas semanas, la presidenta de la Comisión Europea, Ursula von der Leyen, hacía suyo un análisis muchas veces citado de Jean Monnet: “Europa se construirá en las crisis y será la suma de las soluciones aportadas a estas crisis”. En Bruselas, del 17 al 20 de julio, los cuatro días y cuatro noches de reuniones del Consejo Europeo (los jefes de Estado o de Gobierno) dejaron claro que estas crisis podían conducir tanto a un acuerdo –así fue, pero por los pelos– como a un cuestionamiento de la misma existencia de la Unión Europea (UE).

Esta hipótesis ya se barajó una y otra vez en la historia reciente de la construcción europea, pero se trataba ante todo de posturas destinadas a reforzar el peso de tal o cual actor –Gobierno, institución comunitaria, partido, dirigente político– involucrado en una negociación o un debate sobre Europa, tanto dentro como fuera de la UE. La mayor parte de estos actores, al margen de lo que en el fondo pensaran y pese al precedente del brexit, no creía en nuevas salidas de la Unión, y mucho menos en su desintegración. Hoy en día, esta posibilidad no tiene que ver con un chantaje, sino con una evaluación lúcida de la situación.

El elemento desencadenante y revelador de la fractura europea ha sido la pandemia de covid-19, que ha causado el desplome de la economía mundial, y especialmente el de las economías europeas. Casi todos los Gobiernos han adoptado en esta situación planes nacionales de recuperación, movilizand o considerables cantidades de dinero público y rompiendo así con los dogmas neoliberales por los que velaban la Comisión Europea, el Banco Central Europeo y el Eurogrupo (al que pertenecen los Estados que tienen el euro como moneda). Pero la ruptura ha sido de mucho más calado: por iniciativa de los Gobiernos alemán y francés, la presidenta de la Comisión propuso un plan europeo de recuperación poscoronavirus por una cuantía de 750.000 millones de euros, combinando préstamos (o sea, reembolsables) y subsidios (o sea, no reembolsables) para los Estados más afectados por la pandemia.

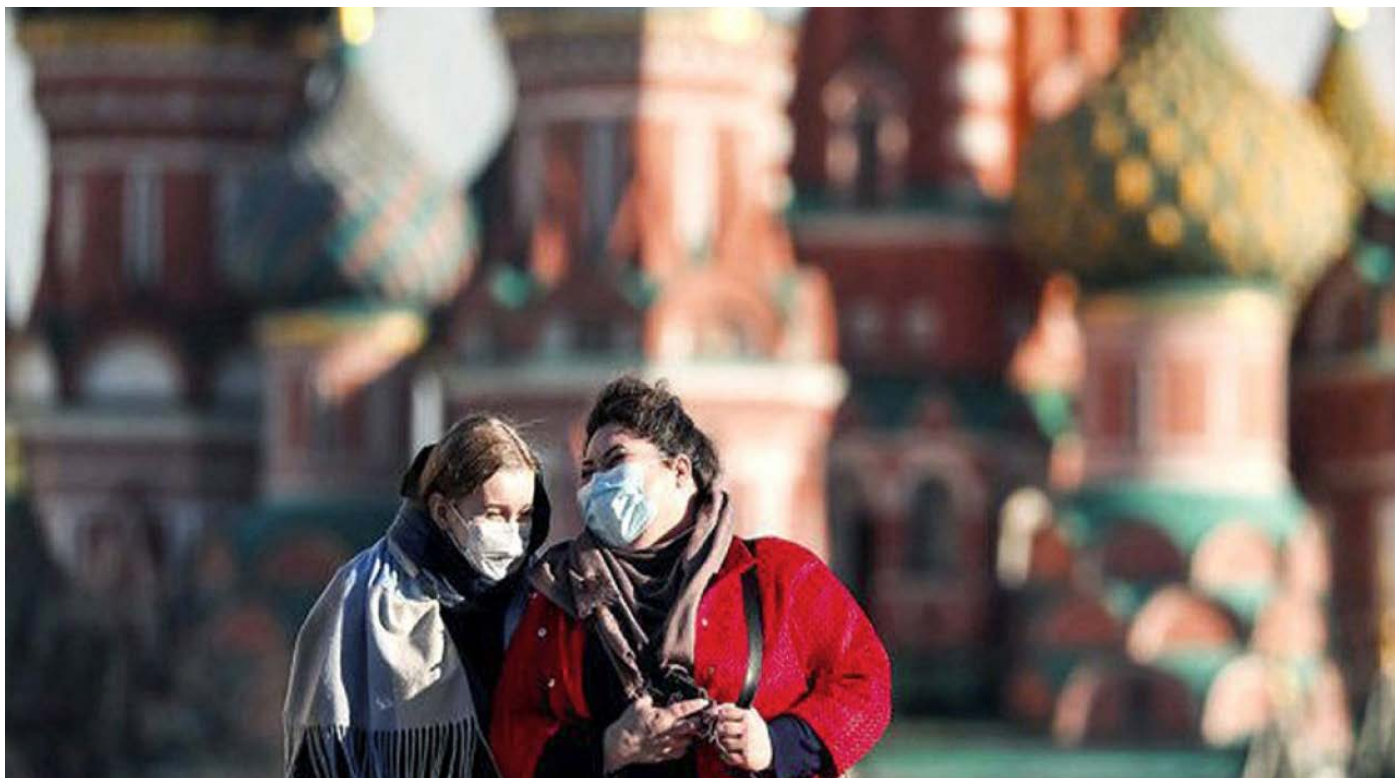
La originalidad de este dispositivo financiero es que se basa en un préstamo común de la UE, y no en préstamos suscritos país por país. Este proyecto de mutualización de la deuda, al que Emmanuel Macron consiguió que se uniera Angela Merkel, es un acontecimiento de importancia histórica. Ha topado con la oposición frontal de varios Gobiernos (Austria, Dinamarca, Países Bajos, Suecia, y posteriormente Finlandia), que rechazan cualquier desviación respecto a la ortodoxia presupuestaria y, por tanto, cualquier transferencia financiera de los Estados “virtuosos” a Estados (España, Italia e incluso Francia) considerados laxos en su gestión de las cuentas públicas.

En Bruselas, la táctica utilizada por los estados “virtuosos” –con el primer ministro holandés Mark Rutte haciendo de principal portavoz– fue centrar las negociaciones en la distribución entre subsidios y préstamos dentro de la dotación global de 750.000 millones de euros. La propuesta inicial de la Comisión eran 500.000 millones en subsidios y 250.000 millones de préstamos. Después de cuatro días y otras tantas noches de negociaciones, las partidas finalmente consensuadas fueron respectivamente 390.000 y 360.000 millones de euros.

Ambas partes eran conscientes de que lo que estaba en juego en esta reunión maratónica ya no era una cuestión de cifras, sino una cuestión de rumbo político para la UE. Entre los problemas de todo tipo a los que se enfrenta la UE figuran, en primera fila, el peso adquirido por los “pequeños” Estados, el futuro de la “pareja” franco-alemana y el proceso de toma de decisiones (unanimidad o mayoría cualificada). Cabe leer el acuerdo de Bruselas como un paso adelante hacia el federalismo. Sin embargo y en vista de las reacciones que ha provocado, también puede que quede, simplemente, en flor de un día.

**mondiplo.com**

## RUSIA ANUNCIÓ QUE EN OCTUBRE COMENZARÁ A VACUNAR MASIVAMENTE Y GRATIS CONTRA EL CORONAVIRUS



El gobierno de Rusia, el cuarto país con más casos de coronavirus en el mundo, anunció que en octubre comenzará a vacunar masivamente y sin cargo contra el COVID-19 a sus habitantes. “Planeamos que la vacunación masiva comience en octubre”, dijo el ministro de Salud, Mijail Murashko, a periodistas en Nizhni Nóvgorod, a unos 420 kilómetros al este de Moscú, consignó la agencia Télam. “Prevemos que la vacunación contra el coronavirus se financie íntegramente con cargo al presupuesto”, agregó, según la agencia noticiosa estatal Sputnik. El funcionario informó que ya concluyeron los ensayos clínicos de la vacuna elaborada por el Centro Nacional de Investigación Gamaleya, perteneciente al Ministerio de Salud, que estaba tramitándose su registro estatal. Murashko aseguró que los primeros en vacunarse serán los médicos y los profesores. El miércoles, otra autoridad rusa dijo que esa vacuna sería aprobada el 10 de agosto, “o incluso antes”, pese a que aún estaba apenas en la segunda fase de desarrollo, y resaltó que su país se anticiparía de ese modo

a Estados Unidos. “Es un momento con el del (lanzamiento del satélite) Sputnik (en 1957); los estadounidenses se sorprendieron cuando escucharon los pitidos del Sputnik y es lo mismo con esta vacuna: Rusia habrá llegado primero”, afirmó entonces el director del Fondo de Riqueza Soberana -organismo estatal que financia el proyecto-, Kirill Dmitriev, a la televisora norteamericana CNN. Por su lado, Estados Unidos desarrolla con el laboratorio Moderna su propia vacuna, de la que el lunes pasado se iniciaron las pruebas clínicas de la tercera fase, en las que participan unos 30.000 voluntarios, y se espera que esté lista para fin de año. Mientras tanto, Rusia contabilizaba desde el comienzo de la pandemia 845.443 casos confirmados de coronavirus (5.462 en las últimas 24 horas), de los cuales 14.058 personas murieron (95 nuevas) y 646.524 ya se curaron (8.114 nuevas), informó el centro nacional de lucha contra la enfermedad.

**perfil.com**



## INFORMACIÓN DE ASIA Y OCEANÍA

### LA OMS COORDINA CON CHINA LA INVESTIGACIÓN SOBRE EL ORIGEN DEL COVID-19



“La OMS y expertos chinos han redactado el proyecto de documento que regulará las condiciones de la investigación y han coordinado el programa de trabajo de un equipo internacional, con la OMS a la cabeza”, dice el comunicado.

Según esta noticia, se crearon las bases para desarrollar esfuerzos conjuntos con el fin de esclarecer el origen de este coronavirus.

Big Bang

Zoonosis: por qué cada vez habrá más enfermedades como el COVID-19

Los estudios epidemiológicos comenzarán en la ciudad de Wuhan, intentando descubrir la fuente potencial de los primeros casos del COVID-19.

El director ejecutivo del Programa de Emergencias Sanitarias de la OMS, Michael Ryan, señaló que los expertos de esta organización han recibido información de sus homólogos chinos sobre los resultados del estudio preliminar de las fuentes del COVID-19.

El 31 de diciembre de 2019, las autoridades de China informaron a la Organización Mundial de la Salud sobre el brote de una neumonía desconocida en la ciudad de Wuhan, en la parte central del país.

Los expertos lograron averiguar que el agente patógeno era un coronavirus de nuevo tipo, que recibió el nombre de SARS-CoV-2.

El 11 de marzo, la OMS declaró la pandemia del COVID-19.

[mundo.sputniknews.com](http://mundo.sputniknews.com)

## TALLER DE PRODUCCIÓN DE VACUNAS CONTRA COVID-19 PASA INSPECCIÓN DE BIOSEGURIDAD EN CHINA



BEIJING, 20 jul (Xinhua) -- Tras no reportar ningún caso nuevo de COVID-19 durante 14 días consecutivos el domingo, el Gobierno municipal de Beijing ha decidido reducir el nivel de alerta sanitaria, del nivel II al III, desde hoy lunes, una medida que, según los medios de otros países, elevará la moral en la lucha china contra la pandemia.

Bloomberg resaltó en un artículo el domingo que "al menos 335 personas se contagiaron en el brote que se inició a mediados de junio, lo que desató el temor ante una segunda ola en China, pero finalmente se contuvo relativamente rápido" en unos 30 días.

Al igual que otras ciudades en la región, como la ciudad china de Hong Kong y la capital japonesa, Tokio, Beijing ha experimentado un resurgir de los contagios, pero la contención "en este centro político y cultural impulsará la confianza de China en la lucha contra la pandemia", según Bloomberg.

En su otro artículo, publicado en el sitio web de la organización mediática internacional Fortune el 7 de julio, Bloomberg aseguró que Beijing puso en práctica "medidas focalizadas" que "podrían servir de lección a otros países que luchan contra el retorno inevitable del virus".

La capital china recurrió a "pruebas focalizadas a una velocidad sin precedentes" y "cierres focalizados", subrayó y añadió que Beijing aprendió lecciones de Wuhan para estar mejor preparada ante el virus, al tiempo que mantiene "la cautela".

Chen Bei, subsecretaria general del Gobierno municipal, dijo el domingo que los habitantes de Beijing tienen ahora menos riesgo de contagio dado que la propagación del coronavirus en las comunidades residenciales se ha contenido y hay, así, menos peligro de que la ciudad exporte casos a otras regiones.

Hasta las 15:00 hora local (07:00 GMT) del domingo, 219 de los 335 pacientes con COVID-19 fueron dados de alta del hospital

después de su recuperación y 116 aún permanecían hospitalizados, pero no hay casos ni graves ni críticos, dijo en rueda de prensa el portavoz de la Comisión Municipal de Salud de Beijing, Gao Xiaojun.

Según las autoridades locales, más de 11 millones de personas en Beijing, aproximadamente la mitad de la población de la capital china, se sometieron a pruebas de ácido nucleico entre el 11 de junio y el 6 de julio.

"China no ha visto el tipo de aumentos registrados en otros países, principalmente debido a su estrategia de pecar por exceso de precaución", informó el viernes pasado el diario singapurense The Straits Times, al citar a Huang Yanzhong, investigador de salud mundial del grupo de expertos estadounidense Consejo de Relaciones Exteriores.

"(El país) también ha mostrado determinación de acabar de raíz con el aumento de casos respondiendo rápidamente tras la identificación de los primeros contagios", añadió.

Según afirmó, "de lo que China ha hecho bien en la gestión del coronavirus, se podrían sacar lecciones valiosas para otros países en la región que ahora luchan contra rebrotes".

Un artículo publicado por la revista estadounidense Time en su página web a principios de julio señaló que el contraste entre el liderazgo de China y EE. UU. "es sorprendente".

Mientras los funcionarios chinos hablaron de un "modo de guerra" en el "campo de batalla" del mercado Xinfadi de Beijing, el presidente de Estados Unidos, Donald Trump, dijo que el virus "simplemente desaparecería" cuando su país registraba más de 52.000 nuevas infecciones a comienzos de julio, detalló la citada fuente.

<http://spanish.xinhuanet.com/>

# INFORMACIÓN DE DE MEDIO ORIENTE

## CORONAVIRUS CZAR SAYS COVID HEALTH WOES ARE OUTWEIGHED BY SOCIOECONOMIC CRISIS



The man tasked with steering Israel through the coronavirus crisis said Saturday that he was less concerned about hospitals being overwhelmed with sick patients than with the socioeconomic impact of the pandemic.

Prof. Ronni Gamzu, who was appointed to the job in late July, has expressed strong skepticism about using sweeping lockdown measures to curb the spread of the virus.

On Tuesday, he revealed the broad outline of his plan to deal with the pandemic, which included building up public trust by doing away with what he termed “illogical” restrictions.

“The socioeconomic trauma is much greater” than the health one, Gamzu told Channel 13 Saturday, in one of several interviews aired during the evening.

Gamzu said the possible collapse of the health system due to a surge in COVID-19 patients requiring hospitalization was a concern, but not his main one.

“This is one parameter. The second parameter is definitely the socioeconomic situation. I’m not in favor of only looking at the medical parameter. I must include everything, the Israeli government must include everything,” he told the channel.

Israel imposed a strict lockdown for part of March and much of April, successfully curbing the spread of the virus. After opening the country back up, the country has seen a resurgence of the pandemic. Gamzu’s appointment means that new restrictions or another full lockdown are likely off the table, citing the economic damage.

During the pandemic, the unemployment rate skyrocketed to over 25 percent and has yet to fully recover. Small business owners and others say the government has not

given them enough help or allowed them to operate normally, causing a rash of closings.

Prime Minister Benjamin Netanyahu, who had been a proponent of stricter restrictions, has lately seen his attempts at imposing new rules stymied by a Knesset oversight panel, which has shot down most proposals to close restaurants, stores, pools and more. Last week the head of the panel said reopening concert venues was on the table as well.

Over the weekend the death toll from the virus shot up to 526, just over two days after reaching 500, according to the Health Ministry. The number of cases has climbed by over 1,000 a day to over 72,000.

According to the figures, 751 patients are currently hospitalized, including 328 people in serious condition, 96 of whom are on ventilators.

Three major hospitals are at over 100 percent capacity in their coronavirus wards, and two more are at 90%, according to the ministry.

However, a Hebrew University report published Thursday asserted that Israel has managed to gain control of the second wave of the coronavirus, thanks to a recent stabilization in the number of seriously and moderately ill patients.

Gamzu told the Kan public broadcaster that Israelis should not anticipate any special closures or restrictions for the upcoming Jewish New Year or other holidays.

“There’s no intention at this moment, or formulated decision at this moment to close for the [fall] holidays,” he said.

He also complained that the public was confused by what he described as inconsistent regulations, specifically citing the fact that beaches are open but indoor shopping malls are closed or restricted.

“It confuses, annoys, angers a public that’s already on the edge,” he said.

Government ministers were expected to roll back the weekend-only closure of stores and malls on Thursday or Friday, but the move was pushed off, leading a number of retailers to open their doors Saturday in violation of the restrictions.

Gamzu on Friday urged retailers to be patient, saying most of their demands were “correct and justified.”

Under current virus regulations, all nonessential stores must close between 5 p.m. Friday and 5 a.m. Sunday as part of a partial measure meant to curb the quickly spread-



ding coronavirus while keeping the economy running for most of the week. Gamzu told Kan that the scheme had “no upsides.”

In a separate interview with Channel 12 news, Gamzu expressed support for resuming air travel into Israel by mid-August.

But he also criticized a government decision that could allow some 16,000 yeshiva students from the United States into Israel for the High Holidays.

“We need to do a wise thing here and prevent another conflagration,” Gamzu said.

The US has been harder hit by the coronavirus than anywhere else in the world, with over 4.6 million cases and more than 150,000 deaths. An epidemiological study done

during the first wave of the virus showed most of Israel’s infections came from people entering from the US.

Israel’s borders have been closed to almost all non-nationals since mid March. Under a reported plan being formulated by the Tourism Ministry, the first people allowed back in the country would be students or participants in academic or heritage trips. Soon after, authorities would allow in visitors from other countries, including so-called “green” countries, where tourists would not need to quarantine for 14 days after entering.

“I think the skies will open by mid-August,” he said. “The goal is to allow as many people as possible from ‘green countries,’ because we are plenty red compared to other greens.”

[timesofisrael.com](https://www.timesofisrael.com)

## IRAN REJECTS BBC PERSIAN CLAIM OF UNDER-REPORTING COVID-19 MORTALITY

The BBC’s Persian service claimed on Saturday that the number of coronavirus victims in Iran reached 42,000 by the end of the Iranian calendar month of Tir (July 21), which is almost three times the official number.

It added that the total number of patients has reached 450,000, which is more than one and a half times the official statistics, which is far more than the figure reported by the Health Ministry.

In response to the false report, the Ministry of Health spokesman Sima-Sadat Lari said that some foreign media are trying to create skepticism based on anonymous sources, ambiguity, and using the phrase “it seems so” with an unscientific methodology.

She went on to note that we firmly follow the scientific path approved by the World Health Organization [to report coronavirus patients and toll] and strongly suggest individuals and the media not enter into scientific discussions for political purposes.

“If we were looking for secrecy, as in many countries, including Europe, the first cases would be announced with a delay of weeks, or we would hide the second wave of the disease, as in some countries with political and often economic considerations.

However, we acted quite transparently, and it was clear to eyewitnesses of the disease in comparison with other countries in the region and some even developed ones,” she stated.

Naturally, fluctuations are seen in all countries, including Europe and the United States, she highlighted.

Unfortunately, today it is clear to us that the definitive cases in European countries have not been taken into account since December for any reason,

While as one of the last countries to be infected with the virus in the Northern Hemisphere, Iran is still one of the first to announce. In recent weeks, we have announced the second wave of the disease, faster and clearer than many other countries, regardless of political and economic considerations, although these erroneous considerations could not and will not be able to finally

hide their re-expansion status, she explained.

In this regard, to improve the current situation and attract broad social participation in their country, they have no choice but to be transparent and stable in presenting their exact statistics and information, she emphasized.

She further concluded that British media should focus instead on tens of reports released so far on the ambiguities in the UK government’s COVID-19 figures, particularly the real mortality in the country’s elderly care centers.

The World Health Organization’s director-general, Tedros Adhanom Ghebreyesus, said in early March that the organization has not noticed any problem with Iran’s statistics on coronavirus outbreak.

Some media have doubted the official statistics provided by the Iranian health ministry, citing the COVID-19 death toll in Iran is far exceeding that of official statistics.

There are “specific mechanisms” for investigating the facts, the WHO official told CNBC.

“There are reports in the media, but here is the World Health Organization which is a technical organization and needs to investigate the facts; We don’t repeat what the reporters say, we have our own mechanism, and we haven’t seen faults in the statistics.”

The number of people diagnosed with coronavirus in Iran reached 309,437 on Sunday, of whom 17,190 have died and 268,102 recovered so far. Over the past 24 hours, 2,685 new cases of people having the virus have been identified, and 208 died, Lari said.

Currently, 4,089 patients with coronavirus are in critical condition, she added.

[tehrantimes.com](https://www.tehrantimes.com)

# INFORMACIÓN DE ÁFRICA

## NAMIBIA TO CLOSE SCHOOLS, LIMIT PUBLIC GATHERINGS AS COVID-19 CASES SURGE



Namibian schools will be suspended for the second time in four months next week, while limits on public gatherings will be tightened further to 100 from 250 amid surging cases, President Hage Geingob said.

In a televised speech on Friday, Geingob said the decision to suspend schools from Aug. 4 for 28 days came after considering the risks associated with the spread of the virus.

The measure affects early childhood development, pre-primary, primary and the first two grades of high school.

Namibia has 2,129 confirmed cases and 10 deaths with the country's rate of daily new cases now the fourth highest on the continent following South Africa, Eswatini and Gabon, according to Geingob.

People will also not be allowed to consume alcohol at bars and taverns. They will only be permitted to drink it at home.

Geingob relaxed rules for international tourists, who will no longer be subjected to a mandatory 14-day quarantine on arrival but will be required to present a negative poly-

merase chain reaction (PCR) test conducted 72 hours before arrival.

They will, however, be required to remain at their initial destination in the country for seven days. A test will be conducted during this period and tourists can proceed with their holiday if the result is negative.

Geingob said the aim was to stimulate tourism while safeguarding public health.

"Our experience has taught us that a full lockdown of social and economic activities comes at an equally high premium and cannot be sustained over a prolonged period," he said.

**[sowetanlive.co.za](https://www.sowetanlive.co.za)**

## STILL NO SANDF COVID-19 STATS



The SA National Defence Force (SANDF) is, along with police and metro law enforcement officers, at the forefront of enforcing national state of disaster regulations to prevent coronavirus spread.

Armed soldiers in camouflage fatigues dutifully masked and gloved are seen supporting law enforcement at roadblocks, in townships and suburbs as well as providing back-up in potentially dangerous and law-breaking situations. One example was Acornhoek in Mpumalanga last month where soldiers supported police in preventing mob justice being meted out to an alleged offender.

Democratic Alliance (DA) shadow defence and military veteran minister Kobus Marais has, almost since the lockdown started 131 days ago (today, 4 August), been trying to establish the screening and testing procedures in place for soldiers and other military personnel deployed as part of Operation Notlela. To date his efforts have not been successful.

Another Parliamentarian, Freedom Front Plus (FF+) health spokesman Philip van Staden has similarly run into the proverbial brick wall when trying to find out what, if anything is done as far as testing of illegal immigrants and the soldiers apprehending them as part of Operation Corona, the national border protection tasking.

It's not only politicians wanting to know how South Africa's soldiers are cared for when it comes to the pandemic they provide protection for the wider population from.

The SA National Defence Union (Sandu) wants the SANDF senior command structure to keep it – and all in uniform

– informed of screening, testing, positive cases and in the worst case scenario, deaths.

As of this week, nothing's changed according to Marais.

"I still have no response to questions on these issues," he said adding Parliament's Portfolio Committee on Defence and Military Veterans (PCDMV) was informed field hospitals would be erected at 1, 2 and 3 military hospitals in Thaba Tshwane, Cape Town and Bloemfontein with a fourth going up at a site in KwaZulu-Natal.

"We were not told anything else and the presumption is the KZN site will be the former Natal Command in Durban."

Following up on information regarding apparent positive COVID-19 cases at Fort Ikapa military base in Cape Town's Acacia Park, Marais was told personnel slept in hangars.

"They apparently could not be kept apart and some were moved to 9 SA Infantry Battalion at Eerste Rivier, also in Cape Town, with others going to a temporary facility at Youngsfield. More than that I haven't been able to find out."

He will continue pushing for answers because "the lives of our soldiers do matter".

"They are on the frontline and deserve the best possible treatment to keep them healthy and safe."

**defenceweb.co.za**



# LINK DE INTERÉS

## **ESTADO ACTUALIZADO SITUACIÓN COVID -19 EN EL PAÍS**

[HTTPS://DRIVE.GOOGLE.COM/FILE/D/1ANGP\\_WOLCY3KM9J0G6N\\_XNSF3VQPOZQD/VIEW?USP=SHARING](https://drive.google.com/file/d/1ANGP_WOLCY3KM9J0G6N_XNSF3VQPOZQD/view?usp=sharing)

## **VACUNA CONTRA EL COVID-19 LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19, UNA CRUZADA POR LA HEGEMONÍA**

[HTTPS://MUNDO.SPUNIKNEWS.COM/OPINION/202008031092293592-LAS-VACUNAS-CONTRA-EL-COVID-19-UNA-CRUZADA-POR-LA-HEGEMONIA/](https://mundo.sputniknews.com/opinion/202008031092293592-las-vacunas-contra-el-covid-19-una-cruzada-por-la-hegemonia/)

## **CORONAVIRUS: MARIANA MAZZUCATO, LA ECONOMISTA QUE NO QUIERE QUE VOLVAMOS A LA NORMALIDAD Y CREE QUE SE PUEDE HACER UN CAPITALISMO DIFERENTE**

[HTTPS://WWW.BBC.COM/MUNDO/NOTICIAS-53597308](https://www.bbc.com/mundo/noticias-53597308)

## **IN PICTURES: HAJJ IN THE SHADOW OF CORONAVIRUS**

[HTTPS://WWW.ALJAZEERA.COM/INDEPTH/INPICTURES/PICTURES-HAJJ-SHADOW-CORONAVIRUS-200730153226258.HTML](https://www.aljazeera.com/indepth/inpictures/pictures-hajj-shadow-coronavirus-200730153226258.html)

## **CAN N.Y.C. REOPEN SCHOOLS? THE WHOLE COUNTRY IS WATCHING**

[HTTPS://WWW.NYTIMES.COM/2020/08/05/NYREGION/NYC-SCHOOLS-REOPENING.HTML](https://www.nytimes.com/2020/08/05/nyregion/nyc-schools-reopening.html)

## **THINKING THEOLOGICALLY WITH PANDEMICS**

[HTTPS://WWW.ALJAZEERA.COM/INDEPTH/OPINION/THINKING-THEOLOGICALLY-PANDEMICS-200728094128324.HTML](https://www.aljazeera.com/indepth/opinion/thinking-theologically-pandemics-200728094128324.html)

## **'WE'RE FIGHTING A GHOST': SIX MONTHS ON, CORONAVIRUS VICTORIES REMAIN FRAGILE**

[HTTPS://WWW.THEGUARDIAN.COM/WORLD/2020/AUG/04/FIGHTING-GHOST-CORONAVIRUS-VICTORIES-FRAGILE](https://www.theguardian.com/world/2020/aug/04/fighting-ghost-coronavirus-victories-fragile)

## **VACUNA CONTRA LA COVID-19: CUÁN EFECTIVA SERÁ, CUÁNDO VOLVEREMOS A LA NORMALIDAD Y OTRAS PREGUNTAS DE LOS LECTORES DE BBC MUNDO A UNA EXPERTA EN VACUNOLOGÍA**

[HTTPS://WWW.BBC.COM/MUNDO/NOTICIAS-INTERNACIONAL-53589410](https://www.bbc.com/mundo/noticias-internacional-53589410)

### **Aclaración:**

Los artículos aquí publicados representan distintas corrientes y perspectivas y que no suponen opinión por parte de la ESGC; contribuyen a la pluralidad de opiniones sobre el tema.