



OBSERVATORIO DE LA CRISIS COVID-19

Secretaría de Investigación.
Recopilación de Prensa y sitios web de interés.



BOLETIN N°23

18 de febrero de 2021 al 28 de abril de 2021

INDICE

Análisis estratégicos

El mundo asiste a un nuevo rebrote de Covid y reacciona con restricciones que producen descontento social.....	6
La eficacia de las vacunas no es lo único que importa: por qué es un error compararlas.....	10
El mundo pos-COVID lanza a China al liderazgo mundial.....	11

Documentos de interés general

2020 y el Impacto del Covid-19 en el Transporte Marítimo.....	14
Sputnik V: el 94% de los vacunados con una dosis desarrolló anticuerpos.....	14
Comparativa de las vacunas frente al coronavirus que se administran en España: de AstraZeneca a Pfizer.....	15
La variante de coronavirus “doble mutante” fue detectada en Estados Unidos.....	15
Una tercera dosis de la vacuna contra el covid-19 podría ser necesaria en un plazo de 6 a 12 meses, dice el director ejecutivo de Pfizer.....	16
Las variantes del coronavirus no deben asustarnos.....	16

Información Nacional

Alberto Fernández con coronavirus: el mensaje de aliento de los creadores de la Sputnik V.....	18
El Departamento de Defensa de Estados Unidos donó tres hospitales de campaña a nuestro país.....	19
Lucha contra la pandemia. Nuevas restricciones por el coronavirus.....	20
Las Fuerzas Armadas argentinas realizan apoyo sanitario y logístico en todo el país	21

Información de América del Sur y Central

Hospital Militar de Santiago despliega todas sus capacidades en el combate al COVID – 19	23
Venezuela y OMS sostienen encuentro telemático para agilizar acceso a vacunas mediante el COVAX.....	24
Costa Rica acumula 1 millón de dosis de vacuna contra COVID-19 recibidas; más de la mitad se han aplicado.....	24
Venezuela producirá el candidato vacunal cubano Abdala.....	25

Información de América del Norte y el Caribe

Cambian los protocolos para cerrar las escuelas de NYC por casos de COVID-19.....	26
Coronavirus en EE.UU.: 3 claves que explican el vertiginoso ritmo de vacunación contra la covid-19 en el país más golpeado por la pandemia.....	27
Nuevo laboratorio de Biología Molecular en Granma.....	29

Información de Europa

Muertes por COVID-19 en Europa superan 1 millón: OMS.....	30
Pfizer adelantará sus entregas a la UE en el segundo trimestre del año con 50 millones de dosis más.....	30

Información de Asia y Oceanía

Dashboard: Vaccinating Eurasia – April.....	31
Effectiveness of Chinese vaccines ‘not high’ and needs improvement, top health official says.....	35

Información de Medio Oriente

Irán reporta 22.478 casos de COVID-19, total asciende a 2.029.412.....	37
La cuarta oleada de la COVID-19 lleva a cie- rre a la mayor parte de Irán.....	37
Israel: El descenso continuo de contagios indica que Israel podría haber alcanzado la inmunidad colectiva.....	38
Israel eliminará la mascarilla obligatoria al aire libre a partir del domingo haber alcan- zado la inmunidad colectiva.....	38
Iran jointly producing COVID-19 vaccines with three countries.....	39
Botswana recibe dosis de vacuna china de Sinovac.....	40

Información de África

Casos de COVID-19 en África superan 4,49 millones: CDC de África.....	40
--	----

Links de interés

Link de interés.....	41
----------------------	----

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



Los soldados del Batallón de Transporte 601 están alistando el Hospital de Campaña con rumbo a Santa Fe en Apoyo a la Comunidad

A poco más de un año del inicio de la pandemia se han producido cambios en todas las actividades de la humanidad las cuales se han debido adaptar a la realidad sanitaria que el Covid 19 nos impone. de la sorpresa y desconocimiento inicial hoy se han consolidado medidas preventivas eficientes que permiten convivir con el virus de manera más segura, no sin que ello nos garantice poder realizar todas las actividades previas a la pandemia, con debido grado de incidencia en particular en la economía de cada país.

En manera dispar comenzó en proceso de vacunación en el mundo y ese ha demostrado ser la medida más efectiva para controlar la enfermedad. el país con más alto porcentaje de personas vacunadas, Israel, está próximo a que sus ciudadanos dejen de usar mascarillas, asimismo otros países con alto porcentaje de vacunados, como Gran Bretaña y Estados Unidos tienen un horizonte de normalidad a la vista.

Este proceso de vacunación no deja de tener ribetes geopolíticos ya que los países productores de vacunas ex-

tienden su influencia a terceros países por medio de esta herramienta, aún escasa, y necesaria para toda la humanidad.

Asimismo, algunos países como Irán, Cuba y otros están desarrollando sus propias vacunas, fabricando otras bajo licencia o aumentando su capacidad industrial para producirlas, tal el caso de nuestro país.

En el análisis de la evolución de la pandemia un factor importante es ser cautos ya que los anuncios, necesarios y deseados, pueden despertar expectativas que al menos se podrían cumplirse en forma, pero no en tiempo. la ansiedad no debe dominarlos, la cautela y el profesionalismo sí. La incertidumbre, cada vez menor, aún sigue dominando la escena de la pandemia, sobre todo en lo que hace a medidas de prevención colectivas.

El virus no es racional y el pensamiento estratégico es racional, así que no siempre podrá encontrarse una respuesta en él al problema que enfrentamos.



Los soldados del Regimiento de Caballería de Exploración 3 continúan brindando apoyo a la comunidad afectada por los incendios en la zona de Lago Puelo.

Pero no podemos dejar de buscar soluciones lo suficientemente flexibles y adaptables de la realidad.

Los estrategas piensan el futuro, los líderes imaginan como transitarlo con ayuda de los primeros y así tomar decisiones. hoy es el tiempo de ellos.

Un detalle no menor en este proceso es el conocimiento sobre bases científicas y fidedignas para así poder tener elementos de juicio bien fundados que permitan tomar decisiones, obtener información certera y elaborarla para la toma de decisiones. método que es la esencia de la vida militar.

Las fuerzas armadas de todo el mundo, según los alcances de sus legislaciones, han sido una parte fundamental en la atención de las necesidades de sus conciudadanos en la atención de la pandemia Covid 19.

Asimismo, han elaborado procedimientos para continuar operando con seguridad en los distintos escenarios geopolíticos de interés. a guisa de ejemplo este mes la NATO movilizó una importante fuerza naval en el Golfo de Guinea, la Federación Rusa mantiene a sus fuerzas armadas realizando diferentes ejercitaciones con países de su órbita de influencia y Estados Unidos mantiene su presencia en los mares de china, mal que le pese al gigante asiático. Nuestro país ha iniciado el proceso de vacunación y miembros de las fuerzas armadas están presentes en los vacunatorios dando apoyo logístico y sanitario. Y tal como ocu-

rre en el resto del mundo han generado mecanismos que le permiten atender a las necesidades de adiestramiento operativo según los planes vigentes.

Ello conlleva a acciones proactivas e ingeniosas que permiten el adiestramiento en técnicas y tácticas como, por ejemplo, la realizadas por el Comando Conjunto de Fuerzas Especiales o que la Fuerza Aérea Argentina tuviera su primer piloto de caza del sexo femenino, paso importante en el camino de la incorporación de la mujer en todas las actividades castrenses.

Creemos necesario destacar que bajo la órbita del estado mayor conjunto finalizó la campaña antártica 2020-2021, que se realizó con particulares medidas de bioseguridad para evitar la propagación del Covid 19 con todo éxito. Nuestra escuela reanudó las actividades presenciales con sus alumnos, debiendo luego por razones sanitarias volver al modo virtual, tal como hizo el año pasado.

Las lecciones aprendidas del 2020 nos permiten mantener el nivel de actividad necesario para alcanzar las metas ordenadas por el Estado Mayor Conjunto, con la necesaria adaptabilidad y flexibilidad que la realidad que nos impone según la evolución de la pandemia en el país. Desde estas páginas pretendemos seguir contribuyendo al conocimiento de la misma.

ANÁLISIS ESTRATÉGICOS

EL MUNDO ASISTE A UN NUEVO REBROTE DE COVID Y REACCIONA CON RESTRICCIONES QUE PRODUCEN DESCONTENTO SOCIAL.



La Segunda, la tercera y hasta la cuarta ola de coronavirus se abaten sobre las distintas regiones del planeta provocando nuevos contagios, en algunos casos, personas que vuelven a contagiarse con otra cepa de Covid-19, y fallecimientos que ponen, en blanco sobre negro, que la población mundial está lejos de sentirse segura de estar libre de la infección.

Los casos globales de Covid-19 superaron la barrera de los 130 millones de casos mientras que los fallecidos totales desde que comenzó la pandemia ascienden a 2,84 millones de personas, de los cuales 71.000 murieron la semana pasada, según los datos recopilados por la información que envían los países a la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Se trata de la tercera semana que el coronavirus pone presión a los sistemas sanitarios de la mayoría de los estados que han visto, impotentes, como no se pueden detener los decesos a pesar de una incipiente inoculación de la población de las naciones que ha mostrado la desigualdad en el acceso a las vacunas de muchos países. Situación que acaba de ser denunciada por los funcionarios de la OMS.

El 7 de abril se conmemora el Día Mundial de la Salud y

el organismo rector que conduce el Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus emitió un documento donde pone el acento a construir un mundo más justo y saludable que la pandemia a puesto al descubierto como prácticamente inexistente.

La experiencia recopilada por los médicos y miembros de los sistemas sanitarios demuestran que “La COVID-19 ha golpeado a unas personas con más dureza que a otras de forma injusta, lo que ha exacerbado las desigualdades en materia de salud y bienestar dentro de los países y entre estos.”.

El documento que se puede consultar en la página web del organismo multilateral-<https://www.who.int/es-releva>: “En los países, la enfermedad y la muerte causadas por la COVID-19 han afectado en mayor medida a los grupos que sufren discriminación, pobreza y exclusión social, y han de hacer frente a diario a unas condiciones de vida y de trabajo sumamente adversas, en particular, en las crisis humanitarias. Se estima que el año pasado entre 119 y 124 millones de personas más fueron arrastradas a la pobreza extrema a causa de la pandemia. Además, existen pruebas convincentes de que esta situación ha hecho que aumenten las diferencias entre hombres y mujeres en lo que respecta al empleo, ya que las mujeres han abando-

nado la población activa en mayor número que los hombres en los últimos 12 meses”.

Concluye afirmando una triste realidad que golpea a la infancia: “Esas desigualdades en las condiciones de vida de la población, los servicios de salud y el acceso al poder, el dinero y los recursos vienen de largo. A resultas de ello, las tasas de mortalidad de los niños menores de 5 años de las familias más pobres duplican las de los niños de las familias más ricas. La esperanza de vida de la población de los países de ingresos bajos es 16 años inferior a la de la población de los países de ingresos altos”.

Para finalizar con una sentencia que puede servir de explicación a la actual explosión de casos en América del Sur: “La pandemia de COVID-19 se ha propagado favorecida por las desigualdades de nuestras sociedades y las deficiencias de nuestros sistemas de salud”.

El estado actual de la cuestión del coronavirus

En primer lugar realicemos un repaso de lo que sucede con la pandemia por regiones, según los últimos datos oficiales, para luego analizar la respuesta dada al incremento de contagios en algunos países que, servirán como casos testigo, de lo que sucede mayormente en todas las naciones.

El foco infeccioso principal de la pandemia continúa situado en Europa como al comienzo de la crisis sanitaria. El viejo continente afronta la primavera con la amenaza real de ingresar a una cuarta ola de Covid-19 donde el peor golpe de la onda de contagios se producirá en el centro del continente europeo.

En América, los casos no hacen más que crecer en Centroamérica y en el sur del continente que ha ingresado a una segunda ola de manera decidida. El peligro mayúsculo es Brasil que se ha convertido en el lugar desde donde se expande la infección, como si se tratara de ondas sísmicas concéntricas, que van traspasando las fronteras de sus países vecinos con una velocidad alarmante.

En cuanto a las muertes, América y Europa suman más del 80 % de las que se han producido en el mundo hasta el momento, mientras que Asia, el continente donde surgió la pandemia, reporta en torno a un 14 % de víctimas fatales por el agente infeccioso.

En África, el ritmo de contagios aumentó desde el pasado mes de noviembre y suma ya 4,2 millones de casos y 114.000 muertos de la mano de la segunda ola que atraviesa el continente bajo la amenaza de las nuevas variantes del virus y la escasez de vacunas.

En Oceanía, un combo de fuertes restricciones durante el invierno y la primavera junto a testeos masivos han producido que se pueda mantener a raya la infección. Pero, en el pasado verano del hemisferio sur, han vuelto a subir los contagios y las muertes. En Nueva Zelanda, que se había declarado libre de Covid-19, el 8 de Junio de 2020, tuvo rebrotes que podrían catalogarse como integrantes de una segunda ola, que ha podido ser controlada desde el mes de Diciembre pasado.

Volviendo a Europa, que ya supera los 965.000 muertos desde que comenzó la pandemia los países más complicados por la tercera y cuarta ola son: Hungría, Polonia, Serbia y Estonia que muestran estadísticas con más casos diarios por cada 100.000 habitantes.

La zona del mediterráneo muestra un repunte ligero de casos registrados en Italia y Grecia, mientras que continúan estables en España, Portugal e Irlanda. Gran Bretaña ha mostrado en las últimas semanas un franco declive de casos y decesos luego de encarar una agresiva inoculación de vacunas en su población.

En América, donde los casos siguen creciendo y los fallecidos ya superan el millón, preocupa el centro del continente con foco en Panamá donde se han duplicado los casos registrados y, desde luego, crecen los contagios en Uruguay, Chile, Perú, Brasil, Paraguay y nuestro país.

Una vez más, la preocupación de las autoridades sanitarias mundiales, esta puesta en Brasil con su gigantesca población. El país carioca es el segundo más afectado en términos absolutos, sólo detrás de los Estados Unidos de Norte América que contabilizó 30,7 millones de contagios y más de 555.000 decesos. Segundo, en esta triste lista, aparece Brasil con más de 13 millones de diagnosticados y con 332.000 brasileños que perdieron la vida.

En Asia, el continente más grande y donde habita el 69% de la población mundial, China, el país epicentro del brote, ha contenido durante meses el avance de la pandemia. Pero no ha sido el caso de la India. Es el país más afectado en el continente y es el segundo más poblado. El país, cuna de Mahatma Gandhi, reportó 12,6 millones de casos y 165.000 muertes..

El virus, que ya ha dejado más de 2,8 millones de muertes en todo el mundo, ha tenido una letalidad despareja según cada territorio. Estados Unidos, Brasil y México son los tres países con más fallecidos en términos absolutos, pero si la comparación se realiza entre los fallecimientos de países con más de un millón de habitantes en relación con su población, es la República Checa la que presenta una tasa de mortalidad más elevada, con 255 decesos por cada 100.000 habitantes.

Las reacciones del mundo ante las nuevas olas de coronavirus

Hubo un momento donde se pensó que el virus retrocedía. A fines de febrero escribíamos, según un reporte de la OMS del 23 de febrero, que un total de cuatro de las seis regiones reportadas mostraban una reducción del número de casos. América; Europa; África y varios países del Pacífico Occidental que incluye a Japón enseñaban buenas noticias de reducción del número de casos. Esa bonanza se extendió por seis semanas período en el cual se pudieron relajar muchos de los controles que se habían propuesto para combatir la pandemia.

El menú de la primera ola incluyó medidas de variado tipo. Por recordar las más problemáticas para la actividad económica y para las libertades individuales se pueden citar: confinamientos, cuarentenas, semáforos de colores,

rastreos epidemiológicos, distanciamiento entre personas en empresas, comercios y colegios; cierre de las oficinas públicas, asuetos varios, como sucedió con el poder judicial en Argentina, y cancelación de clases presenciales en todos los niveles.

Estas recetas, sumadas al barbijo y la higiene personal, que ya se conocían desde antaño por anteriores pandemias que soportó el ser humano sobre el planeta, vuelven a estar sobre la mesa de decisiones de las administraciones gubernamentales de los países que están jaqueados por las nuevas cepas y oleadas de coronavirus.

El problema es que las medidas ya no tienen el mismo consenso. Las sociedades de muchos países no están dispuestas a acatar más encierros y pérdidas patrimoniales y los gobiernos centrales ya no pueden financiar al sector privado como lo hicieron al principio. La situación es peor a medida que se analiza la realidad económica de los países desarrollados en comparación con los que están en vías de serlo y, aquellos, que son pobres.

Un repaso de las medidas que se están aplicando en distintos países y su recepción en la sociedad dan una idea del desafío que les espera a los argentinos en las próximas semanas.

Italia

Todo indica que el Gobierno de la península decretará la continuidad de la prohibición de apertura de bares, teatros, restaurantes, piletas y gimnasios, a pesar de haber ingresado en el período de primavera boreal. Además, hay regiones que se encuentran con muchos contagios, identificadas como zonas rojas, donde se prohíbe la circulación y reuniones familiares. En las zonas naranjas las visitas se extienden hasta las 22 hs. con un máximo determinado de personas que no viven juntas. Mientras que es muy complicado el tránsito entre regiones a menos que se consiga un permiso especial que lo justifique.

La educación primaria y presencial continúa desarrollándose sin inconvenientes al tiempo que avanza la inoculación de vacunas de los trabajadores esenciales y de los comerciantes que están rechazando la vacuna de la Universidad de Oxford y Astra-Zeneca.

España

En España hay toque de queda hasta el viernes 9 de abril entre las 23 hs. y las 6 AM. Precisamente, ese día la Argentina tendrá un nuevo decreto que impondrá nuevas restricciones a la circulación y esta decisión del gobierno español, puede ser tomado como ejemplo para la administración de Alberto Fernández. Cada comunidad autónoma de España puede empezarlo antes pero no retrasarlo.

Se impuso, además, un límite de seis personas para encuentros al aire libre y de cuatro para cerrados y no se puede viajar entre comunidades. Frente a la posibilidad de una cuarta ola de Covid-19 que se extiende desde Europa Central se prevén mayores restricciones sin embargo el clima social y las opiniones de los ciudadanos españoles para soportarlas no parece ser el mejor. Las últimas mediciones y opiniones en medios y redes de comunicación

muestran el hartazgo y el descontento ante nuevos confinamientos.

El descontento se nota en la violación de las medidas que ha registrado el personal de la Guardia Civil española. Según informes de la Policía Nacional se han detenido, durante los cuatro días festivos de Semana Santa, a 99 personas (más de la mitad en Madrid) y han formulado 8.590 propuestas de sanción por saltarse las restricciones establecidas por las comunidades autónomas debido a la pandemia del coronavirus. Los distintos cuerpos de policía en España tramitaron miles de denuncias por fiestas ilegales o concentraciones en las calles, sobre todo en las grandes ciudades como Madrid, Barcelona o Valencia.

Alemania

Los últimos datos alentadores del país teutón se explican por las festividades de Semana Santa. Alemania registró el lunes 5 de Abril, 8.497 positivos y 50 muertos por coronavirus, un claro descenso frente a las jornadas previas, pero matizado por el efecto de los días festivos, informó hoy el Instituto Robert Koch (RKI) de virología. La cifra de nuevos casos está lejos de los 24.300 nuevos casos comunicados el jueves y de los 21.888 del viernes, y es algo menor que los 12.196 de este domingo. Durante los festivos se han realizado menos test y no todas las oficinas regionales comunican sus datos a la central de la RKI.

Por ello, la prohibición de reuniones de más de cinco personas continúa mientras que la Canciller, Angela Merkel, les pide a los jefes de los estados confederados, que estén preparados para imponer a las poblaciones nuevas restricciones de circulación. Hamburgo tomó la delantera y ordenó un toque de queda desde las 21:00 hs. a las 5:00 AM

Francia

Sin estar exenta de fuertes protestas de su ciudadanía, el país galo a decidido imponer restricciones desde el sábado 3 de abril y hasta el fin de mes. En Francia se cerraron las escuelas y los comercios en una medida que recuerda a los primeros días del confinamiento en Argentina. Después de las 19 hs. se patrulla con mucho celo para que no existan violaciones a la cuarentena y hay una decisión de impulsar el teletrabajo o home office puesto que los ciudadanos franceses no pueden trasladarse más allá de los 10 km. de donde habiten.

El argumento para imponer estas medidas tan restrictivas ha sido que la cantidad de pacientes con coronavirus en las unidades de terapia intensiva se acercan a los niveles registrados durante la primera ola de covid-19, un año atrás.

Portugal

En el país luso las restricciones han comenzado a ceder. Los museos, las terrazas de los cafés y las escuelas de secundaria de Portugal volvieron a abrir este lunes, después de dos meses de cierre, en la segunda fase del plan de desconfinamiento del país, duramente golpeado por el COVID-19 a principios de año.

Después de la reapertura de las escuelas primarias el 15 de marzo, este lunes fueron los alumnos de secundaria, los que volvieron a las aulas. Los otros sectores que retomaron las actividades tendrán que seguir unas normas sanitarias muy estrictas.

Grecia

Uno de los países más afectados por la debacle del sector turístico ha comenzado a relajar las medidas de contención para darle un respiro al sector productivo de su país. Grecia flexibilizó el lunes las restricciones impuestas contra la pandemia, con la reapertura de tiendas minoristas a pesar del alto nivel de contagios cercanos a los 3000 diarios y de muertes por Covid-19. El gobierno busca sacar a la gente del confinamiento a medida que mejora el clima, y detener el deterioro de la economía, fuertemente golpeada en todos los sectores.

Gran Bretaña

El Reino Unido avanzó con el proceso de vacunación de su población y el primer ministro británico, Boris Johnson, ha anunciado que a partir de este viernes ofrecerá a todos los mayores de 18 años del país la posibilidad de someterse a dos pruebas gratuitas y rápidas de covid19. Según las autoridades británicas, una de cada tres personas con coronavirus no experimenta ningún síntoma y "puede estar propagando el virus sin saberlo", por lo que con las pruebas, en caso de dar positivo, se puede aislar rápidamente a la persona contagiada. Además, pubs, tiendas, peluquerías y gimnasios en toda Inglaterra podrán reabrir a partir del próximo lunes 12 de Abril.

Chile

Al tiempo que el proceso de vacunación de su población es de lo más avanzado de la región sudamericana, el Presidente Sebastián Piñera, afirmó que el sistema de salud chileno está al límite de su capacidad operativa. Y, por ello, se extendió el toque de queda nocturno desde las 21 hs. hasta las 5 Am. Confinamientos en hogares y restricciones para operar en comercios y circular conforman un combo que incluyó suspender las elecciones para elegir constituyentes que iban a realizarse el próximo domingo 11 de abril.

Bolivia, Colombia y Perú

Estos tres países son analizados de manera conjunta porque la tríada ha dispuesto extremar los controles por las extensas fronteras que tienen con Brasil que es la preocupación mayor de Latinoamérica.

Mientras que el domingo 11 de abril se votará en Bolivia y en Perú para elegir gobernadores, en el primer caso, y Presidente y diputados, en el segundo, el gobierno de La Paz anunció el pasado jueves que su extensa frontera con Brasil, que es más larga que la de Estados Unidos con México, quedará cerrada de forma temporal como medida principal para frenar el avance de la infección hacia su territorio. Al menos seis poblaciones y diferentes puentes compartidos que sirven de paso de un país a otro ya eje-

cutaron la medida.

En Perú, el pasado 25 de marzo, el ministerio de Salud de Perú, presentó un informe en el que se señala que se detectó la expansión de la variante brasileña en el territorio. Desde que esta nación confirmó casos detectados en su frontera, comenzó a recabar muestras haciendo énfasis en la provincia de Loreto (norte), donde se hallaron los primeros contagios hace dos meses. Y, tras los más recientes resultados, el gobierno adelantó que rastreará las nuevas variables.

"En esta segunda ola los casos han aumentado muy rápido, al igual que la letalidad. La enfermedad se muestra agresiva y la sintomatología es distinta", indicó el director de Salud de Loreto, Carlos Calampa, citado por el portal peruano de noticias de La República la anterior semana.

En Colombia, se han implementado cierre de pasos terrestres y vuelos restringidos para aquellos que quedaron varados en Brasil. Leticia es la capital del departamento colombiano del Amazonas. Su aislamiento en esa región también está relacionado con la proximidad que tiene con territorio brasileño. Con estas medidas el gobierno colombiano intenta reducir el flujo y como las fronteras son porosas se mantiene a Leticia bajo aislamiento. Sin embargo, reportes periodísticos indicaron que hay otros pasos por los que pueden ingresar personas contagiadas desde Brasil por Venezuela o Ecuador.

Brasil

El desmanejo de los recursos y la ausencia de consenso del Presidente Jair Bolsonaro con los jefes de los principales estados del país más grande de Sud América posibilitaron que se convierta en el lugar que sus vecinos quieren evitar. Brasil está atravesando una etapa inédita por la que sus países vecinos cierran sus fronteras y rehúsan el contacto. En ese marco el estado de San Pablo anunció dos semanas de cuarentena con cierre de comercios, bares, restaurantes y toda actividad recreativa, además de un toque de queda desde las 20:00 hs. Junto con Rio de Janeiro decretaron diez días feriados entre el 26 de marzo y el pasado 4 de abril donde no hubo ninguna actividad productiva industrial. Frente a este panorama el Presidente Bolsonaro reaccionó de manera furibunda, criticando las medidas y expresando que representan un estado de sitio inadmisibles porque la gente "tiene que volver a trabajar para sacar al país adelante".

Canadá

En el Norte de continente americano la situación si bien es más ordenada no es mucho mejor en materia sanitaria. En Quebec, desde enero, se impuso un toque de queda que comenzaba a las 21:00 hs. y que, en los últimos días se adelantó una hora. Mientras que en Toronto se prohibieron las reuniones en casas y los supermercados sólo pueden admitir el 50% de la gente que entraba antes de la pandemia. Los restaurantes sólo pueden poner mesas en el exterior y para un máximo de 4 personas en cada una. Se obliga a usar barbijo mientras los comensales no estén comiendo o bebiendo y tienen que cerrar antes de las 22.00 hs. Están cerrados los gimnasios y no se permite la práctica de deportes de equipo.

Estados Unidos

En el país vecino a Canadá la situación continúa siendo dramática por los casos de contagio reportados pero se nota un mayor optimismo en la población por la aceleración de la campaña de vacunación de la administración de Joe Biden.

Con un ritmo récord de tres millones de vacunas contra la covid-19 administradas al día y un tercio de la población que ya ha recibido al menos la primera dosis, el optimismo y la fatiga pandémica parecen dominar el ánimo de los estadounidenses.

“Estamos al borde” de una cuarta ola, alertó este martes 6 de Abril, el principal epidemiólogo del Gobierno de Estados Unidos, Anthony Fauci, durante una conferencia en el National Press Club de Washington. Biden adelantó la fecha en la que espera que todos los estadounidenses puedan pedir cita para vacunarse contra la covid-19, que era el 1 de mayo y que ahora es el 19 de abril.

“Con los suministros que tenemos disponibles, con el número de centros de vacunación y de profesionales que vacunan, creemos que todo el mundo en el país debería poder ponerse a la fila para el 19 de abril”, dijo la portavoz de la Casa Blanca, Jen Psaki, en su rueda de prensa diaria.

De esta manera Estados Unidos es el país que más rápido vacuna a su población. Y, de alguna manera pone de manifiesto la desigualdad existente en el ritmo de inoculación en otros países menos desarrollados, tal cual denunciara la OMS en su carta por el Día mundial de la Salud.

El directorio del organismo explicó: “Se han creado y aprobado vacunas seguras y eficaces a una velocidad sin precedentes. Ahora el reto reside en garantizar que estén disponibles para todos los que las necesiten. Para ello, será clave el respaldo adicional que reciba el mecanismo COVAX. No obstante, las vacunas por sí solas no permitirán superar la crisis provocada por la COVID-19. Es imprescindible contar con productos básicos como el oxígeno médico y los equipos de protección personal, así como con pruebas de diagnóstico y medicamentos fiables. También es preciso disponer de mecanismos sólidos que permitan distribuir equitativamente todos esos productos dentro de las fronteras nacionales. Mediante el Acelerador ACT (un programa de la OMS) se pretende realizar pruebas diagnósticas y administrar tratamiento a cientos de millones de personas en los países de ingresos bajos y medianos que, de otro modo, se quedarían sin ellos. Con todo, todavía se necesitan US\$ 22.100 millones para que esos instrumentos vitales se distribuyan allí donde se necesitan tan desesperadamente”.

Por ese motivo, el llamado para conseguir acuerdos y una mayor solidaridad es vital para que el mundo no se divida en dos. Entre aquellos cuya población este inmunizada y pueda presentar algún tipo de pasaporte sanitario como ha propuesto el premier inglés y los otros, que quedarán encerrados dentro de sus fronteras, sin posibilidad de alcanzar un mejor nivel de vida en un mundo que supo ser decididamente globalizado. (NA)

<http://www.laprensa.com.ar/500743-El-mundo-asiste-a-un-nuevo-rebote-de-Covid-y-reacciona-con-restricciones-que-producen-descontento-social.note.aspx>

LA EFICACIA DE LAS VACUNAS NO ES LO ÚNICO QUE IMPORTA: POR QUÉ ES UN ERROR COMPARARLAS.



Mientras el mundo entero sigue luchando para frenar los contagios de coronavirus, que superaron los 130 millones de personas infectadas, un reciente video publicado por el sitio de noticias Vox **explica por qué las vacunas, sin importar la marca ni la efectividad alcanzada por cada una de ellas, son la única solución** para vislumbrar el fin de la pandemia del nuevo coronavirus.

El video surgió como respuesta al alcalde de Detroit, Estados Unidos, que en marzo rechazó 6.000 dosis de la vacuna desarrollada por el laboratorio Johnson & Johnson. “Las vacunas de Moderna y Pfizer son las mejores y voy a hacer todo lo posible para que nuestros ciudadanos tengan lo mejor”, dijo Mike Duggan en referencia al nivel de eficacia alcanzado por cada una de las vacunas.

Según la evidencia presentada, la vacuna de Pfizer alcanzó un 95 por ciento de efectividad, la de Moderna un 94 y la de Johnson & Johnson un 66 por ciento.

El video retoma el rechazo del alcalde como disparador para explicar por qué estos números no son importantes para determinar la verdadera efectividad de las vacunas.

En este sentido, el video remarca que la **variación del resultado en la eficacia entre una vacuna y la otra depende del contexto (tiempo y lugar) en el que se hicieron las pruebas con la muestra de personas vacunadas con el fármaco y el placebo.**

La eficacia de las vacunas se calcula con testeos en grupos miles de personas en los que la mitad recibe la vacuna y la otra mitad un placebo y luego se analiza quiénes y cuántos de ellos contrajeron la enfermedad.

En el primer ensayo de Pfizer-BioNTech hubo 43.000 personas estudiadas, de las cuales 170 se contagiaron de covid-19. De los infectados 162 personas habían recibido el placebo y 8 la vacuna, lo que significa que aquellos que recibieron la vacuna tenían 95 por ciento menos chances de contraer la enfermedad.

La eficacia de las vacunas se calcula siempre del mismo modo, explica el video, **pero cada estudio se hizo en circunstancias diferentes.** Los estudios de Moderna y los de Pfizer se realizaron ambos al mismo tiempo en Estados Unidos mientras que los de Johnson & Johnson se realizaron unos meses más tarde con muestras de personas tanto de Estados Unidos como de otros países.

Pasaron dos cosas en este momento: entre octubre y enero -cuando Johnson & Johnson hizo el testeo- **Estados Unidos atravesó un pico de contagios por lo que las chances de contraer el virus aumentaron y aparecieron**

nuevas variantes del virus en otros países que empujaron nuevas olas de contagios.

En Sudáfrica, por ejemplo, la mayoría de los casos del estudio clínico de Johnson & Johnson se vieron expuestos a la nueva variante, no a la cepa original que se estudió en Estados Unidos.

El doctor Amesh Adalja, especialista en el Johns Hopkins University Center of Health Security, afirmó: **“Si tratás de hacer un comparativo entre cada vacuna, estas tienen que haber sido estudiadas en los mismos ensayos clínicos, con los mismos criterios de inclusión, en las mismas partes del mundo, al mismo momento”.**

Más allá de esta diferencia, los especialistas aclararon que el número de eficacia no es lo único importante porque prevenir cualquier infección no siempre es el objetivo de una vacuna.

Para Adalja, “el objetivo del programa de vacunas contra la covid-19 no es necesariamente llegar a la covid-19 cero, sino detener este virus, sacarle la habilidad que tiene para causar infecciones graves y hospitalizaciones”. **En este sentido todas la vacunas demostraron evitar al 100 por ciento hospitalizaciones y muerte.**

<https://www.pagina12.com.ar/333771-la-eficacia-de-las-vacunas-no-es-lo-unico-que-importa-por-qu>

EL MUNDO POS-COVID LANZA A CHINA AL LIDERAZGO MUNDIAL

En la primera rueda de prensa de Joe Biden como presidente señaló que no iba a permitir que China se convirtiera en la primera potencia mundial. Eso es precisamente lo que resultará inevitable. A continuación repasaremos cómo, paradójicamente, un país comunista se está situando a la cabeza de la capitalista economía mundial.

“Su principal objetivo es convertirse en el país líder, el más rico y el más poderoso del mundo. Eso no va a pasar bajo mi mandato”, aseguró Biden durante la primera rueda de prensa de su Presidencia. El jefe de Opinión del periódico español El Confidencial, Esteban Hernández, en su libro “Así empieza todo. La guerra oculta del siglo XXI”, hace una observación muy interesante donde compara el mensaje de felicitación del 2020 del presidente chino y el del presidente estadounidense. En la última noche de 2019, el presidente Xi Jinping se dirigió al pueblo chino con un mensaje de año nuevo en el que mezclaba imágenes futuristas del país con conceptos como solidez, seguridad, desarrollo, alta calidad, progreso y éxito.

Durante quince minutos, repasó los grandes logros tecnológicos de China, desde avances en el espacio hasta las redes de comunicación, y describió las mejoras en el nivel de vida de los ciudadanos. Habló de la comunidad internacional y señaló que, en el año 2019, “China se ha mantenido abierta para abrazar al mundo. El número de los

países que tienen relaciones diplomáticas con China ha alcanzado los 180. ¡Nuestros amigos se encuentran a lo largo y ancho del mundo!”. Concluyó que todos esos éxitos económicos no solo eran relevantes en términos internos, sino que “China se adhiere al camino de desarrollo pacífico, salvaguardar la paz mundial e impulsar el progreso conjunto de todos los países”.

Por su parte, Trump, inició el mensaje de año nuevo con un chiste: “Mientras yo estoy en la Casa Blanca trabajando ustedes están de fiesta”. Algo que contrastaba con el reconocimiento de Xi Jinping al esfuerzo de los ciudadanos chinos. Trump dijo que “nunca hubo una administración que haya hecho más que la administración Trump en los primeros dos años de gobierno. Nuestra economía está muy bien. Los salarios están subiendo por primera vez en muchos muchos años, la gente está ganando más dinero y trabajando en un empleo en lugar de dos o tres”. Alardeó de romper el acuerdo con Irán y de poner en orden a Corea del Norte. Respecto a su fronteras dijo: “Necesitamos fronteras. Sin fronteras no tenemos país. No queremos que entren narcotraficantes o traficantes de personas, o personas ilegales con antecedentes criminales. Nuestra Patrulla de Frontera, nuestros agentes migratorios, y nuestros militares están haciéndolo muy bien. Pero no se puede hacer a la perfección a menos que tengamos un muro. Así que tenemos que tener un muro como parte de



la seguridad de frontera. Estamos trabajando en eso”.
Dos modos de afrontar el futuro

Cualquiera de nosotros coincidirá con Esteban Hernández: cada uno de estos dos mensajes muestra la disposición con la que cada presidente, y cada país (en la medida en que el mensaje se prepara para atender las demandas e inquietudes de sus ciudadanos), afronta el futuro. “Xi transmitió la imagen de un país que crecía, que estaba desarrollándose tecnológicamente, que construía infraestructuras en todo el mundo y que abogaba por la cooperación internacional y por relaciones globales más sólidas. Trump subrayó la importancia de su presidencia, insistió en el buen momento del país gracias a su gestión y señaló, mediante la metáfora del muro, que su nación estaba sometida a peligros de los que debía defenderse. La diferencia entre ambos mensajes era la existente entre un país en expansión y otro en repliegue”. Es decir un país que avanza y otro que se repliega. Algo de lo que cada día encontramos una muestra.

Uno de los acontecimientos más elocuentes del atropello de China a Estados Unidos sucedió el pasado noviembre. Entonces se firmó el mayor acuerdo comercial del mundo, que supone el 30% del PIB mundial. Se creó la Asociación Económica Integral Regional (RCEP, en sus siglas en inglés), entre China y otros 14 países asiáticos y Oceanía. Lo más curioso es que, antes se estaba gestando un acuerdo entre EEUU y los países asiáticos que dejaba fuera a China, el Acuerdo Transpacífico de Cooperación Económica (TPP), pero Trump se retiró de esas negociaciones y lo que hizo China ha sido tomar las riendas y ocupar su puesto como principal socio de los países asiáticos. Ahora Biden, asumido el error de la retirada, ha dicho que quiere entrar pero ya es tarde.

Se podría pensar que a Estados Unidos siempre le quedará Europa (y viceversa), pero no. Unas semanas después del citado acuerdo, la noticia es que la rápida recuperación de la actividad económica china ha provocado que este país desplace a Estados Unidos como principal socio comercial de la Unión Europea. Según los datos de Eurostat, los intercambios entre la UE y China alcanzaron los 586.000 millones de euros, de los cuales 202.500 corresponden a importaciones y 383.500 a exportaciones, superando así

los 555.000 millones entre Estados Unidos y la UE, según los datos publicados por Eurostat.

Y la tendencia es a seguir aumentado a lo largo de 2021. Solo en los dos primeros meses de este año la producción industrial de China ha crecido un 35,1 % interanual, según datos oficiales publicados por la Oficina Nacional de Estadística (ONE)

Era pos-COVID

China ha partido con ventaja para afrontar la era pos-COVID. A diferencia del resto del mundo, ellos iniciaron su recuperación económica el verano pasado y lograron evitar la recesión del PIB en 2020. Han acumulado superávits comerciales con prácticamente todas las naciones industrializadas y con los principales mercados emergentes por su condición de suministrador de bienes y material médico para combatir la epidemia. También ha desplazado a EEUU como gran primer emisor de flujos de capital transfronterizos. Según datos de la Unctad, la agencia para el Comercio y el Desarrollo de Naciones Unidas, las inversiones extranjeras directas se redujeron en un 42%, hasta los 859.000 millones de dólares en 2020, más de un 30% por debajo del registro de 2019. Es decir, China no necesita el dinero de nadie para desarrollar su economía, en cambio aumenta sus movimientos de capital al exterior en un 4%, hasta los 163.000 millones de dólares, frente a los 134.000 de EEUU, que experimentaron un colapso del 49% en términos interanuales. Los nuevos cálculos de previsión económica mundial tras la pandemia han llevado a prever que, en términos nominales de dólares estadounidenses, la economía del China supere a la estadounidense en torno al 2032 y se convierta en la más grande del mundo.

La torpeza de las decisiones de los gobiernos estadounidenses se lo están poniendo fácil a China. Un informe de la empresa de investigación Rhodium Group, publicado por la Cámara de Comercio de EEUU muestra que si siguen con su política de impuestos a las importaciones de China y llegaran a aplicar aranceles del 25% a todo el comercio con el país asiático, le que le costaría en el 2025 a la economía estadounidense unos 190.000 millones de dólares anuales.

Se da la circunstancia de que cuanto más hostil está siendo EEUU ante las potencias emergentes más las está empujando a que colaboren entre ellas. Es así como se explica que Irán y China firmaran el pasado mes de marzo un acuerdo de cooperación estratégica por 25 años. Un pacto que no es solamente comercial, puesto que incluye “cláusulas políticas, estratégicas y económicas”.

Sanciones a EEUU

El poder económico chino va acompañado, cada vez más, de firmeza en su política internacional. Parece que las sanciones que históricamente ha ido aplicando unilateralmente Estados Unidos contra los países y gobiernos que no eran de su gusto se le están volviendo en contra. En enero de este año el Gobierno chino respondió a la agresiva política de Trump y las hostiles declaraciones de algunos altos cargos de su administración imponiendo Pekín sanciones a 28 ciudadanos estadounidenses, incluido el secretario de Estado de Donald Trump, Mike Pompeo, y el asesor comercial de Trump, Peter Navarro, por interferir en los asuntos internos de China y socavar los intereses chinos, según señaló el Gobierno chino en un comunicado. Estas personas y sus familiares directos tendrán prohibido ingresar al continente, Hong Kong y Macao de China. Ellos y cualquier empresa e institución asociada con ellos también tendrán prohibido hacer negocios con China.

No terminan aquí los problemas que China le están dando a la diplomacia y a la economía estadounidense. El pasado marzo los ministros de Asuntos Exteriores de Rusia y China, Serguéi Lavrov y Wang Yi, anunciaban la creación de un frente común para enfrentar lo que, a su entender, era la utilización de la hegemonía del dólar para sancionar a economías soberanas. Resultado de un proceso de desdolarización de varios años por parte de China y Rusia, la cuota del dólar en el comercio bilateral se redujo del 90% en 2015 al 46% en el primer trimestre de 2020, cayendo por primera vez por debajo de la marca del 50%, según The Financial Times.

Aunque Biden siga empeñado en que China no supere a Estados Unidos como potencia mundial, la realidad es que en imagen ya lo ha conseguido. Una encuesta en once países europeos del Consejo Europeo de Relación Exteriores (CERE), un think-tank con base en Bruselas muestra que la mayoría de europeos (60%) consideran que el sistema político norteamericano está roto y que, en los próximos diez años, China superará a Estados Unidos como potencia dominante. El estudio fue difundido por los periódicos La Vanguardia, Le Monde, The Guardian, La Stampa y Süddeutsche Zeitung. Este 60% de europeos llega todavía más lejos, afirmando incluso que Europa debería mantenerse neutral en un posible conflicto entre las dos potencias. Los analistas consideran que “los europeos tienen dudas sobre la capacidad de Estados Unidos para imponerse a China en una nueva guerra fría”. De ahí que prefieran mantener una neutralidad que les permita desarrollar una relación propia con Pekín, al margen de los intereses de Washington.

Uno de los elementos seductores del liderazgo chino es el talante de diálogo y paz que ha mantenido históricamente

el país asiático en las relaciones internacionales, y que sigue defendiendo su actual Gobierno y recordándole, cada vez con una voz más fuerte, a Estados Unidos. “El mundo no conocerá la paz” hasta que Estados Unidos deje de interferir en los asuntos internos de otros países, afirmó el ministro de Relaciones Exteriores de China, Wang Yi, el pasado mes de marzo.

“Durante mucho tiempo, EEUU ha interferido de forma arbitraria en los asuntos internos de otros países bajo la bandera de la llamada democracia y los derechos humanos, causando muchos problemas en el mundo e incluso convirtiéndose en fuente de confusión y de guerra. EEUU debe darse cuenta de esto tan pronto como sea posible; de lo contrario el mundo no conocerá la paz”, añadió Wang Yi. Las ambiciones de desarrollo de China no se ocultan. El decimocuarto plan quinquenal chino (2021-25) deja claro su objetivo de alcanzar el liderazgo de la prosperidad mundial: gastos en I+D+I (investigación, desarrollo e innovación) superiores al 7% de crecimiento anual, contener la tasa de desempleo urbano por debajo del 5,5%, incrementar el censo de residentes en grandes ciudades hasta alcanzar el 65% de la población, elevar un año la expectativa de vida, promover el desarrollo sostenible, impulsar las inversiones y los negocios a través de la Nueva Ruta de la Seda que patrocina el Gobierno de Pekín y acomodar la Pax China dentro y fuera de sus fronteras.

Comunismo chino

El poderío mundial de China rompe con todos los estereotipos que teníamos del comunismo. Es verdad que el sistema chino no es el comunismo al que nos tenía acostumbrados la Europa del Este. Pero en China el Gobierno controla la economía: la política monetaria, las divisas, las exportaciones, la inversión exterior. Las empresas chinas, en su mayoría estatales o bajo estrictas directrices estatales tienen cada vez más presencia e inversión por todo el mundo. El Gobierno chino posee la mayor reserva de divisas del mundo y es el principal banquero de América Latina y África. Y ahí está la gran paradoja, mientras llevan décadas martilleándonos con las críticas al papel del Estado como banquero y empresario, el Estado comunista chino se ha convertido en el banquero y el empresario de la economía capitalista del mundo. Un Gobierno dirigido por un partido comunista integrado por 91,91 millones de militantes y que recibe 19 millones de solicitudes de incorporación cada año. Es curioso, pero aunque muchos piensen que el Gobierno chino no representa legítimamente a su pueblo, no es difícil deducir que siempre lo representará más que las grandes empresas y bancos que en Occidente controlan la economía. LA OPINIÓN DEL AUTOR NO COINCIDE NECESARIAMENTE CON LA DE SPUTNIK

<https://mundo.sputniknews.com/20210414/el-mundo-pos-covid-lanza-a-china-al-liderazgo-mundial-1111151350.html>

DOCUMENTOS DE INTERÉS GENERAL

2020 Y EL IMPACTO DEL COVID-19 EN EL TRANSPORTE MARÍTIMO

“El 2020 vio una baja masiva del PIB mundial de 4,2%, junto con una caída del 5,7% de la producción industrial. La industria marítima sufrió una disminución del intercambio comercial del 9,6%”, así comienza un informe de IHS Markit, dedicado a analizar lo que fue el año 2020. Una década atrás, producto de la crisis del 2008, se vieron cifras similares, pero en medio de una agresiva segunda ola que arrasa con hospitales en todo el mundo, no hay señales aún de una recuperación en el corto plazo. Y es que no ha sido solo un evento, sino una seguidilla de malas noticias que, como un efecto dominó, van debilitando a la industria en general. Primero fueron los casos en China los que afectaron los puertos asiáticos, causando las primeras congestiones afuera de los puertos y dando las primeras señales de disrupción en la cadena logística. Le siguieron las restricciones sobre las tripulaciones y gente de mar, quienes se vieron literalmente atrapados a bordo de sus naves sin poder ser repatriados para el correspondiente recambio; mientras, en paralelo la industria de los cruceros se vio envuelta en un verdadero tsunami de contagios teniendo que suspender abruptamente sus

operaciones. Las cuarentenas y los ‘lockdowns’ le dieron el tiro de gracia a la industria con el cierre de comercios e industrias productivas, desajustando aún más el ritmo natural de la demanda y el intercambio comercial. Histórico fue el récord del precio del crudo como consecuencia del almacenaje flotante. Los pronósticos del Global Trade Forecast hablan de una recuperación del tráfico marítimo durante el 2021 a una tasa del 6,9%, gracias al impacto positivo de los tratamientos de prevención aplicados en todo el mundo (vacunas). Sin embargo, el retiro de paquetes de estímulo financiero post-COVID podría retrasar la recuperación, pues muchos empleos tardarán más tiempo en reestablecerse. Entre otros riesgos de recuperación, IHS destaca que siempre está la amenaza de una nueva ola de contagios (con cepas mutadas), la permanente tensión entre China y Estados Unidos, los altos niveles de deuda (incluso pre-COVID), conflictos geopolíticos y otras incertidumbres políticas en diversas partes del planeta.

(MundoMaritimo.cl, 09/04/21),

SPUTNIK V: EL 94% DE LOS VACUNADOS CON UNA DOSIS DESARROLLÓ ANTICUERPOS



Un estudio realizado por el Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires, el Ministerio de Ciencia y Tecnología y el Instituto Leloir sobre la aplicación de la vacuna Sputnik V en el país llegó a resultados más que satisfactorios en el desarrollo de anticuerpos de la población inoculada. Según el informe, el 94 por ciento de las personas analizadas desarrolló anticuerpos IgG específicos anti-Spike tras recibir la primera dosis mientras que a los 21 días de aplicada la segunda dosis el 100 por ciento de los vacunados desarrolló dichos anticuerpos.

“En conjunto los resultados aquí presentados muestran que la vacuna Sputnik V induce una respuesta humoral contra la proteína Spike de SARS CoV-2 en el 100% de los individuos analizados en esta cohorte 21 después de la segunda dosis”, concluyó el informe que fue realizado entre

enero y marzo de este año, luego de que comenzara a aplicarse la vacuna rusa en el país.

Los investigadores concluyeron también que el desarrollo de anticuerpos fue importante luego de recibir la primera dosis. “Un análisis global indica que el 94% de los individuos mostraron presencia de anticuerpos específicos tras recibir una sola dosis de la vacuna”, detallaron entre las conclusiones del informe.

El estudio revisó la respuesta inmunológica según la edad de los vacunados. En este sentido, el 96 por ciento de los menores de 60 años “tuvieron anticuerpos reactivos mientras que la reactividad fue detectada en el 89% de individuos mayores de 60 años”.

También se evaluó el comportamiento de los anticuerpos entre los vacunados que ya habían tenido coronavirus y los que no. “Estos resultados indican que la infección previa genera memoria inmunológica y que la reactivación de las células de memoria frente a una dosis de vacuna da lugar a niveles de anticuerpos muy superiores a aquellos producidos en individuos que no registran infección previa”, sostiene el informe.

El estudio completo figura en el sitio de referencia.

<https://www.pagina12.com.ar/335368-sputnik-v-el-94-de-los-vacunados-con-una-dosis-desarrollo-an>

COMPARATIVA DE LAS VACUNAS FRENTE AL CORONAVIRUS QUE SE ADMINISTRAN EN ESPAÑA: DE ASTRAZENECA A PFIZER

El Ministerio de Sanidad ha actualizado la Estrategia de vacunación frente a la covid-19 en España.

El Gobierno y las comunidades autónomas esperan dar el esperado acelerón a la campaña de vacunación frente a la covid-19 tras la llegada a España de más de dos millones de dosis en estos días. Con ello, se pretende cumplir con el objetivo más que deseado de que el 70% de la población esté inmunizada para el verano de 2021.

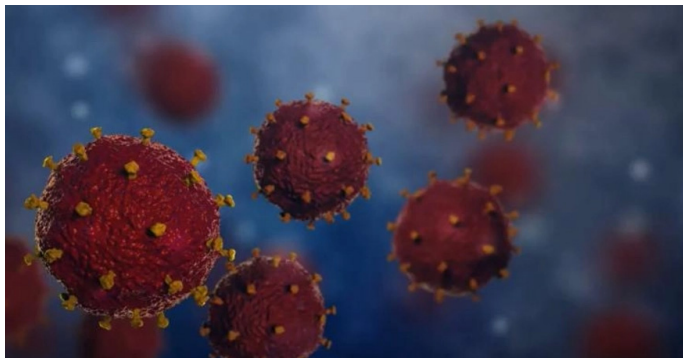
Actualmente, hay 9.689.995 dosis entregadas, de las cuales 8.743.694 han sido administradas. Un total de 2.852.806 personas han sido vacunadas con la pauta completa. En este momento, la Comisión Europea tiene autorizadas cuatro vacunas, Comirnaty, de Pfizer/BioNTech, autorizada el 21 de diciembre de 2020; la vacuna de Moderna, autorizada el 6 de enero de 2021; la vacuna de AstraZeneca (ahora llamada Vaxzevria), autorizada el 29 de enero de 2021 y la vacuna de Janssen/Johnson&Johnson, autorizada el 11 de marzo de 2021 y que se espera que llegue a Europa el 19 de abril.

Las vacunas disponibles en este momento son de dos tipos. Las primeras que estuvieron disponibles (Comirnaty, de Pfizer/BioNTech y vacuna de Moderna) tienen como componente principal el ARNm que codifica para la producción de la proteína S de SARS-CoV-2. La vacuna de AstraZeneca y la recientemente autorizada, pero todavía no disponible, de Janssen, son vacunas de vector vírico no replicativo, ambas de adenovirus, aunque de diferente tipo, que contiene el material genético (ADN) que codifica para la producción de la proteína S de SARS-CoV-2.

Nota: La Tabla comparativa figura en la referencia siguiente.

https://www.heraldo.es/noticias/salud/2021/04/06/comparativas-vacunas-coronavirus-espana-astrazeneca-pfizer-moderna-janssen-1482761.html?utm_source=whatsapp.com&utm_medium=socialshare&utm_campaign=mobile_amp

LA VARIANTE DE CORONAVIRUS “DOBLE MUTANTE” FUE DETECTADA EN ESTADOS UNIDOS



Tras ser identificada por primera vez en India se disemina por el mundo. Científicos de la Universidad de Stanford, en Estados Unidos, identificaron en la zona de California un caso de la nueva variante “doble mutante” del coronavirus que fue detectada por primera vez en India. Es la primera constancia de su presencia en territorio estadounidense.

Los investigadores del Laboratorio de Virología Clínica de Stanford detectaron esa variante la semana pasada en una persona infectada con coronavirus, lo cual daría la pauta de que se está extendiendo rápidamente por el mundo.

“Esta variante tiene la mutación L452R que encontramos también en la cepa californiana, así como otra mutación significativa, la E484Q”, dijo a la agencia de noticias EFE la portavoz de Stanford Health Care Lisa Kim. Además del caso confirmado, los investigadores están siguiendo a otras siete personas que se sospecha que también podrían haber sido infectadas con esa variante.

El nombre de “doble mutante” con el que fue bautizada se debe a que es una variante que sufrió dos mutaciones que le permiten acoplarse con mayor facilidad a las células. Por el momento se desconoce si resulta más infecciosa que otras cepas o si tiene mayor resistencia a los anticuerpos de las vacunas.

A finales de marzo, el consorcio indio sobre genómica del SARS-CoV-2 (Insacog), una agrupación de diez laboratorios nacionales formada por el Ministerio de Salud y Bienestar Familiar, confirmó que esta nueva mutación se detectó, sobre todo, en el estado occidental de Maharashtra tras varias pruebas en la secuenciación del genoma del virus.

“El análisis de muestras de Maharashtra ha revelado que, en comparación con diciembre de 2020, ha habido un aumento en la fracción de muestras con las mutaciones E484Q y L452R”, explicó el informe. También precisó que “estas mutaciones se han encontrado en aproximadamente el 15-20 por ciento de las muestras y no coinciden con ningún COV previamente catalogado”.

Según el recuento independiente de la Universidad Johns Hopkins, desde el inicio de la pandemia, 30 millones de personas se han contagiado por coronavirus en EE.UU. y más de 555.000 han perdido la vida.

<https://www.pagina12.com.ar/333987-la-variante-de-coronavirus-doble-mutante-fue-detectada-en-es>

UNA TERCERA DOSIS DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 PODRÍA SER NECESARIA EN UN PLAZO DE 6 A 12 MESES, DICE EL DIRECTOR EJECUTIVO DE PFIZER



Es probable que las personas necesiten una tercera dosis de la vacuna de 6 a 12 meses después de su primera ronda, dice Albert Bourla, director ejecutivo de Pfizer.

Los datos del mundo real muestran que la vacuna Pfizer es efectiva contra una variante preocupante del coronavirus que se vio por primera vez en Sudáfrica, llamada B.1.351, dijo Bourla durante un evento de CVS Health Live publicado en Facebook el jueves. «La protección disminuye con el tiempo, pero aún en seis meses sigue siendo

extremadamente, extremadamente alta», dijo.

Europa confía en la vacuna de Pfizer para frenar la pandemia y las muertes por covid-19

«Si me preguntas, creo que habrá una necesidad, según estos datos, de revacunaciones», agregó Bourla.

¿Cuánto protegen las vacunas contra el covid-19? 3:14 Bourla dijo que queda por ver con qué frecuencia tendría que suceder una posible tercera dosis, pero “un escenario probable es que probablemente se necesite una tercera dosis en algún momento entre seis y 12 meses y luego, a partir de ahí, habrá una revacunación. Pero todo esto necesita ser confirmado».

“En las pandemias, estás tan protegido como tu vecino”, dijo Bourla. Por eso es importante que todos los países vacunen a sus ciudadanos.

CEO Pfizer: Se podría necesitar una tercera dosis de la vacuna (cnn.com)

LAS VARIANTES DEL CORONAVIRUS NO DEBEN ASUSTARNOS



Las mutaciones de los virus son constantes, pero no siempre peligrosas. Sin embargo, necesitamos seguir con la inmunización y mantener una actitud vigilante.

Las noticias sobre nuevas variantes del coronavirus pueden causar temor a quienes desconocen la jerga genómica. Lo cierto es que los virus experimentan mutacio-

nes con frecuencia, tanto en las personas ya infectadas como durante el traslado de una persona a otra. Por eso es importante recordar este adagio (modificado): Todas las variantes son inocentes hasta que se demuestre su culpabilidad.

El coronavirus responsable de la pandemia, SARS-

CoV-2, tiene alrededor de 30.000 bases, o nucleótidos. Conforme el virus evoluciona y se propaga de un huésped a otro, algunas de estas bases cambian. Si solo cambiaran 20 bases, generarían más de un billón de combinaciones o posibles variantes distintas de la cepa responsable del primer brote. De los 136 millones de casos confirmados de COVID-19 en el mundo hasta la fecha, se ha secuenciado el virus de un millón de personas. De ese millón de secuencias, solo unas cuantas variantes han causado inquietud entre los científicos, por ser más infecciosas, porque causan una enfermedad más grave, porque pueden evadir en parte nuestra respuesta inmunitaria o por todas las razones anteriores.

En otras palabras: cientos de miles de secuencias no se han asociado con cambios sustanciales en el comportamiento del virus. Si bien estos cambios pueden ayudar a los científicos a rastrear cómo y dónde se propaga el virus, no tienen ninguna importancia médica.

Hasta ahora, se ha demostrado la culpabilidad de cinco variantes, según la designación “variantes preocupantes” de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Son las denominadas B.1.1.7 (identificada en el Reino Unido), B.1.351 (detectada en Sudáfrica), P.1 (identificada en Brasil) y dos variantes más recientes descubiertas en California y Nueva York. Ninguna de estas variantes tiene más de veinte mutaciones notables, muchas de las cuales se encuentran en la proteína de espiga del virus, que se adhiere a nuestras células y es el principal blanco de las vacunas. Algunas mutaciones mejoran la capacidad del virus de adherirse a las células que cubren nuestro tracto respiratorio superior, mientras que otras interfieren con la capacidad de nuestro cuerpo de organizar una respuesta inmunitaria integral.

Un aspecto crucial es que no existe correlación estricta entre el número de mutaciones y los cambios en la capacidad infecciosa del virus. Por ejemplo, se descubrió hace poco en Angola la variante con el mayor número de mutaciones hasta la fecha, pero no hay pruebas claras de que cause una enfermedad más grave. Se requiere una cantidad considerable de trabajo (estudios en laboratorio y en un gran número de personas) para determinar si una variante puede provocar un aumento en el número de casos, de hospitalizaciones, muertes o reinfecciones.

Las vacunas administradas en Estados Unidos se desarrollaron antes de que surgieran algunas de las variantes. Sin embargo, hasta ahora parecen ser efectivas para combatir a esos virus. En estudios de laboratorio se ha demostrado que las vacunas de Moderna y Pfizer, que emplean una tecnología llamada ARNm, son eficaces contra las variantes principales. Aunque las variantes reduzcan la efectividad de las vacunas, las vacunas contra el coronavirus que emplean tecnología ARNm y se aplican en la actualidad son tan buenas que no es probable que una reducción afecte su tasa de efectividad de manera significativa.

La cantidad limitada de pruebas disponibles para las vacunas Johnson & Johnson, AstraZeneca y Novavax sugiere que en general conservan su efectividad para

combatir las variantes. Hasta ahora, la variante B.1.351 parece ser la más hábil para evadir a las vacunas, pero algunos estudios indican que las inyecciones todavía pueden prevenir una enfermedad significativa.

En Estados Unidos, B.1.1.7 se ha convertido en la variante dominante. Imagina que B.1.1.7 es una versión superpropagadora del virus, capaz de dejar atrás a variantes que no pueden transmitirse con tanta eficiencia. Sabemos por el Reino Unido, donde esta variante ha sido responsable de casi el 100 por ciento de las infecciones, que la vacunación ha reducido los casos, las hospitalizaciones y las muertes con gran efectividad. Las noticias de Israel, que ha vacunado a su población más rápido que los demás países, demuestran que la efectividad de la vacuna ARNm no disminuyó con las tres variantes preocupantes más comunes.

Estados Unidos observa el principio de una cuarta oleada de COVID-19, más drástica en Michigan, donde en las últimas dos semanas el número de casos nuevos ha aumentado un 60 por ciento y las muertes y hospitalizaciones son de más del doble. Cuando ocurrieron los repuntes previos no teníamos vacunas, pero ahora que hay varias, podemos detener cualquier repunte en los casos en cuanto aparezca. Por desgracia, Estados Unidos se ha comprometido estrictamente a asignar las vacunas solo con base en la población, en vez de utilizar una táctica dirigida para contener áreas de contagio como Michigan. Esta estrategia es todo lo contrario a lo que se ha probado que funciona en Israel, el Reino Unido y otros países.

Las principales variantes representan un reto, pero la extraordinaria efectividad de nuestras vacunas las superará a final de cuentas. En parte, se debe a que las vacunas inducen una respuesta inmunitaria mucho más amplia y poderosa a las infecciones por coronavirus que la del cuerpo humano. No obstante, es esencial que contengamos el virus para que no pueda evolucionar más y, en teoría, eluda nuestras vacunas.

Las vacunas son herramientas vitales, pero el uso de cubrebocas y el distanciamiento social funcionan bien contra las variantes. Combinar estas estrategias de mitigación con la vacunación es la forma más rápida para salir de la pandemia. La ciencia de las variantes del virus y las pruebas de nuestro armamento de vacunas deberían llenarnos de confianza de que estamos camino a la rampa de salida.

<https://www.nytimes.com/es/2021/04/19/espanol/opinion/variantes-coronavirus.html>

INFORMACIÓN NACIONAL

ALBERTO FERNÁNDEZ CON CORONAVIRUS: EL MENSAJE DE ALIENTO DE LOS CREADORES DE LA SPUTNIK V



El Centro Nacional de Investigación de Epidemiología y Microbiología Nikolay Gamaleya, creador de la vacuna Sputnik V, lamentó que Alberto Fernández se haya contagiado coronavirus pese a haberse aplicado la primera dosis y le deseó “una rápida recuperación”. En su mensaje de aliento al Presidente los creadores de la vacuna rusa aprovecharon para remarcar cómo funciona, qué previene y en qué medida lo hace.

“Instituto Gamaleya: Nos entristece escuchar esto”, comienza un hilo de Twitter que el Centro Gamaleya publicó en respuesta al que escribió el jefe de Estado en esa misma red para informar sobre su contagio.

Al anunciar su cuadro clínico, Fernández detalló cómo transita la enfermedad, dijo que está bien físicamente y pidió a los argentinos cuidarse. “Quería contarles que al terminar el día de hoy, luego de presentar un registro de fiebre de 37.3 y un leve dolor de cabeza, me realice un test de antígeno cuyo resultado fue positivo”, relató el mandatario.

<https://twitter.com/sputnikvaccine/status/1378232161489272832>

El Centro Gamaleya publicó su mensaje en la cuenta ofi-

cial de la vacuna Sputnik V durante la madrugada.

“#SputnikV es 91,6% eficaz contra infecciones y 100% eficaz contra casos graves. Si la infección se confirma y se produce, la vacunación garantiza una recuperación rápida sin síntomas graves”, precisa la publicación que concluye con el aliento a Fernández: “¡Le deseamos una rápida recuperación!”.

Fernández se aplicó la primera dosis de la Sputnik V el 21 de enero pasado en el Hospital Posadas. Cumplido el plazo correspondiente se aplicó la segunda dosis.

El Presidente se suma al listado de mandatarios o primeros ministros que tuvieron covid-19. El primero fue el británico Boris Johnson, hace poco más de un año, en época en la que se enlistaba entre los negadores de la pandemia. Pagina 12.

<https://www.msn.com/es-ar/noticias/argentina/alberto-fern%C3%A1ndez-con-coronavirus-el-mensaje-de-aliento-de-los-creadores-de-la-sputnik-v/ar-BB1fghJ?ocid=msedgdhp>.

EL DEPARTAMENTO DE DEFENSA DE ESTADOS UNIDOS DONÓ TRES HOSPITALES DE CAMPAÑA A NUESTRO PAÍS



Estarán destinados a avanzar en la lucha contra el COVID-19. Uno de los centros será operado por la Armada Argentina.

Buenos Aires – A través de un acto en el Apostadero Naval Buenos Aires, el Jefe del Comando Sur de los Estados Unidos (SOUTHCOM), Almirante Craig Faller -en representación del Departamento de Defensa norteamericano- efectuó la donación para la Argentina de tres hospitales de campaña y sus respectivos equipamientos.

Los mismos fueron recibidos por la Ministra de Salud de la Nación, Carla Vizzotti, y el Ministro de Defensa, Agustín Rossi.

Estos hospitales reubicables y modulares permiten una configuración flexible para diferentes usos. Cuentan con equipos de sistemas de ventilación y aire acondicionado, 40 camillas para pacientes, 2 generadores con su tráiler correspondiente, paneles y kits de distribución de energía, cabinas con sistemas de duchas, 7 piletas lavamanos, pisos modulares y un importante número de accesorios. También se incluye la capacitación necesaria para el personal en el uso y el armado de los mismos.

La Armada Argentina tendrá a su cargo la operación de uno de estos hospitales.

Durante el acto de entrega, el Almirante Craig Faller resaltó el firme compromiso entre Estados Unidos y Argentina en la lucha contra el COVID-19: “Nuestras naciones tienen una larga sociedad en materia de defensa. Debemos trabajar conjuntamente para protegernos de todas las amenazas. Como vecinos, todos estamos juntos en

esto y juntos podremos sobrellevar esta pandemia”, expresó.

Por su parte, la ministra Vizzotti agradeció la donación y señaló que los hospitales modulares serán clave para dar respuesta a la segunda ola que está iniciando en la Argentina. “Además serán muy útiles después de la pandemia, en posibles situaciones de catástrofes o emergencias, con la posibilidad de aportar dinamismo a la hora de asistir en los lugares que se necesite”.

Para concluir, el ministro Rossi agradeció la colaboración de Estados Unidos y resaltó: “Cada uno de los elementos que llegan nos permiten mejorar capacidades y brindar mayores prestaciones al conjunto de los argentinos en el marco de esta pandemia”.

Durante el acto también estuvieron presentes los jefes del Estado Mayor Conjunto de las Fuerzas Armadas, General de División Juan Martín Paleo; del Ejército, General de División Agustín Humberto Cejas; de la Armada, Vicealmirante Julio Horacio Guardia; de la Fuerza Aérea, Brigadier Mayor Xavier Julián Isaac; y diferentes autoridades nacionales e internacionales.

<https://gacetamarinera.com.ar/el-departamento-de-defensa-de-estados-unidos-dono-tres-hospitales-de-campana-a-nuestro-pais/>

LUCHA CONTRA LA PANDEMIA. NUEVAS RESTRICCIONES POR EL CORONAVIRUS:



Carla Vizzotti afirmó que se necesitan “tres semanas de un esfuerzo más grande”

La ministra de Salud adelantó que se tomarán medidas “intensas y transitorias”.

La ministra de Salud de la Nación, Carla Vizzotti, aseguró este martes que la segunda ola de la pandemia de coronavirus “ya es un hecho” en la Argentina, por lo que pidió reforzar los cuidados personales para reducir la cantidad de muertes.

Además, antes de que se definan nuevas restricciones, la funcionaria afirmó que las próximas tres semanas podrían ser claves para demorar la transmisión del virus y permitir que se vacune a la población que presenta más riesgo ante el covid-19.

“Tres semanas de un esfuerzo más grande para lograr vacunar a quien tiene más riesgo de morir”, subrayó la ministra al ser consultada sobre qué medidas podrían decidirse en las próximas horas.

De todas formas, aclaró: “No estamos en la misma situación que el año pasado”.

“Se han distribuido, desde el 29 de marzo, 1,5 millones de vacunas a todas las jurisdicciones. Estamos en un momento, en estas próximas tres semanas, donde el esfuerzo que tenemos que hacer es cuidar a los sectores de riesgo”, insistió.

Alto riesgo epidemiológico

Durante una conferencia de prensa brindada en la Casa Rosada, la funcionaria resaltó además la importancia de que quienes están vacunados se sigan cuidando. Es que en el Gobierno miran con preocupación el aumento de los casos reciente.

“En las últimas 3 semanas, de una semana a la otra aumentaban 5%, después 11% y en la última semana fue mayor al 30%, y en algunas regiones como el área metropolitana 40%”, señaló la directora de Epidemiología, Analía Rearte, que acompañó a Vizzotti junto al subsecretario de Estrategias Sanitarias, Juan Manuel Castelli.

Agregó la funcionaria que hace una semana eran 48 los departamentos que estaban en riesgo por el avance de la pandemia, mientras que actualmente ese número escaló a 85.

“Duplicamos el número de departamentos en alto riesgo y de 12 millones de personas a 25 millones de personas. En la última semana se ha acelerado muchísimo”, insistió.

Las jurisdicciones con departamentos con alto índice de riesgo epidemiológico son la Ciudad de Buenos Aires; 43 municipios de la provincia de Buenos Aires; 7 departamentos de Córdoba, incluida su capital; 6 departamentos de Mendoza, incluida su capital; 5 departamentos de Santa Fe, incluido Rosario; 5 departamentos de Tucumán, incluida su capital; 5 departamentos de Entre Ríos; 3 de-

partamentos de San Juan, incluida su capital; 2 departamentos de las provincias de Chaco, Tierra del Fuego, Misiones y Corrientes; y 1 departamento de las provincias de San Luis, Formosa y Santiago del Estero.

En tanto, las provincias que no tienen departamentos con alto índice de riesgo epidemiológico por coronavirus son La Pampa, Neuquén, Río Negro, Santa Cruz, Jujuy, Salta, Catamarca y La Rioja.

En la reunión que Vizzotti tendrá esta tarde con las autoridades sanitarias de la Ciudad y la provincia de Buenos Aires coordinarán las medidas que se tomarán para intentar frenar el fuerte aumento de los contagios.

Antes de ese nuevo cónclave, Vizzotti insistió con que “las medidas que tienen más impacto positivo son las intensivas, transitorias, tempranas y localizadas”, generalmente para disminuir el tránsito de las personas.

Ese encuentro clave se desarrollará desde las 14. La idea del Gobierno nacional es que se impongan restricciones vinculadas con la nocturnidad y las reuniones sociales.

Sin embargo, Vizzotti aclaró que esas medidas “localizadas, intensivas y oportunas” tratarán de preservar las actividades productivas y aquellas de esparcimiento que han demostrado no ser fuentes de contagios, y la educación.

La funcionaria recalcó que las evidencias muestran que en espacios laborales que siguen protocolos, la tasa de contagios de covid-19 es baja, y que las situaciones más preocupantes en ese sentido son las reuniones familiares y sociales. Es allí adonde más se aflojan las medidas de precaución y se producen más contagios, señaló Vizzotti.

La titular de la cartera sanitaria dijo que no tenía “ninguna duda” de que llegarían a “un acuerdo y consenso para tomar las medidas más eficaces”.

Consultada sobre la distribución de las vacunas y el rol asignado al PAMI, Vizzotti precisó que por orden del presidente Alberto Fernández se decidió que la obra social de los jubilados y pensionados colaborara con la vacunación en la Ciudad, siguiendo los turnos que da el Gobierno porteño. Y avisó que esa modalidad se extenderá a otros grandes aglomerados urbanos, que es donde se sabe que tiene más impacto la pandemia.

Al Congreso

Por la tarde, Vizzotti participará de la reunión de la Comisión de Salud de la Cámara de Diputados, para explicar la situación epidemiológica del país y la del plan de vacunación del Gobierno nacional.

Fuentes parlamentarias señalaron que la ministra confirmó su presencia en la reunión de la Comisión de Salud, que preside Pablo Yedlin (Frente de Todos-Tucumán), que se realizará a partir de las 16 de manera virtual.

Vizzotti responderá las inquietudes de los legisladores y legisladoras de todos los bloques que integran la comisión sobre el plan de vacunación que lleva adelante el Gobierno y las posibles medidas ante el aumento de casos de covid-19.

La reunión, que se dará en medio de un aumento pronunciado de los contagios, constituirá la primera visita de la ministra de Salud de la Nación al Congreso tras la renuncia de Ginés González García.

https://www.clarin.com/sociedad/nuevas-restricciones-coronavirus-carla-vizzotti-afirmo-necesitan-semanas-esfuerzo-grande-_0_h--oL_Sg4.html

LAS FUERZAS ARMADAS ARGENTINAS REALIZAN APOYO SANITARIO Y LOGÍSTICO EN TODO EL PAÍS

El Ministerio de Defensa, que conduce Agustín Rossi, informa que, a partir de las nuevas medidas dispuestas por el Presidente de la Nación Alberto Fernández y en el marco de la operación Belgrano II, las Fuerzas Armadas argentinas continúan desplegadas en todo el territorio nacional realizando apoyo sanitario y logístico con el objetivo de intensificar las medidas contra el contagio del Covid-19.

Cabe destacar, que el personal militar solo realiza prevención sanitaria, durante el día y concurriendo desarrollado como en todas las acciones que vienen realizando desde el inicio de la pandemia.

De esta manera, en el día de la fecha la secretaria de Coordinación Militar en Emergencias, Ines Barboza, acompañó a la ministra de Salud, Carla Vizzotti, a supervisar las tareas conjuntas que se desarrollan en el centro de testeo ubicado en Gregorio de Laferrere, partido de La Matanza donde el personal militar brinda asistencia sani-

taria en el centro de testeos ubicado en el club 12 de octubre. Asimismo, el Ministro Rossi ha ordenado el inmediato despliegue del Hospital Reubicable del Ejército Argentino frente al Hospital Militar de Campo de Mayo.

Del mismo modo, se encuentra presente personal militar en los 13 centros de vacunación que administra la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

También, en la provincia de Córdoba el personal militar asiste con apoyo sanitario y logístico al centro de vacunación ubicado en el comedor de la Universidad Nacional de Córdoba, el estadio Mario Alberto Kempes, el superdomo Orfeo, el hogar Illia y el Pabellón Argentina.

En tanto, en Santa Cruz, en el puesto de control sanitario de la Ruta N° 3, hombres y mujeres de las Fuerzas Armadas argentinas brindan asistencia sanitaria, realizando hisopados a la población. A su vez, en el Aeropuerto de Río Gallegos se llevan adelante hisopados y control de



temperatura a la población. También, se brinda asistencia sanitaria en El Chaltén, Paraje la Esperanza y la ruta provincial N° 5.

En la provincia de Mendoza, específicamente en la localidad de Uspallata, se llevan adelante diferentes tareas de asistencia sanitaria en el Hospital Zonal Dr. Luis Chrabalowski.

De la misma manera, en Misiones, las Fuerzas Armadas, en coordinación con las autoridades locales de San Javier, prestan apoyo logístico para el traslado de personas mayores guaraníes que recibirán la vacuna contra el Covid-19.

Por otra parte, en La Rioja se brindó apoyo en el armado y puesta en condiciones de una carpa de campaña que servirá de apoyo al Comando de Operaciones de Emergencia para la gestión sanitaria de la provincia.

En suma, por requerimiento del Ministerio de Salud pro-

vincial de Jujuy y el municipio de San Salvador se colabora con testeos en los barrios San Pedrito y San Francisco de Alava.

También, en el día de ayer, integrantes de la base de Fray Luis Beltrán del Ejército Argentino desplegaron una carpa de campaña en inmediaciones del Hospital San Carlos de la ciudad de Casilda, provincia de Santa Fe, que funcionará como posta de vacunación contra el covid-19.

Por indicación del Ministro de Defensa de la Nación, Agustín Rossi el personal militar de las Fuerzas Armadas argentinas llevan concretadas desde el inicio de la pandemia cerca de 40.000 tareas a lo largo y ancho del territorio nacional, bajos los operativos Belgrano y Belgrano II.

<https://www.argentina.gob.ar/noticias/las-fuerzas-armadas-argentinas-realizan-apoyo-sanitario-y-logistico-en-todo-el-pais>

INFORMACIÓN DE DE AMÉRICA DEL SUR Y CENTRAL

HOSPITAL MILITAR DE SANTIAGO DESPLIEGA TODAS SUS CAPACIDADES EN EL COMBATE AL COVID – 19



Con una ocupación del 95% de sus camas críticas se encuentra el Hospital Militar de Santiago (HMS), debido a esta nueva ola de casos de COVID – 19 que enfrenta el país. Si bien se trata de un alto nivel de ocupación, aún existe flujo, explica el Director Médico del HMS, doctor Francisco Silva T.

Al día de hoy, el Hospital Militar cuenta con 44 camas críticas levantadas, lo que se logró luego de reconvertir distintas unidades. Primero fueron aquellas con capacidad de manejo intensivo y luego de manejo intermedio. “Así fuimos progresivamente aumentando nuestras camas críticas. Partimos con nueve y en la actualidad contamos con 44 de ellas levantadas con la Unidad de Gestión Centralizada de Camas, entidad del Ministerio de Salud encargada de gestionar su uso”, indica el doctor Silva.

De esta manera, el acceso a estas camas es para toda la población. Ejemplo de ello es que en estos momentos el 40% de los pacientes hospitalizados pertenecen a FONASA e ISAPRE.

Igualmente, y como parte de la Red Integrada de Prestadores de COVID del Ministerio de Salud, el HMS ha atendido en el último año a 12.612 pacientes, a través de su Servicio de Urgencia Respiratoria.

Producto a lo anterior, el doctor Silva recalca que “de esta última cifra se han hospitalizado alrededor de 1.200 personas y cerca de un 20% a 30% son pacientes FONASA y extra sistema. Somos un Hospital abierto a toda la comunidad, que estamos no solo para dar apoyo al personal institucional sino que a toda la red de salud”.

Personal de salud comprometido

Todas estas camas son tripuladas con dedicación y experticia por doctores, enfermeras, kinesiólogos y tens, quienes durante estas últimas semanas han redoblado esfuerzos, pese al cansancio acumulado de un año de pandemia.

“Ha sido súper duro, son pacientes que por lo general están graves, que tienen estadías prolongadas en la UCI, con altibajos. Uno cree que van súper bien, que van a poder extubarlo pronto, pero recaen de nuevo. Es bien incierto cómo va a evolucionar un paciente, independiente de la edad y las comorbilidades”, explica la doctora Josefina Eguiluz.

En tanto, el Sargento 1º Gonzalo Krause, Enfermero Militar de Combate, indica que esta experiencia de atender pacientes COVID ha sido “enriquecedora, pero desgastante tanto física como psicológicamente, pero sientes que estas aportando por lo menos un granito de arena en esta pandemia que estamos pasando”.

Esta labor la reconoce el doctor Antonio Hernández, Jefe de Departamento de Pacientes Críticos, quien señala que a pesar del cansancio del personal de salud, destaca su “tremendo espíritu de entrega y compromiso encomiable, teniendo en cuenta que es el personal que ya enfrentó la primera ola y se ha mantenido con nivel de dedicación digno de elogio”.

<https://www.ejercito.cl/prensa/visor/hospital-militar-de-santiago-despliega-todas-sus-capacidades-en-el-combate-al-covid-19>

VENEZUELA Y OMS SOSTIENEN ENCUENTRO TELEMÁTICO PARA AGILIZAR ACCESO A VACUNAS MEDIANTE EL COVAX

El presidente venezolano, Nicolás Maduro, sostuvo este lunes un encuentro telemático con el director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Tedros Adhanom, con quien conversó sobre el mecanismo COVAX para facilitar el acceso próximo de Venezuela a las vacunas contra la COVID-19.

“Sostuve una muy productiva videoconferencia con el Dr. Tedros Adhanom, director general de la OMS, la Dra. Carissa F. Etienne, directora de la Organización Panamericana de la Salud y los representantes de la GAVI (The Vaccine Alliance)”, informó el presidente venezolano la noche de hoy.

Indicó que el intercambio tuvo por objeto agilizar la entrega de las vacunas para Venezuela, a través del Sistema COVAX.

La conversación telemática de la noche de hoy ocurrió cuando Venezuela ha pagado más de la mitad del anticipo que exige el mecanismo COVAX para adjudicar exactamente 11.374.400 dosis de fármacos, con los que se prevé vacunar a un poco más del 20 por ciento de la población de Venezuela.

Ayer domingo, el presidente venezolano expuso, durante una comparecencia ante el canal del Estado, que su país ya cuenta con el resto de los recursos necesarios para pagar al mecanismo la totalidad del monto que se requiere para comprar las vacunas.

<https://www.baenegocios.com/mundo/Venezuela-y-OMS-sostienen-encuentro-telematico-para-agilizar-acceso-a-vacunas-mediante-el-COVAX-20210413-0001.html>

COSTA RICA ACUMULA 1 MILLÓN DE DOSIS DE VACUNA CONTRA COVID-19 RECIBIDAS; MÁS DE LA MITAD SE HAN APLICADO



Costa Rica recibió este martes el decimoquinto cargamento de vacunas contra la COVID-19.

Se trata de un lote de 113.490 dosis de la vacuna producida por la farmacéutica Pfizer/BioNTech, que sumadas a las vacunas que el país ha recibido desde finales de diciembre del 2020 suma ya 1.022.685 dosis de vacuna recibidas, suficientes para colocar dos dosis a 511.342 personas, es decir, el 14.60% de la población meta para este 2021.

En lo que va de abril se han recibido tres entregas de vacunas: dos de Pfizer y una del mecanismo multilateral COVAX de la Organización Mundial de la Salud.

Según los datos de la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS) sobre la vacunación hecha durante la semana

pasada, Costa Rica ya ha colocado el 57.37% de las dosis que ha recibido hasta este martes.

Costa Rica registra una tasa de vacunación de 11.37 por cada 100 habitantes. El 3.73% de la población a vacunar (3.50 millones en total) ha recibido solo su primera dosis, mientras que el 7.12% del total ya tiene su segunda dosis, quedando pendiente de recibir dosis el 89.16% de la población objetivo.

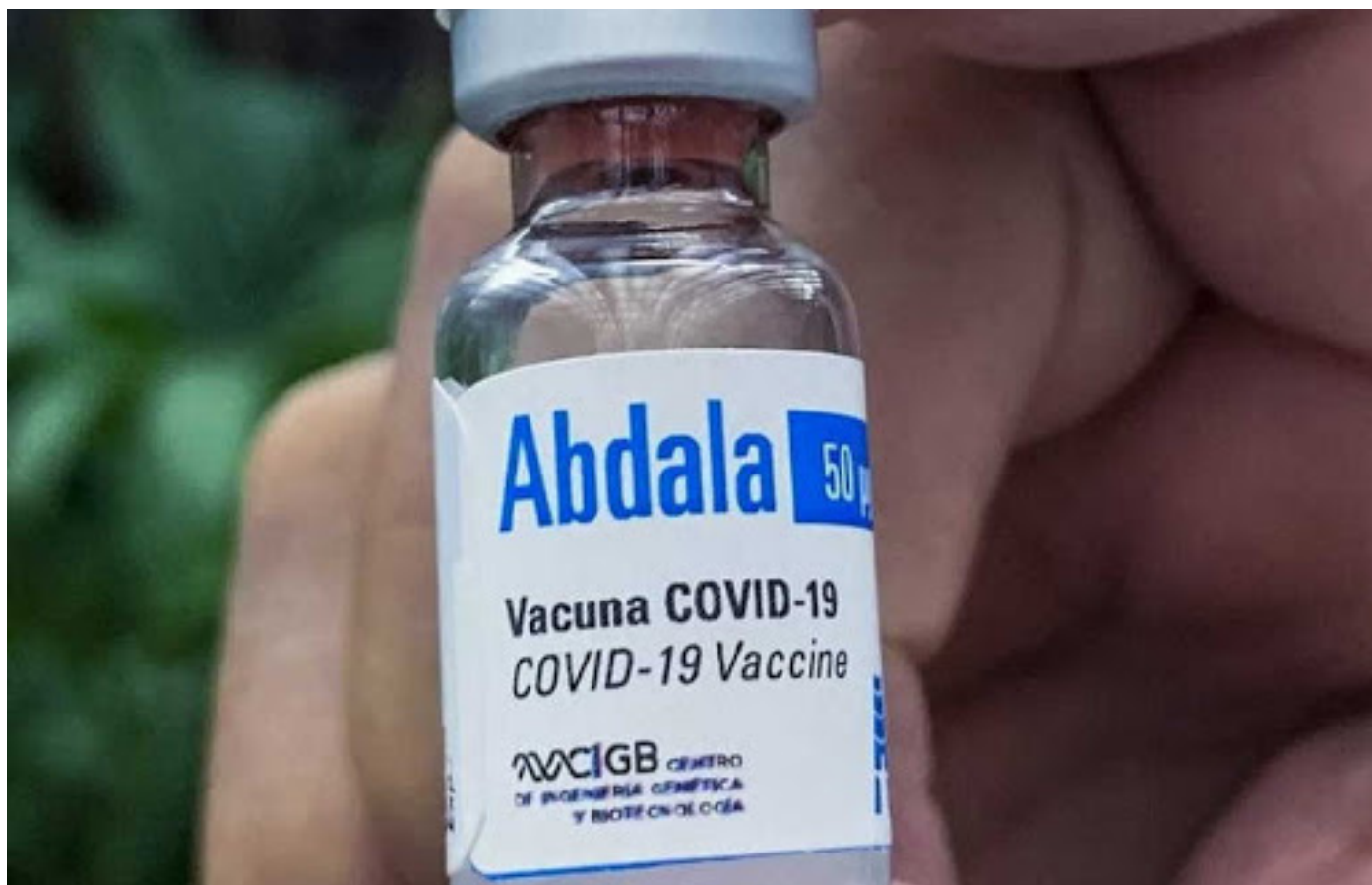
En el primer grupo prioritario, integrado por 110.000 personas de la primera línea de respuesta contra la pandemia, se registra la aplicación de 168.445 dosis de vacuna, de las cuales 90.308 corresponden a primeras dosis y 78.137 a segundas dosis. Así las cosas, el 82.09% del total ya recibió la primera dosis y el 71.03% del total tiene su esquema completo.

Respecto al segundo grupo prioritario, integrado por 850.000 personas mayores de 58 años, se han colocado 418.354 dosis de vacuna, de las cuales 263.983 corresponden a primeras dosis y 154.371 a personas con esquemas de vacunación completos. Así las cosas, el 31.05% del segundo grupo ya tiene primera dosis y el 18.16% del total tiene su esquema de vacuna completo.

Nota: mas información y tablas en el sitio abajo indicado.

<https://delfino.cr/2021/04/costa-rica-acumula-1-millon-de-dosis-de-vacuna-contra-covid-19-recibidas-mas-de-la-mitad-se-han-aplicado>

VENEZUELA PRODUCIRÁ EL CANDIDATO VACUNAL CUBANO ABDALA



La vicepresidenta ejecutiva de Venezuela, Delcy Rodríguez, informó este jueves que su país producirá la vacuna cubana Abdala, otra muestra del esfuerzo conjunto de los dos gobiernos y pueblos en el enfrentamiento a la COVID-19.

La vicepresidenta ejecutiva de Venezuela, Delcy Rodríguez, informó este jueves que su país producirá la vacuna cubana Abdala, otra muestra del esfuerzo conjunto de los dos gobiernos y pueblos en el enfrentamiento a la COVID-19.

Rodríguez hizo las declaraciones después de recorrer áreas de la planta que asumirá el encargo, una entidad industrial perteneciente a la Empresa Socialista para la Producción de Medicamentos Biológicos (Espromed-Bio), ubicada en la ciudad universitaria de Caracas.

Citada por Venezolana de Televisión, la Vicepresidenta explicó que especialistas cubanos del Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología trabajaron, junto a sus pares venezolanos, en Espromed-Bio, donde realizaron los estudios de factibilidad del proyecto solidario.

Por su parte, autoridades del Ministerio del Poder Popular para la Salud revisaron pormenores de la participación de Venezuela en la fase III del ensayo clínico de este antígeno, cuyo inicio está programado en las próximas semanas.

Delcy Rodríguez agradeció «al Gobierno cubano, liderado por el Presidente Miguel Díaz-Canel, y a su pueblo,

por todo el apoyo que han dado a Venezuela en el combate contra la COVID-19», y reiteró el rol decisivo de la solidaridad y la cooperación en la batalla contra la letal enfermedad.

Criticó las desigualdades en el acceso de los pueblos a las vacunas existentes en el mundo, y condenó que un puñado de países ricos las acaparen para su beneficio, en detrimento de las naciones con menos oportunidades económicas.

Concluyó que en Venezuela hay condiciones para la producción de fármacos contra la COVID-19, y se alistan las capacidades necesarias para una fabricación masiva.

El doctor Carlos Alvarado, ministro del Poder Popular para la Salud, destacó que el Gobierno Bolivariano explora todas las alternativas para el acceso a vacunas contra el coronavirus, en alianza con Cuba, Rusia, China y otros países.

El embajador de Cuba en Venezuela, Dagoberto Rodríguez, resaltó que, en la batalla contra la pandemia, ambas naciones están sentando un ejemplo para el mundo de relaciones basadas en la hermandad, en la cooperación y en la solidaridad.

<http://www.granma.cu/cuba-covid-19/2021-04-09/venezuela-producira-el-candidato-vacunal-cubano-abdala-09-04-2021-00-04-13>

INFORMACIÓN DE AMÉRICA DEL NORTE Y EL CARIBE

CAMBIAN LOS PROTOCOLOS PARA CERRAR LAS ESCUELAS DE NYC POR CASOS DE COVID-19

Se busca reducir el número de clausuras de planteles, crear más consistencia en los calendarios y tener a estudiantes en los salones por más días,

Quando quedan todavía 78 días para el fin del año escolar el próximo 25 de junio, las autoridades de la Ciudad siguen haciendo cambios en los protocolos de seguridad en las escuelas públicas, con el anuncio este jueves de nuevas guías para el cierre temporal de salones y planteles si ocurre un brote de casos de COVID-19.

Las nuevas reglas de cierre que entrarán en vigencia el próximo lunes son: Si se reporta 1 caso positivo, todo el salón deberá tomar clases remotas y se volverá al plantel luego de 10 días; si son 2-3 positivos en una semana, se incrementarán las pruebas de coronavirus en toda esa escuela pero no se cerrará; y si son 4 ó más en diferentes salones, la escuela será cerrada por 10 días, pero en muchos casos no se clausurará todo el edificio.

La canciller de Educación Meisha Porter especificó que siguiendo las guías de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) y los propios expertos de Salud de la Ciudad, “ahora podemos con toda confianza hacer cambios en los protocolos de cierres de escuelas, y los planteles sólo cerrarán si hay cuatro o más casos en diferentes salones en una misma escuela y sí en un periodo de siete días se pueda rastrear que los que fueron expuestos (a contagios) fueron por casos dentro de esa escuela”.

Básicamente ese cambio quiere decir, en comparación con las reglas anteriores, que antes para considerar un cierre se necesitaban dos casos en una escuela en vez de los cuatro ahora, y que antes no importaba si el rastreo del contagio determinaba que provenía de un familiar, mientras que ahora el rastreo debe determinar que el contagio provino de otro miembro de la misma escuela.

Otro de los cambios, según continuó explicando la máxima jefe del Departamento de Educación de la Ciudad (DOE), es que ahora los cierres se darán de manera individual y solo en la escuela afectada y no todo el edificio, tomando en cuenta que hay muchas edificaciones que albergan a varios planteles a la vez.

“Si un caso es reportado se iniciará la investigación, pero no toda la escuela tendrá que ser cerrada por 24 horas, mientras la investigación se realiza. Y sé que muchos padres están junto a mí gritando hurra por eso”, enfatizó Porter, agregando que “para que quede claro, la cuarentena en un salón se seguirá realizando si un caso es identificado en esa clase, ya que se asumirá que otros estuvieron en contacto cercano con ese caso”.

Van 65,000 vacunados

El alcalde Bill de Blasio explicó que las nuevas guías no solo están basadas en las recomendaciones dadas por los CDC, sino también en las opiniones de padres y maestros. “Queremos tener a más y más niños en las escuelas y escuchamos a los padres que quieren que sus hijos regresen, pero están preocupados por la inestabilidad en el calendario, y quieren saber que podemos mantener a todos seguros”.

El mandatario agregó que las nuevas reglas “nos ayudarán a tener una mayor consistencia en la asistencia de alumnos y los calendarios escolares, y a la vez mantener fuertes estándares de salud y seguridad”.

De Blasio insistió en que las nuevas medidas se habían discutido con los representantes sindicales de los maestros y empleados, con los cuales el foco fue encontrar la mejor manera de mantener a los niños sanos y seguros. Además, indicó que 65,000 adultos que trabajan para el DOE ya han sido vacunados.

Entre tanto, el comisionado de Salud, el Dr. Dave Chokshi, volvió a insistir que la bajas tasas de contagios entre los estudiantes demuestra una vez más que las escuelas son los lugares más seguros para los niños, aunque enfatizó en la necesidad de seguir cumpliendo la normas básicas de uso de máscaras y distanciamiento social.

“Mientras COVID todavía esté en nuestra ciudad, debemos mantener la disciplina para evitar que el virus se propague. Pero la buena noticia es que cuando se trata de escuelas, hemos demostrado ser capaces de hacer precisamente eso. Cuando se siguen nuestras múltiples capas de precauciones de salud pública (enmascaramiento, ventilación, distanciamiento, pruebas), el virus no se propaga fácilmente en las escuelas”, indicó el ‘máximo doctor’ de la Ciudad.

El Dr. Chokshi insistió que como todo padre sabe, “los cierres también ejercen presión sobre todo el hogar. Nuestro objetivo siempre será mantener las escuelas abiertas tanto como sea posible manteniéndolas seguras. Continuaremos teniendo las medidas más rigurosas de cualquier sistema escolar público en la nación, nuestras reglas de cierre de aulas y escuelas seguirán siendo más estrictas que la recomendación de los CDC”.

Nueva guía de cierre de escuelas:

- 1 caso de COVID- 19 positivo, obligará que todo el salón deba tomar clases remotas y se volverá al plantel luego de 10 días.
- 2-3 positivos en una semana, se incrementarán las pruebas de coronavirus en toda esa escuela pero no se cerrará.

- 4 ó más casos en diferentes salones, provocará que la escuela sea cerrada por 10 días, pero en muchos casos no se clausurará todo el edificio.

Dan última oportunidad a padres:

Y tras anunciarse este cambio, el DOE indicó que se extenderá hasta este viernes la fecha límite del 'opt-in period' para poder hacer cambios sobre las clases presenciales. De esta forma, los padres que decidieron mantener a sus hijos de manera remota, tiene otra oportunidad para

cambiar de parecer y ahora escoger el mandarlos a los salones. Las dos formas de hacer el cambio son:

- Visitar este sitio web: <https://www.schools.nyc.gov/about-us/news/chancellor-s-message-for-families>

- Llamando al 311.
<https://eldiariony.com/2021/04/08/cambian-los-protocolos-para-cerrar-las-escuelas-de-nyc-por-casos-de-covid-19/>

CORONAVIRUS EN EE.UU.: 3 CLAVES QUE EXPLICAN EL VERTIGINOSO RITMO DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 EN EL PAÍS MÁS GOLPEADO POR LA PANDEMIA.



Estados Unidos está superando sus previsiones más optimistas de vacunación.

Este martes, el gobierno anunció que a partir del 19 de abril los adultos de cualquier edad podrán recibir la vacuna, mucho antes de lo previsto por el presidente Joe Biden, quien desde que asumió la presidencia el 20 de enero hizo de la vacunación su prioridad.

Esto supone un adelanto respecto a la fecha del 1 de mayo que Biden había anunciado hace varias semanas. Cualquier adulto, sin importar la edad, condición médica o su ocupación, podrá acceder a la inmunización, algo que ya ocurre de manera informal.

Eso no significa, sin embargo, que cualquiera la vaya a obtener con facilidad puesto que aún persisten ciertos problemas de distribución.

En la última semana se han superado de media los tres millones de vacunas al día y el fin de semana se registró un récord con más de cuatro millones.

En enero se ponían medio millón de dosis diarias.

Este ritmo, sin embargo, no quiere decir que la pandemia esté controlada. De hecho, las autoridades federales alertan sobre la relajación de medidas en algunos estados e insisten en recordar el uso de mascarillas y en mantener la distancia social.

- 3 factores que explican la mejora de la pandemia de coronavirus en EE.UU., el país con más casos y muertes del mundo.

“Vemos que esto ocurre sobre todo ente adultos jóvenes”,

dijo Rochelle Walensky, directora de los Centros para la Prevención y el Control de Enfermedades(CDC), el lunes, día en el que se registraron más de 79.000 casos y más de 600 muertes, según los datos de la Universidad Johns Hopkins.

Hasta este martes, cerca de 556.000 personas habían muerto por coronavirus en Estados Unidos, el país que más ha sufrido la pandemia.

Cuanto más casos, más posibilidades del desarrollo de variantes, de ahí que la vacunación sea fundamental. Aquí repasamos algunas de las claves de este veloz ritmo de vacunación en el país.

1. Acuerdos previos con 3 vacunas "made in USA"

Estados Unidos cuenta con la ventaja de haber aprobado tres vacunas que se producen en el país. En diciembre, se dio luz verde a las de Pfizer y Moderna, que requieren dos dosis, y en febrero la de dosis única de Johnson&Johnson.

Y eso facilitó también los acuerdos con el gobierno. La administración de Donald Trump, entonces presidente, compró a final del año pasado millones de dosis antes incluso de que las vacunas de Moderna y Pfizer fueran aprobadas.

- En qué se diferencia la de Johnson & Johnson de las otras vacunas contra el coronavirus

Ese adelanto hizo que una vez que recibieron la aprobación de las autoridades sanitarias, se aceleraran los procesos de distribución y que las farmacéuticas se dedicaran casi por entero a la producción de viales para su uso en Estados Unidos.

Moderna y Pfizer empezaron a fabricarlas antes de que terminaran los ensayos clínicos.

Con lo que se llamó "Operación Warp Speed", el gobierno de Trump trabajó de forma conjunta con diversas compañías para desarrollar vacunas que aún estaban en proceso de ensayo con el fin de acortar tiempos de producción y distribución si finalmente funcionaban.

Moncef Slaoui, que dirigió la operación, reclamó el crédito para el anterior gobierno de Trump.

"El 90% de lo que está pasando ahora es el plan que hicimos nosotros", reivindicó Slaoui en televisión recientemente.

"Logramos 100 millones de dosis de la vacuna y las opciones en los contratos para adquirir más una vez que fueran efectivas".

Pero Estados Unidos no se queda ahí y aún se espera autorización para las vacunas de AstraZeneca y Novavax. De obtener el visto bueno, habría más vacunas disponibles y aumentaría el ritmo de vacunación.

Además, las vacunas disponibles no están autorizadas para menores de 16 años, pero Pfizer ya mostró resultados prometedores en una vacuna para niños.

2. El efecto Biden

Aunque el líder demócrata aprovechó en parte lo hecho por el gobierno de Trump, puso la vacunación masiva del país como meta principal en su agenda.

La idea era frenar lo más rápido posible los casos y las muertes, y poder así reactivar la economía.

- "Como en tiempos de guerra": 5 claves de la acelerada carrera por vacunar a toda la población en EE.UU.

Este martes, el gobierno de Biden anunció que el país puso ya 150 millones de vacunas en sus primeros 75 días de gobierno. Su meta inicial habían sido 100 millones en 100 días, ahora revisada al alza con 200 millones, número que podría superarse también si este ritmo se mantiene o se acelera.

Según los datos de los CDC, hasta el lunes 5 de abril, 107,5 millones de personas habían recibido al menos una dosis, incluyendo a 62,4 millones con la inyección única de Johnson& Johnson y las dos de Pfizer-BioNTech o de Moderna.

El 26 de enero, cuando Biden llevaba apenas seis días en el cargo, 20 millones de personas habían recibido la primera dosis y 3,5 la segunda, según los datos de los CDC.

A comienzos de marzo, Biden logró un triunfo político al anunciar el acuerdo entre Johnson&Johnson y su rival Merck, el segundo productor de vacunas del mundo que ahora fabrica la de su contrincante tras fracasar en su intento de tener su propio vial.

Originalmente el contrato de Johnson&Johnson por US\$1.000 millones negociado el año pasado por el gobierno de Trump decía que la firma suministraría suficientes dosis para 87 millones de estadounidenses para final de mayo, lo que unido a las otras dos vacunas supondría para entonces que habría vacunas para todos los adultos del país.

Pero Johnson&Johnson no cumplió con las expectativas, lo que llevó a la Casa Blanca a intervenir. De ahí el acuerdo con Merck, que por ello recibirá financiación del gobierno.

"Este es el tipo de colaboración entre empresas que vimos en la Segunda Guerra Mundial", comparó Biden.

El gobierno empezó a trabajar con Johnson&Johnson poniendo a disposición de la compañía un equipo de expertos para monitorear la producción y el apoyo logístico del Departamento de Defensa.

Además, el presidente invocó una ley de la era de la Guerra de Corea para dar a la compañía acceso a los suministros necesarios para hacer y empaquetar vacunas.

Mientras Trump confió el plan a los estados, Biden tomó el control desde Washington para que la vacunación fuera realmente masiva, y se centró en la compra de suficientes dosis no sólo para centros de atención, los primeros en recibir las vacunas, sino para que llegaran cuanto antes a toda la población.

3. Más vacunas y cada vez en más sitios

Una de las claves es que las vacunas están disponibles en muchas partes.

Para ello hay dos aspectos básicos: la producción y la distribución.

En cuanto a la producción, los fabricantes de vacunas ponen cada vez más dosis a disposición de las autoridades.

Tras un inicio lento, Pfizer y Moderna han ganado experiencia y aumentado la producción haciendo incluso ellos mismos productos que necesitaban.

Pfizer, por ejemplo, recicla un filtro especial que requería en el proceso de producción, y Moderna recortó el tiempo de inspección y de empaquetado de los viales.

Según dijo Moderna al diario The Wall Street Journal, la firma necesitó tres meses para producir los primeros 20 millones de dosis y ahora está logrando 40 millones en un solo mes para Estados Unidos.

Pfizer pasó de producir cinco millones de vacunas semanales a 13 ahora.

Y Johnson&Johnson está cooperando con Merck para incrementar su producción.

En marzo, la firma de análisis Evercore estimó que los tres fabricantes alcanzaron los 132 millones de vacunas, el triple respecto a febrero y menos de lo que se estima en abril.

El gobierno espera que para final de mayo haya vacunas suficientes para todos los adultos del país.

En cuanto a la distribución, el gobierno federal tiene casi 30 megacentros de vacunación masiva en todo el país gestio-

nados por la Agencia Federal de Gestión de Emergencias (FEMA, por sus siglas en inglés), además de los que gestiona cada estado.

Miles de soldados están dando apoyo adicional en este tipo de instalaciones.

Pero también se puede acudir a centros médicos, farmacias y hasta supermercados para recibir la dosis.

La Casa Blanca dijo el martes a los gobernadores de los estados que esta semana se les distribuirán en total más de 28 millones de dosis.

Más allá de mantener esas localizaciones, donde se espera que haya cada vez más vacunas disponibles y sea más fácil conseguir una cita, el gobierno busca ampliar y llegar a las comunidades más pobres, tradicionalmente las de población negra y latina.

“La gente de color está siendo vacunada a menor ritmo que la población general”, admitió recientemente la doctora Marcella Núñez-Smith, responsable de igualdad en el equipo de trabajo contra el coronavirus del gobierno de Biden. “Eso puede cambiar y debe cambiar”.

Una mayor falta de acceso a la información y a internet para pedir una cita es una de las causas, así como una mayor reticencia a la vacunación por parte de estas comunidades tras ensayos clínicos fallidos en el pasado.

Por eso una de las tareas pendientes de la distribución es acercar las vacunas a estas áreas y remarcar la relevancia de recibir la inyección.

<https://www.bbc.com/mundo/noticias-internacional-56657248>

NUEVO LABORATORIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN GRANMA

Con el procesamiento de 370 muestras para PCR, comenzó a funcionar este miércoles el laboratorio de Biología Molecular de Granma, convirtiéndose así en la instalación número 24 de su tipo habilitada en el país para el diagnóstico de la COVID-19.

Con el procesamiento de 370 muestras para PCR, comenzó a funcionar este miércoles el laboratorio de Biología Molecular de Granma, convirtiéndose así en la instalación número 24 de su tipo habilitada en el país para el diagnóstico de la COVID-19, informó en conferencia de prensa el doctor Francisco Durán García, director nacional de Epidemiología del Ministerio de Salud Pública.

La obra civil destinada a este laboratorio quedó lista desde finales de marzo. Por esa fecha, Raciél Gerardo Álvarez Rondón, director designado del centro, declaró a la Agencia Cubana de Noticias (ACN) que, una vez concluyera la instalación del equipamiento específico, se pondrían en marcha los dispositivos de extracción y análisis de mues-

tras de PCR, recibidos del vecino territorio de Santiago de Cuba, y con capacidad para realizar entre 400 y 500 estudios diarios.

En marzo de 2020, la Isla disponía de apenas cuatro laboratorios de Biología Molecular para todo el país, ubicados en las provincias de La Habana, Villa Clara y Santiago de Cuba, con una capacidad de procesamiento de alrededor de mil pruebas diarias.

Un año después, y con la incorporación del laboratorio de Granma, ya funcionan un total de 24 instalaciones, que abarcan casi todas las provincias. Solo quedan pendientes los territorios de Sancti Spíritus, Las Tunas y el Municipio Especial Isla de la Juventud, todos con obras en proceso constructivo avanzado.

<http://www.granma.cu/cuba-covid-19/2021-04-08/comenzo-a-funcionar-nuevo-laboratorio-de-biologia-molecular-de-granma-08-04-2021-16-04-58>

INFORMACIÓN DE EUROPA

MUERTES POR COVID-19 EN EUROPA SUPERAN 1 MILLÓN: OMS

COPENHAGUE, 9 abr (Xinhua) -- Las muertes por COVID-19 en Europa superaron hoy viernes la marca de 1 millón, al llegar a 1.001.313, de acuerdo con el registro de la Oficina Regional para Europa de la Organización Mundial de la Salud.

En el registro también se encuentran más de 47 millones de casos de COVID-19 en toda la región hasta las 10:00 hora de Europa Central (08:00 GMT). Los tres primeros en

la lista fueron Francia, Rusia y Reino Unido, con un total de casos de 4.939.258, 4.623.984 y 4.370.321, respectivamente.

La OMS/Europa, una de las seis oficinas regionales de la OMS en todo el mundo, cubre a la Región de Europa de la OMS, que comprende a 53 países y una vasta región geográfica desde el Atlántico hasta el Pacífico.

PFIZER ADELANTARÁ SUS ENTREGAS A LA UE EN EL SEGUNDO TRIMESTRE DEL AÑO CON 50 MILLONES DE DOSIS MÁS.



De ellas España recibirá unos 5 millones de dosis.

La farmacéutica Pfizer se ha comprometido a adelantar la entrega de 50 millones de dosis adicionales durante este segundo trimestre del año, para compensar los retrasos inesperados que han anunciado otros suministradores de vacunas contra la Covid-19, según ha anunciado la presidenta de la Comisión, Ursula von der Leyen, en una comparecencia en la que ha celebrado que la UE haya superado ya la cifra de cien millones de personas vacunadas, el 25% de las cuales con una segunda dosis.

Von der Leyen ha calificado a esta farmacéutica como «un socio fiable y eficaz que atiende a nuestras necesidades» y de hecho ha recordado que el ejecutivo comunitario está negociando ya con Pfizer el mega contrato para que suministre 1.800 millones de dosis en 2022 y 2023 con el compromiso de que «no solo los principios activos sino todos los componentes de estas vacunas se fabriquen en la UE». En general, la presidenta ha asegurado que en el futuro y teniendo en cuenta la evolución de las variantes,

la Comisión va a «concentrarse» en la compra de vacunas de basadas en la tecnología del ARN mensajero que es la que utiliza Pfizer, aunque no ha descartado que sigan comprando otras. «Podría haber después otros contratos con otras compañías», dijo la presidenta sin especificar si también incluye otras tecnologías.

Con este adelanto de 50 millones de dosis que estaban previstas para el cuarto trimestre de este año, Pfizer va a entregar un total de 250 millones de dosis durante este segundo trimestre. Las vacunas adelantadas serán distribuidas entre los países de acuerdo con su población, lo que en el caso de España significa aproximadamente cinco millones de dosis más.

https://www.abc.es/sociedad/abci-pfizer-adelantara-entregas-segundo-trimestre-50-millones-dosis-mas-202104141403_noticia.html#vca=268246&vso=nw&vmc=20210414200002-0100-100-coronavirus_0425&vli=re_pe-not-1-txt-gde&vus=1b5948c38e-0a4f5ca06d9d97a7558a35

DASHBOARD: VACCINATING EURASIA - APRIL



Vaccine uptake, the latest case surges, and related news from Central Asia and the South Caucasus.

ARMENIA

Approved: Sputnik V, AstraZeneca and Pfizer-BioNTech
Population: 3 million

- Fifty-six percent of Armenians will not seek a vaccine, CivilNet reported on April 19, citing a survey conducted by the Caucasus Research Resource Center. The survey found women and young people less likely to accept a jab.

- Armenia's vaccination campaign got off to a slow start on April 13, our correspondent reports.

- Most people will receive the AstraZeneca shot, the health minister said on April 12, though people younger than age 55 will be eligible for Sputnik V. "Once we have new batches of Sputnik V, citizens aged above 65 will be vaccinated with Sputnik V," Anahit Avanesyan said, adding that Armenia is expecting a gift of the Sinovac vaccine from China.

- Avanesyan announced on April 14 that the government had negotiated to receive 1 million Sputnik V doses from

Russia, Interfax reported. She did not say when they would arrive, though she said she hopes to vaccinate 20 percent of the population by the end of the year.

- At the end of March, the Health Ministry said that 565 healthcare workers had been vaccinated, all with free samples of Russia's Sputnik V. Another 15,000 Sputnik V vaccines purchased from Russia arrived on April 8. The previous day, during a meeting with Vladimir Putin, Prime Minister Nikol Pashinyan said his country needs a million more.

- On March 28, Armenia received its first shipment of 24,000 AstraZeneca doses from the Covax global vaccine sharing initiative.

AZERBAIJAN

Approved: Sinovac and Sputnik V
Population: 10 million

- Azerbaijan began its vaccination campaign on January 18 with Beijing-based Sinovac's CoronaVac, for which it has contracted 4 million doses. It has also been promised 506,400 doses of the AstraZeneca vaccine from Covax; the first batch of 84,000 were delivered on April 4, the Health

Ministry said.

- As of April 20, over 900,000 people have received their first shot and over 450,000 have been fully inoculated.
- McDonald's held a vaccination drive for employees at its restaurant in Baku on April 15, Haqqin.az reported.
- Twelve doctors around the country were fired for issuing fake vaccination certificates, Turan reported on April 9.
- Positive cases have been rising sharply in recent days, Turan reported on April 7.
- President Ilham Aliyev has several times condemned what he calls developed countries' "unequal and unfair distribution" of vaccines.
- Azerbaijan is taking part in an experiment, along with Russia, Ukraine, and several countries in the Middle East, in which subjects will get a first dose of the AstraZeneca and then a second dose of Russia's Sputnik V vaccine.
- Russian peacekeepers in Nagorno-Karabakh were vaccinated in February, Armenian state media reported.
- Nagorno-Karabakh's de facto Health Ministry announced it had begun vaccinations on April 19 with both the Sputnik V and AstraZeneca jabs, Caucasian Knot reported.

GEORGIA

Approved: AstraZeneca and Pfizer-BioNTech
Population: 3.7 million

- Georgia began its vaccine campaign on March 15 with 43,200 doses of AstraZeneca sourced through Covax. Another 29,250 doses of the Pfizer vaccine, also through Covax, arrived on March 25. As of April 19, over 30,000 shots had been administered.
- People over the age of 55 became eligible on April 5. Officials announced on April 8 that they would only administer the AstraZeneca vaccine to persons over age 55. Britain has limited distribution to people younger than 30 due to the rare risk of blood clots.
- Georgia is studying China's Sinopharm vaccine and plans to begin distributing it in early May, a deputy health minister said on April 16. Georgia received 100,000 doses in early April. "The level of safety and effectiveness of this vaccine is very high," Chinese Ambassador Li Yang told an April 5 press conference. Another 100,000 doses of the Sinovac vaccine will be gifted to Georgia, Li added. But officials say they will only begin using the Chinese vaccines after they are approved by the World Health Organization.
- A third-wave of infections has begun in Georgia, the head of the country's National Centre for Disease Control said on April 12.
- Vaccine reluctance is widespread, especially after a nurse died shortly after she received her first jab on television on March 18. Georgians were broadly hesitant even before

the tragedy. One recent survey conducted prior to the nurse's death showed that over a half of Georgians were reluctant to get the jab.

- Two doctors and a nurse were charged on April 9 for lying about their attempts to save her.
- Health Minister Ekaterine Tikaradze announced on April 7 that a website to schedule vaccinations will soon be available.
- Prime Minister Irakli Garibashvili tested positive for COVID on April 6. After recovering, he returned to work on April 20.
- The prospect of purchasing Russian medicine at taxpayers' expense has sparked some controversy in Georgia, where Russia is seen as an invader and occupant. Health officials have assured Georgians that the government has no plans to purchase Russian vaccines, but did not categorically rule out the possibility.
- The Russia-backed breakaway Georgian region of South Ossetia has not yet received the doses of Sputnik V Russia had promised and thus vaccinations have not begun, RFE/RL's Georgian service reported on April 19.

KAZAKHSTAN

Approved: Sputnik V
Clinical trials are ongoing for the domestically developed QazVac.
Population: 19 million

- The general population became eligible on April 1.
- Over 734,000 people have received at least one shot as of April 20. After a handful reported subsequent COVID-19 infections, authorities explained that it can take six weeks after the first shot of Sputnik V to develop immunity.
- The health minister believes that under the current vaccination schedule the virus will peak in mid-May, he told a government meeting on April 20.
- Medical students have complained their university is forcing them to be vaccinated, TengriNews reported on April 19.
- Government-run broadcaster Khabar on April 13 claimed that 90 percent of Kazakh oil workers are refusing their jabs. The allegation is that laborers are reluctant to forgo the quarantine bonuses they have been receiving since the coronavirus pandemic arrived in Kazakhstan. State media on April 20 reported that more than 4,000 oil workers at the giant Tengiz field have received Sputnik V. The regional health department stressed that the vaccine campaign is not compulsory.
- Bakdaulet Abdrakhmanov, the chief imam of Shymkent, received his first shot on the first day of Ramadan, telling Muslims that the vaccine does not violate the fast. "If you suddenly feel unwell after the vaccination, you can interrupt the fast for a while, this applies to any diseases,"

state media quoted him as saying.

- President Kassym-Jomart Tokayev received the Sputnik V vaccine manufactured in Karaganda on April 6, his spokesperson said. Tokayev had earlier pledged to wait for the domestic vaccine, prompting his spokesman to clarify that he will receive that one, too, when it is ready. Health Minister Alexei Tsoi reiterated on April 7 that he would wait for the Kazakh vaccine.

- Journalists were shown vials of the future QazVac vaccine on April 9. A deputy prime minister said the vaccine will be produced in Kazakhstan and bottled in Turkey; 50,000 doses should be distributed by the end of April, state media reported; QazVac will require two doses, much like its better-known analogues.

- Prime Minister Askar Mamin said on April 6 that he hoped Kazakhstan would reach herd immunity with 10 million people inoculated by September, Interfax reported. On April 14, officials said they expected to receive 2 million doses by the end of April.

- The government released details of its digital vaccination passport on April 20 while pledging there will be no restrictions on the unvaccinated. Authorities announced on April 5 that people who had received two doses were issued digital vaccine passports that can be downloaded from the Egov-mobile app, Interfax reported

- Infections in the capital are up 240 percent over last July, Tengrinews reported on April 9. In late March, Almaty was registering more cases than during the worst periods of 2020. Infections in April are three times higher than in March, Health Minister Tsoi said on April 12, TengriNews reported.

- A plant in the central city of Karaganda is producing Sputnik V doses under license, though on April 7 authorities asked Russia to send more. The president met with Russian Foreign Minister Sergei Lavrov on April 8. The two discussed shortages of Sputnik V shots, Vlast.kz reported.

- Kazakhstan, where neither of the Chinese vaccines is authorized, announced on March 26 that it would take 3 million doses of the Sinovac-produced jab.

- Kazakh scientists are planning to develop vaccines for animals, Interfax reported on April 8.

KYRGYZSTAN

Population: 6.5 million

- Kyrgyzstan's president has alarmed health specialists by recommending coronavirus patients consider consuming a purported cure of a brew made with a poison root. In a bid to quell the outcry over those remarks, the country's health minister, Alymkadyr Beishenaliev, gathered journalists for a press conference on April 16 and drank the concoction in front of them. The president's Facebook posts about the root were taken down that weekend; Facebook says it deleted the posts for spreading misinformation whereas the president's office said he had deleted the

posts himself. Within days, several people were admitted to hospital for poisoning.

- Kyrgyzstan began its vaccination campaign on March 29 with 150,000 doses of the Sinopharm vaccine donated by China. It is negotiating with China for more, the health minister said on April 16.

- Initial interest has been low. Just over 10,800 people had received shots by April 20. The government said on April 14 that it had negotiated for 30,000 Sputnik V doses. Vaccinations were paused on April 18 because it was a Sunday.

- Deputy Prime Minister Ulukbek Karmyshakov said on April 19 that Kyrgyzstan does not have the funds to provide shots for everybody, Kloop.kg reported, and that Bishkek hopes humanitarian aid will satisfy demand. He added that his government is investigating how to produce Sputnik V locally, Akipress reported.

- On April 5 Health Minister Beishenaliev blamed journalists for depressing vaccine enthusiasm. He was referring to viral, fact-deficient Facebook post by a former Health Ministry spokesperson claiming that an employee of the Foreign Ministry died after receiving his shot on April 1. The post questioned the safety of the Chinese-made vaccine.

- Kyrgyzstan expects to receive over 400,000 doses of the AstraZeneca vaccine through the Covax program in May or June. The health minister said on April 14 that the drug will not be distributed if the WHO finds reasons for concern. The WHO has said it is safe.

- Kyrgyzstan is short 3,000 doctors, President Sadyr Japarov wrote on Instagram on April 9, citing the low salaries.

- The government-run Spiritual Administration of Muslims of Kyrgyzstan said on April 2 that vaccination does not violate the Ramadan fast. Ramadan begins at sunset on April 12 this year.

- A survey by the Health Ministry with the support of the WHO found 55 percent of the population is willing to be vaccinated, Knews reported on April 6. The survey of 1,000 people found 18 percent reported having used antibiotics to prevent or treat coronavirus. Antibiotics do not work against viruses and misuse is dangerous.

TAJIKISTAN

Approved: AstraZeneca

Population: 9.3 million

- Vaccinations began on March 22 with 192,000 doses of the AstraZeneca vaccine made in India, known as Covi-shield, received through the Covax program. Tajikistan expects to receive about 20 percent of the doses it needs through COVAX and will need to purchase the rest. "Negotiations are currently underway with China and Russia and I am confident that vaccines will be imported from these countries in the near future," Ozodi on April 18 quoted a Health Ministry official as saying.

- As of April 18, Ozodi reported, over 28,000 people had received shots with about 2,000 more being inoculated daily.

- The country's highest-ranking clerics have said that because the vaccine is injected, it does not break the Ramadan fast, Asia-Plus reported on April 16.

- The president on April 9 again insisted his country has registered no cases since early January and praised his decision to abandon quarantine last year, Ozodi reported, adding that many countries (he did not specify which) were studying Tajikistan's experience fighting the virus.

- Vaccinations began on March 22 with 192,000 doses of the AstraZeneca vaccine made in India, known as Covi-shield, received through the Covax program.

- There appears to be widespread confusion about the need for vaccinations after the government spent months claiming it had defeated COVID-19. There is also hesitancy about using the available shots due to AstraZeneca's controversial rollout in Europe. The head of a clinic in Dushanbe suggested waiting until European countries have made a firm conclusion about the risk of blood clots.

TURKMENISTAN

Approved: Sputnik V and EpiVacCorona
Population: 5-6 million

- Hospitals are overwhelmed in Ashgabat as the country experiences a fourth wave of COVID-19, Radio Azatlyk reported on April 9, citing local doctors. Many are dying of related complications.

- Government officials still insist no cases of COVID-19 have appeared in Turkmenistan, despite ample evidence to the contrary. State media rarely mention the pandemic, vaccinations, or any facet of the crisis.

- The government is currently vaccinating teachers with the Chinese-made Sinopharm shot, RFE/RL's Turkmen service reported on April 7. Medical workers and other first responders were vaccinated earlier. China claimed it had delivered a batch of the China-made Sinopharm vaccine on March 6. There is no indication the state has approved its use.

- It is unclear how many people have received a jab. Amsterdam-based Turkmen.news reported on March 18 that the Sinopharm vaccine was being offered to the elderly.

- RFE/RL added that the Russian-made Sputnik V shot is available for purchase; a full regimen costs approximately \$285 at the official exchange rate.

- Russian officials said Turkmenistan became the first country in Central Asia to approve the Sputnik V vaccine, on January 18. Later that month, Ashgabat approved use of EpiVacCorona, also produced by Russia.

UZBEKISTAN

Population: 33 million



- The government announced tighter quarantine restrictions effective April 18, Interfax reported on April 17. Seating in restaurants and buses has been reduced by half; concert halls will close on May 1.

- Uzbekistan launched its vaccination campaign on April 1 with both the AstraZeneca shot received through Covax and the ZF-UZ-VAC 2001 vaccine made by China's Anhui Zhifei Longcom Biopharmaceuticals. Over 400,000 shots have been distributed as of April 19.

- Tashkent expects 300,000 doses of Sputnik V by the end of April, Ozodlik reported on April 19.

- The country's top clerics announced that vaccination will not violate the Ramadan fast, Ozodlik reported on April 12. The holy month this year begins at sunset on April 12.

- The government announced on April 14 that it would begin issuing digital vaccination certificates.

- Uzbekistan is the only country in the region to extensively cooperate with China, conducting third-phase trials of the Anhui Zhifei Longcom jab over the winter. One million doses reportedly arrived in Tashkent on March 27. Uzbekistan plans to start bottling ZF-UZ-VAC 2001 in May or June. First Deputy Minister of Innovative Development Shahlo Turdikulova has said that she and her family were vaccinated with ZF-UZ-VAC 2001, which requires three shots over 28 days. On April 19, scientists announced the vaccine is effective against variants.

- A survey conducted in late March on the Telegram instant messaging app found 44 percent of respondents would refuse vaccination.

- Healthcare workers have told Radio Ozodlik that they are being coerced into receiving the vaccine. The government says the shot is voluntary.

- Uzbekistan plans to test a Russian COVID vaccine for animals, Podrobno.uz reported on April 13.

<https://eurasianet.org/dashboard-vaccinating-eurasia-april>

EFFECTIVENESS OF CHINESE VACCINES 'NOT HIGH' AND NEEDS IMPROVEMENT, TOP HEALTH OFFICIAL SAYS



The head of the Chinese Center for Disease Control and Prevention conceded that the efficacy of Chinese coronavirus vaccines is "not high" and that they may require improvements, marking a rare admission from a government that has staked its international credibility on its doses.

The comments on Saturday from George Gao come after the government has already distributed hundreds of millions of doses to other countries, even though the rollout has been dogged by questions over why Chinese pharmaceutical firms have not released detailed clinical trial data about the vaccines' efficacy.

China has struck deals to supply many of its allies and economic partners in the developing world and boasted that world leaders — including in Indonesia, Pakistan and the United Arab Emirates — have taken the shots.

There have been signs that some countries remain skeptical: The UAE recently experimented with administering three shots of the Chinese Sinopharm vaccine, instead of two, over reports of low numbers of antibodies produced in some people, while Singapore has stockpiled but not used Sinovac shots.

Third dose of Sinopharm coronavirus vaccine needed for some in UAE after low immune response

China is "formally considering" options to change its vaccines to "solve the problem that the efficacy of the existing vaccines is not high," Gao said at a conference in Chengdu.

Gao added that one possibility was to adjust the dosage or increase the number of doses. He said another option was to mix vaccines that are made with different technologies, in an apparent admission that China needs to develop messenger RNA vaccines using the revolutionary genetic technology that Western countries have harnessed.

Gao's remarks, which appeared inadvertent and quickly spread through Chinese social media on Saturday before being mostly censored, marked a departure from the rosy assessments of Chinese-made vaccines by the government. By Sunday, Internet users were intentionally misspelling words in their posts while discussing Gao's comments to keep them from being removed.

Sinopharm and Sinovac use a conventional method of producing vaccines that contains inactivated viruses, while other countries' offerings, including those by Pfizer-BioNTech and Moderna, rely on a new technique that uses messenger RNA (mRNA) to stimulate an immune response.

The gap in efficacy between mRNA and inactivated vaccines has been observed broadly and among other coun-



tries' shots, too. The overall efficacy of Johnson & Johnson's one-shot vaccine is about 66 percent, compared with roughly 95 percent for the Pfizer-BioNTech and Moderna shots.

Chinese pharmaceutical companies are racing to catch up with the technology. Several Chinese companies are beginning trials, and executives say there could be a Chinese mRNA vaccine as early as this year.

The admission by the head of the Chinese CDC undercut other arms of the government, including its propaganda organs and diplomats, who have spent months touting Chinese vaccines as part of a soft power push while aggressively sowing doubt about Western alternatives by questioning the efficacy and safety of mRNA technology.

On Sunday, the Global Times, a state-run newspaper that has led the way in pushing theories about the coronavirus originating from outside China, hit back at the "hyped up" reports of Gao's comments.

It quoted Gao as saying that his comments had been misunderstood and that he was speaking in general terms about how scientists, internationally, should improve their vaccine development.

"I was struck by what Gao said, not because it is significantly different from what we have already known but because it deviates from the official narrative on the effectiveness of Chinese and Western vaccines," said Yanzhong Huang, a senior fellow at the Council on Foreign Relations. "I think he was trying to push for the approval of the use of Pfizer-BioNTech vaccines in China and/or the acceleration of the development of China's own mRNA vaccines."

Even before Gao's comments, there had been discussion about whether the Chinese companies should tweak their formulations or vaccination regimen. Executives at Si-

nopharm, the state pharmaceutical giant, said in March that they were assessing whether to include a third booster shot as part of their vaccine's standard administering procedure. The company said last week that it would begin clinical tests on a third vaccine.

More than 60 countries have approved at least one of China's vaccines for use. They have been in high demand, especially among lower-income countries, which have not been able to acquire the other vaccines.

Sinopharm has reported a 79 percent efficacy rate for its vaccine — without releasing any data — while trials for Sinovac in Brazil and Turkey have shown an efficacy rate of just 50 percent and more than 80 percent, respectively.

Yet even though both drugmakers carried out mass clinical trials earlier than most other pharmaceutical companies last year, the data still has not been published in a peer-reviewed journal.

Foreigners traveling to China, however, have been encouraged to use these Chinese-made vaccines to enjoy streamlined access into the country.

In Turkey, where the Sinovac is in wide use, there has been little concern about the effectiveness of the vaccine. Rather, the worry has been that China won't be able to deliver the promised 100 million doses amid delays in shipments.

Brazil, Egypt and other nations also have been clamoring for more doses as China has throttled back exports in the face of domestic demand even as cases have been surging worldwide.

https://www.washingtonpost.com/world/asia_pacific/china-vaccine-efficacy-not-high-gao/2021/04/11/da-fe3ab6-9a8f-11eb-8f0a-3384cf4fb399_story.html

INFORMACIÓN DE DE MEDIO ORIENTE

IRÁN REPORTA 22.478 CASOS DE COVID-19, TOTAL ASCIENDE A 2.029.412.

TEHERÁN, 9 abr (Xinhua) -- El Ministerio de Salud de Irán informó hoy viernes que se registraron 22.478 nuevos casos de COVID-19, lo que eleva el número de casos en todo el país a 2.029.412.

La pandemia ha cobrado hasta ahora 64.039 vidas en Irán, 155 más en las últimas 24 horas, dijo Sima Sadat Lari, portavoz del Ministerio de Salud y Educación Médica iraní, durante su conferencia de prensa diaria.

Un total de 1.693.005 personas se han recuperado de la enfermedad o han sido dadas de alta de los hospitales de todo el país, mientras que 4.278 permanecen en unidades de terapia intensiva, señaló.

De acuerdo con Lari, hasta ahora se han realizado 13.494.296 pruebas en Irán.

Actualmente, 257 ciudades iraníes están en alerta roja por alto riesgo de contagio, mientras que otras 129 están

en alerta naranja por riesgo medio, dijo la portavoz.

Ante el resurgimiento de la enfermedad en todo el país durante la última semana, provocado por los viajes y las visitas durante las fiestas del Año Nuevo iraní, las autoridades han impuesto restricciones a los comercios de las principales ciudades y a los desplazamientos interurbanos.

Como el país está experimentando la cuarta ola de la pandemia, el Ministerio de Salud iraní pidió a la población que "permanezca en casa" para evitar una mayor propagación de la COVID-19.

Irán notificó los primeros casos de COVID-19 en febrero de 2020.

http://spanish.xinhuanet.com/2021-04/09/c_139869918.htm

LA CUARTA OLEADA DE LA COVID-19 LLEVA A CIERRE A LA MAYOR PARTE DE IRÁN



La cuarta oleada de la COVID-19 llevó hoy a la mayor parte de Irán a un cierre de 10 días, con motivo de frenar la propagación del virus, que ya ha colocado a 257 ciudades del país en el estado de máximo riesgo.

El viceministro de Salud, Alireza Raisi, subrayó hoy que en las 257 ciudades que se encuentran en la clasificación de máximo riesgo y "únicamente pueden permanecer abiertos los establecimientos esenciales", informó la agencia local iraní de noticias ISNA.

Los trabajos esenciales son todos aquellos que suministran las necesidades básicas de la población, como las tiendas de alimentación, centros sanitarios, bancos, el transporte público, así como las grandes fábricas, talleres de producción y de construcción entre otros.

Permanecerán cerrados durante diez días los centros culturales, teatros, cines, centros deportivos, escuelas, centros comerciales y los restaurantes, así como de empresas no esenciales.

Las autoridades iraníes han clasificado con colores rojo, naranja, amarillo y azul el estado de las ciudades, siendo el primero el de máximo riesgo por una mayor propagación de la covid-19.

Según los datos proporcionados por el Ministerio de Salud actualmente 257 ciudades se encuentran en estado rojo, 129 en estado naranja, 51 en estado amarillo y 11 ciudades en estado azul.

Esta cuarta oleada ha tenido lugar tras las recientes festividades del año nuevo persa y en gran parte se debe a los viajes y reuniones familiares que tuvieron lugar durante esas festividades, que se celebraron el pasado 20 de marzo.

Según el Ministerio de Salud, en las últimas 24 horas se contabilizaron 19.666 nuevos casos, lo que eleva el balance global de contagios desde febrero de 2020 a 2.049.078. En cuanto a los decesos, desde ayer se contabilizaron 193, con lo que el total de fallecimientos asciende a 64.232 en el país.

<https://www.efe.com/efe/espana/mundo/la-cuarta-oleada-de-covid-19-lleva-a-cierre-mayor-parte-iran/10001-4508632>

ISRAEL: EL DESCENSO CONTINUO DE CONTAGIOS INDICA QUE ISRAEL PODRÍA HABER ALCANZADO LA INMUNIDAD COLECTIVA

El número de casos activos ha caído a niveles no vistos desde junio de 2020.

La cantidad diaria de infectados con covid-19 ha caído en Israel por debajo de las 200 personas, mientras que la proporción de pruebas positivas ha llegado a un mínimo del 0,3 %, informa The Jerusalem Post, citando el Ministerio de Salud.

Hay 3.209 casos activos en el país, una baja no registrada desde junio de 2020. El progresivo descenso de los casos activos se ha mantenido desde el 5 de febrero, cuando se registró el máximo de 84.784 pacientes.

Avances cuantitativos

Desde que Israel comenzó la vacunación masiva, en enero pasado y gracias a un acuerdo con la farmacéutica Pfizer, han sido inoculados 5,3 millones de habitantes, o sea más de la mitad de la población del país hebreo. Entre tanto, otras 830.000 personas se enfermaron con el coronavirus, lo que lleva el total de los potencialmente inmunizados al 68 %.

Según el profesor Eyal Leshem, director del mayor hospital israelí, el Centro Médico Sheba, la "única explicación" del continuo descenso, que además se registra a pesar de la relajación de las restricciones, es la llegada a "una inmunidad de rebaño", informa la BBC.

Hacia esa conclusión también apunta el hecho de que el decrecimiento se produce en todos los grupos de edad, incluidos los niños, aunque los menores de 16 años no son vacunados.

"Es posible que Israel haya alcanzado algo parecido a la inmunidad de rebaño", afirmó Eran Segal, biólogo computacional del Instituto de Ciencias Weizmann, informa The Times of Israel.

De confirmarse el hecho, Israel podría ser el primer país del mundo en alcanzar el hito de la inmunidad colectiva.

El descenso de los contagios no se ha visto revertido ni por las movilizaciones masivas durante las fiestas de Purim y Pésaj ni por la preponderancia en el país de una variante más contagiosa del coronavirus, la británica.

Reapertura

Mientras, el Gobierno sigue aliviando las restricciones: el 21 de febrero se abrió el acceso a centros deportivos, piscinas, hoteles e instituciones culturales para aquellos que porten 'pasaportes verdes' o confirmaciones de inmunidad. A partir del 8 de abril se permitieron reuniones de hasta 100 personas a la intemperie y hasta 20 personas en espacios cerrados. En eventos culturales, ahora se permite la presencia de hasta 750 personas con pasaportes verdes.

A partir del 23 de mayo se abrirá Israel al turismo extranjero, aunque al principio solo para una cantidad limitada de turistas vacunados, que tendrán que pasar pruebas antes y después del vuelo.

<https://actualidad.rt.com/actualidad/389399-descenso-contagios-indicar-israel-inmunidad-colectiva>

ISRAEL ELIMINARÁ LA MASCARILLA OBLIGATORIA AL AIRE LIBRE A PARTIR DEL DOMINGO HABER ALCANZADO LA INMUNIDAD COLECTIVA

El país ha tenido una de las campañas más exitosas de vacunación contra el Covid-19 con casi cinco millones de ciudadanos que han recibido la pauta completa de inmunización.

¿Qué ha pasado con las mascarillas de grafeno?

El ministro de Salud de Israel, Yuli Edelstein, ha anunciado que a partir del domingo ya no será obligatorio usar mascarilla al aire libre en el país.

Edelstein ha comunicado a través de un comunicado que ha tomado la decisión basándose en las recomendaciones de expertos. «Las mascarillas están destinadas a protegernos contra el coronavirus», por lo que «después de que los expertos de la salud llegaran a la conclusión de que ya no son necesarias al aire libre», decidió «permitirlos de

acuerdo a su recomendación».

«El nivel de morbilidad en Israel es muy bajo gracias a nuestra exitosa campaña de vacunación y, por lo tanto, podemos relajar más restricciones», ha continuado el responsable de la cartera de Salud, informa 'The Jerusalem Post'.

No obstante, ha lanzado un mensaje de precaución y ha pedido a los ciudadanos «que todavía lleven mascarilla para poder entrar en edificios cerrados. Juntos mantendremos baja la morbilidad», ha subrayado.

A pesar de que no será obligatorio usarlas en espacios abiertos, las mascarillas deberán seguir usándose en lugares cerrados.

La suspensión de esta medidas a estado sobre la mesa durante semanas en el país, aunque las autoridades han preferido esperar a que pasasen los recientes días conmemorativos que han tenido lugar en Israel debido al miedo a las posibles aglomeraciones que se desencadenara una mayor incidencia.

Además, también a partir del domingo el sistema educativo israelí volverá a funcionar en su totalidad y sin las medidas aplicadas hasta el momento de grupos burbuja. Según las últimas cifras de las autoridades sanitarias, en las últimas 24 horas se han detectado 196 contagios

de coronavirus, con los que se ha alcanzado los 836.706 positivos, de los cuales 6.314 han fallecido a causa de la enfermedad.

Israel ha tenido una de las campañas más exitosas de vacunación contra el Covid-19 con casi cinco millones de ciudadanos que han recibido el esquema completo de inmunización.

https://www.abc.es/sociedad/abci-israel-eliminar-mascarilla-obligatoria-aire-libre-partir-domin-go-202104160953_noticia.html

IRAN JOINTLY PRODUCING COVID-19 VACCINES WITH THREE COUNTRIES



One of the vaccines is the Cuban-Iranian Soberana-02 vaccine, and the other is the Russian-Iranian Gamaleya vaccine, he explained.

The third joint vaccine will be produced in Iran in cooperation with Australia, Qanei added, ISNA reported.

The COVIRAN BAREKAT vaccine will be available sooner than other domestic vaccines, and the Soberana-02 will also be mass-produced sooner than other jointly-developed vaccines, he noted.

COVIRAN BAREKAT, the first coronavirus vaccine made by researchers at the Headquarters for Executing the Order of the Imam which was unveiled on December 29, 2020, started to be mass-produced on March 29.

BAREKAT vaccine will be released in mid-June, he stated, adding that the fourth homegrown vaccine "Osvd-19" produced by Osvah Pharmaceutical Company vaccine will also be available in early September.

Out of 16 vaccine production cases, four cases received a code of ethics and it is hoped that another three to four cases will succeed in receiving license by September, he concluded.

The second Iranian coronavirus vaccine, Razi Cov Pars,

which started the clinical trial on February 27, will be mass-produced in early August. Fakhra vaccine, the third homegrown vaccine, was unveiled and started the clinical trial on March 16.

Iran started mass vaccination against COVID-19 with Russian-made Sputnik V vaccine on February 9; which is also going to be co-produced by the two countries.

Alireza Raeisi, spokesman for the National Headquarters for Coronavirus control said that so far, a total of 1,895,000 doses of vaccine has been delivered to the country, including, 420,000 doses of Sputnik V vaccine from Russia, 650,000 doses of vaccine from China, 125,000 doses from India, 700,000 doses of Astrazeneca vaccine from South Korea (from the World Health Organization's COVAX facility).

According to the latest announcement of the Ministry of Health, 376,684 people have received the first dose of Corona vaccine and 121,803 people the second dose of the vaccine in Iran.

New cases and mortalities

In a press briefing on Monday, Health Ministry's spokesperson Sima-Sadat Lari confirmed 24,346 new cases of COVID-19 infection, raising the total number of infections to 2,261,435. She added that 1,797,319 patients have so far recovered, but 4,843 remain in critical conditions of the disease.

During the past 24 hours, 398 patients have lost their lives, bringing the total number of deaths to 67,130, she added. So far, 14,500,519 COVID-19 diagnostic tests have been performed in the country. FB/MG

<https://www.tehrantimes.com/news/460017/Iran-jointly-producing-COVID-19-vaccines-with-three-countries>

BOTSWANA RECIBE DOSIS DE VACUNA CHINA DE SINO VAC

El Gobierno de Botswana recibió este domingo un lote de dosis de la vacuna contra la COVID-19, proporcionadas por el laboratorio chino Sinovac.

La donación es un regalo a Botswana del Gobierno chino, un símbolo de la amistad probada por el tiempo entre los dos países y un nuevo hito en la lucha conjunta de China y Botswana contra la COVID-19, dijo Wang Xuefeng, embajador chino en el país africano, en la ceremonia de entrega.

Frente a la pandemia grave, China y Botswana se han cuidado mutuamente y han luchado codo a codo contra el virus, afirmó el embajador, y agregó que la donación de la vacuna es el último logro en la cooperación antipandémica de los dos países.

Por su parte, Kato Morwaeng, ministro de Asuntos Presidenciales, Gobernanza y Administración Pública, expresó su profundo agradecimiento a China por el continuo apoyo a Botswana, añadiendo que Botswana se esforzará para garantizar que las sólidas relaciones con China duren muchas más décadas en beneficio del pueblo.

Además de la donación, otro lote de dosis de vacuna china, compradas por el Gobierno de Botswana de China, llegará pronto al país.

Botswana ha registrado hasta la fecha 43.394 casos positivos de COVID-19, incluidos 691 muertes.

http://spanish.xinhuanet.com/2021-04/26/c_139907192.htm

INFORMACIÓN DE ÁFRICA

CASOS DE COVID-19 EN ÁFRICA SUPERAN 4,49 MILLONES: CDC DE ÁFRICA



El número de casos confirmados de COVID-19 en África había llegado a 4.497.523 hasta el mediodía del domingo, dijo el Centro de África para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC de África).

El CDC de África, la agencia de atención médica especializada de la Unión Africana, dijo que el número de muertos por la pandemia es de 119.875, mientras que 4.037.183 pacientes en todo el continente se han recuperado de la enfermedad.

Sudáfrica, Marruecos, Túnez, Etiopía y Egipto son los países con más casos en el continente, indicó el CDC de África.

En términos del número de casos, el sur de África es la región más afectada, seguida de las regiones del norte de África y el este de África, mientras que África central es la región menos afectada del continente, dijo la agencia de salud africana.

Sudáfrica ha registrado 1.574.370 casos de COVID-19, la mayor cantidad entre los países africanos.

Más información en:
http://spanish.xinhuanet.com/2021-04/25/c_139905549.htm

LINK DE INTERÉS

A UN AÑO DE LA PANDEMIA EN VENEZUELA ¿QUÉ DICEN LOS EXPERTOS?

[HTTP://FACTOR.PRODAVINCI.COM/EXPERTOSYPANDEMIAENVEZUELA/INDEX.HTML?HOME](http://factor.prodavinci.com/expertosypandemiaenvenezuela/index.html?home)

RECONOCEN QUE AUTORIDADES NO PODRÁN CONTROLAR AL 100% QUE BRASILEÑOS CUMPLAN CUARENTENA

[HTTPS://WWW.ABC.COM.PY/NACIONALES/2021/04/08/RECONOCEN-QUE-AUTORIDADES-NO-PODRAN-CONTROLAR-AL-100-QUE-BRASILENOS-CUMPLAN-CUARENTENA/?UTM_SOURCE=PIANO&UTM_MEDIUM=EMAIL&UTM_CAMPAIGN=4267&PNESPID=L.NJOQICDQ_NCNACFIQ.IH5RXEQGGQTVT8VPAGCD](https://www.abc.com.py/nacionales/2021/04/08/reconocen-que-autoridades-no-podran-controlar-al-100-que-brasilenos-cumplan-cuarentena/?utm_source=PIANO&utm_medium=EMAIL&utm_campaign=4267&PNESPID=L.NJOQICDQ_NCNACFIQ.IH5RXEQGGQTVT8VPAGCD)

MEDIDAS GENERALES DE PREVENCIÓN. DECRETO 241/2021- DECNU-2021-241-APN-PTE - DECRETO N° 235/2021. MODIFICACIÓN.

[HTTPS://WWW.BOLETINOFICIAL.GOV.AR/DETALLEAVISO/PRIMERA/243058/20210416](https://www.boletinoficial.gov.ar/detalleaviso/primera/243058/20210416)

JOAN CARLES REVERTER: «EN UNA SITUACIÓN DE PANDEMIA, LA ACEPTACIÓN DE LOS EFECTOS SECUNDARIOS ES DISTINTA»

[HTTPS://WWW.ABC.ES/SALUD/ENFERMEDADES/ABCI-JOAN-CARLES-REVERTER-SITUACION-PANDEMIA-ACEPTACION-EFECTOS-SECUNDARIOS-DISTINTA-202104132147_NOTICIA.HTML#VLI=RE_PE-NOT-6-TXT-GDE&V-CA=268145&VSO=NW&VMC=20210414071002-0100-100-730_0023&VUS=1B5948C38E0A4F5CA06D9D97A7558A35](https://www.abc.es/salud/enfermedades/abci-joan-carles-reverter-situacion-pandemia-aceptacion-efectos-secundarios-distinta-202104132147_noticia.html#vli=re_pe-not-6-txt-gde&v-ca=268145&vso=nw&vmc=20210414071002-0100-100-730_0023&vus=1B5948C38E0A4F5CA06D9D97A7558A35)

CONFIRMED CASES INDIA.

CORONAVIRUS CASES IN INDIA AND WORLD LIVE: COVID-19 INDIA TRACKER LIVE, STATE WISE CORONA CASES IN INDIA AND WORLD (INDIATIMES.COM)

NEW DELHI: DELHI WILL LIVE UNDER A CURFEW THIS WEEKEND, LARG ..

[HTTP://TIMESOFINDIA.INDIATIMES.COM/ARTICLESHOW/82092368.CMS?UTM_SOURCE=CONTENTOFINTEREST&UTM_MEDIUM=TEXT&UTM_CAMPAIGN=CPPST](http://timesofindia.indiatimes.com/articleshow/82092368.cms?utm_source=CONTENTOFINTEREST&utm_medium=TEXT&utm_campaign=CPPST)

ECUADOR COMIENZA A VACUNAR A SUS FUERZAS ARMADAS Y DE SEGURIDAD CONTRA LA COVID-19.

[HTTPS://WWW.INFODEFENSA.COM/LATAM/2021/04/15/NOTICIA-ECUADOR-COMIENZA-VACUNAR-FUERZAS-ARMADAS-SEGURIDAD-CONTRA-COVID19.HTML?UTM_SOURCE=ALERTA&UTM_MEDIUM=EMAIL&UTM_CAMPAIGN=ENLACES_ALERTAS](https://www.infodefensa.com/latam/2021/04/15/noticia-ecuador-comienza-vacunar-fuerzas-armadas-seguridad-contra-covid19.html?utm_source=ALERTA&utm_medium=EMAIL&utm_campaign=ENLACES_ALERTAS)

DESCUBREN EN CHINA UNA NUEVA CEPA DE LA GRIPE CON «POTENCIAL PANDÉMICO»

[HTTPS://WWW.ABC.ES/SOCIEDAD/ABCI-DESCUBREN-CHINA-NUEVA-CEPA-GRIPE-POTENCIAL-PANDEMICO-202006292305_NOTICIA.HTML](https://www.abc.es/sociedad/abci-descubren-china-nueva-cepa-gripe-potencial-pandemico-202006292305_noticia.html)

GLOBAL SAVERS' \$5.4TN STOCKPILE OFFERS HOPE FOR POST-COVID SPENDING

[HTTPS://WWW.FT.COM/CONTENT/8CBFE40D-1CE1-4DC6-BCB2-1314B77B9443](https://www.ft.com/content/8CBFE40D-1CE1-4DC6-BCB2-1314B77B9443)

TASAS DE INFECCIÓN Y HOSPITALIZACIÓN SIGUEN A LA BAJA EN EL ESTADO DE NUEVA YORK

[HTTPS://ELDIARIONY.COM/2021/04/18/TASAS-DE-INFECCION-Y-HOSPITALIZACION-SIGUEN-A-LA-BAJA-EN-EL-ESTADO-DE-NUEVA-YORK/](https://eldiariiony.com/2021/04/18/tasas-de-infeccion-y-hospitalizacion-siguen-a-la-baja-en-el-estado-de-nueva-york/)

LOS MUERTOS POR COVID HAN SUPERADO LOS TRES MILLONES, SEGÚN UNA UNIVERSIDAD ESTADOUNIDENSE - EL MUNDO | DIARIO LA PRENSA

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.