



OBSERVATORIO DE LA CRISIS COVID-19

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



BOLETIN N°25

02 de junio de 2021 al 01 de julio de 2021

INDICE

Análisis estratégicos

¿Es posible que sigan apareciendo variantes cada vez más peligrosas de covid-19 o existe un límite?.....	6
Habrá otra pandemia, ¿estamos preparados para ella?.....	6
EEUU, Europa y el G7 intentan resucitar el Estado nación tras el COVID.....	8
Estados Unidos lanza advertencia a China si no colabora en investigaciones sobre el origen del COVID-19.....	9
Coronavirus “Los países ricos se comportaron peor que en las peores pesadillas”: las duras palabras de The Lancet sobre el fracaso del mecanismo Covax.....	9
¿Qué hicieron los países ricos?.....	10

Documentos de interés general

OMS: todas las vacunas aprobadas contra la COVID-19 son efectivas contra las variantes conocidas del virus.....	12
Vacunas anticovid: piden a la FDA que no se les dé aprobación completa.....	13
¿Las vacunas contra la COVID-19 van a necesitar refuerzos?.....	14
Cumbre del G7: el anuncio de la donación de 1.000 millones de vacunas y otras claves de la reunión.....	14
Una viróloga del laboratorio en Wuhan al centro de la pandemia, en entrevista.....	17

Información Nacional

Rossi en La Matanza homenajeó a los soldados que trabajan valerosamente desde el inicio de la pandemia.....	21
Argentina autoriza uso de vacuna china Convidecia contra COVID-19.....	22
Una enfermera del Hospital Militar fue galardonada por su destacado trabajo contra el coronavirus.....	22

Información de América del Sur y Central

Chile: Ejército apoya operativo de vacunación en zonas aisladas de Lonquimay.....	24
Venezuela recibe un nuevo lote de 500.000 vacunas Sputnik V contra la covid.....	25
Colombia: Fuerzas Militares han transportado 455.373 vacunas contra COVID.....	26

Información de América del Norte y el Caribe

Haití, el país que aún no comenzó a vacunar contra el coronavirus.....	27
Estados Unidos y México se preparan para reabrir su frontera ante una masiva vacunación.....	28

Información de Europa

El Parlamento Europeo da luz verde al nuevo certificado Covid.....	29
El alcalde de Moscú declara una semana de vacaciones por aumento de casos de Covid-19.....	30
¿Se puede viajar por Europa sin pasaporte Covid?.....	31

Información de Asia y Oceanía

WHO says can't force China to give more info on COVID origins.....	32
Administradas más de 800 millones de dosis de vacunas contra COVID-19 en China.....	33
Nueva Zelanda rompe récord, cumple 100 días sin casos de Covid-19.....	33

Información de Medio Oriente

Coronavirus Response: NATO and Poland support Iraq.....34

Saudi Arabia bars foreign pilgrims from Hajj due to COVID.....34

Israel starts delivery of at least a million COVID vaccine doses to Palestinians.....35

Información de África

Forty percent of illegally acquired Cuban COVID-19 drug reportedly unusable.....37

Sudáfrica: Government must ask private sector to help with vaccination so SA can attain herd immunity.....38

Links de interés

Link de interés.....39

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



Operación Belgrano: Las FFAA colaboran en el plan de vacunación contra el Covid-19

Desde que comenzó la pandemia por el Covid-19 tratamos desde estas páginas dar información de interés en la materia contribuyendo al conocimiento, principal arma para tomar decisiones, y enfrentar al virus que ha alterado la vida de toda la Humanidad.

En esta oportunidad no queremos dejar de destacar que la operación instrumentada por el Estado Mayor Conjunto, en el marco de lo establecido por estrategia nacional, sobre la participación de las Fuerzas Armadas en las actividades que contribuye a normalizar la vida de los habitantes de la nación, lleva el nombre de "Operación General Belgrano". Es en este mes que recordamos a este prócer cuya visión estratégica contribuyó en forma significativa a que nuestro País sea lo que hoy es. El 20 de junio, aniversario de su fallecimiento como es tradicional muchos escolares juraron fidelidad a la bandera, y jóvenes militares recientemente incorporados juraron defenderla hasta perder la vida.

Fue él, el General Belgrano, creador del símbolo que es una expresión de la presencia del Estado Argentino. Donde está ella está la Patria.

No parece casual que el operativo más grande que involucra a las Fuerzas Armadas argentinas en este siglo lleve el nombre del prócer, cuya conducta cívica y militar nos debe servir de ejemplo. De sus virtudes, y siendo avaros en nuestro juicio, podemos destacar su humildad y renunciamiento a bienes materiales y honores en pos del servicio a la Patria.

Nuestras Fuerzas Armada están comprometidas en esta operación sin dejar de cumplir los planes de alistamiento y adiestramiento fijados por los Estados Mayores generales de cada Fuerza y del Estado Mayor Conjunto.

En este mes se produjeron incorporaciones de medios materiales a cada Fuerza, vehículos para el Ejército Argentino adquiridos con fondos FONDEF, la Armada incorporó un nuevo buque para vigilancia del mar el Patrullero de Alta Mar A.R.A. "PIEDRABUENA", y la Fuerza Aérea Argentina incorporó un avión Pampa III, construido en nuestro país en FADEA y entregado por el Señor Presidente de la Nación a la misma.

En el plano del adiestramiento, tarea que es continua en toda Fuerza Armada, a modo de muestra podemos mencionar, que el Ejército lo hizo con sus efectivos de Monte, la Fuerza Aérea Argentina destacó aviones A4R al sur de nuestro país y la Armada continuó con tareas de control de nuestros espacios marítimos.

Mientras en el Mundo ya varios países han vuelto a una normalidad controlada.

¿Y porqué decimos esto? porque si bien las vacunas son eficientes y efectivas, las conductas de los seres humanos no siempre son acordes a lo que la situación impone. Además las variantes y mutaciones del virus obligan a una permanente apreciación de la situación.

Pero lo cierto es que con vacunación y conductas personales higiénicas podremos vivir normalmente.

Como ya lo hemos dicho el virus ha puesto de manifiesto asimetrías políticas y económicas, y así como hay países que han culminado su proceso de vacunación, hay otros donde ello aún es una quimera.

El Mundo sigue en un juego de poder donde la vacuna cobra importancia como factor de presencia para algunas Potencias en países menos desarrollados. Ello debe ser tenido en cuenta en cualquier análisis estratégico que



queramos hacer.

Terminamos este comentario editorial sobre nuestra Escuela que, continúa con su proceso de formación de Oficiales de Estado Mayor Conjunto y Combinado y con Diplomaturas abiertas al público en la idea de hacer llegar nuevos conocimientos a profesionales interesados en la temática de la estrategia.

ANÁLISIS ESTRATÉGICOS

¿ES POSIBLE QUE SIGAN APARECIENDO VARIANTES CADA VEZ MÁS PELIGROSAS DE COVID-19 O EXISTE UN LÍMITE?



Está claro que ahora estamos lidiando con un virus que se propaga mucho más fácilmente -probablemente con más del doble de facilidad- que la versión que surgió en Wuhan a fines de 2019.

La variante Alpha, identificada por primera vez en Kent, Reino Unido, realizó un gran salto en su capacidad de transmisión. Ahora la Delta, encontrada por primera vez en India, dio un salto aún más grande.

Esto es evolución en acción.

Entonces, ¿estamos condenados a un desfile interminable de variantes nuevas y mejoradas que se vuelven cada vez más difíciles de contener? ¿O hay un límite en torno a cuánto puede empeorar el coronavirus?

<https://www.bbc.com/mundo/noticias-57453051>

HABRÁ OTRA PANDEMIA, ¿ESTAMOS PREPARADOS PARA ELLA?

Los acontecimientos devastadores del 11 de septiembre de 2001 sacudieron a nuestro país desencadenando acciones inmediatas y decisivas para proteger al pueblo estadounidense. El Congreso de Estados Unidos formó la Comisión Independiente del 11 de septiembre con el objetivo de investigar errores de seguridad previos al ataque y recomendar soluciones para prevenir futuros actos terroristas en nuestro territorio. La comisión publicó una serie de recomendaciones, muchas de ellas adoptadas rápidamente, para reforzar nuestra seguridad nacional y mejorar el intercambio de información y la coordinación interdepartamental del gobierno federal.

Hoy en día, el número de muertos por la pandemia de la COVID-19 es 201 veces mayor al de las víctimas de los

ataques terroristas del 11 de septiembre, sin embargo, el Congreso aún no ha establecido una comisión para investigar las vulnerabilidades de nuestro sistema de salud pública y realizar recomendaciones sobre lo que nosotros, como nación, podemos hacer para mejor proteger al pueblo estadounidense de otras pandemias en el futuro.

Aunque estamos comenzando a salir de esta pandemia que ya ha cobrado las vidas de más de 600.000 madres y padres, hermanos y hermanas, cónyuges y amigos, vecinos y compañeros de trabajo, trágicamente, el virus tomará aún más vidas antes de que sea derrotado. Sus costos económicos aún no pueden ser calculados en su totalidad, aunque hemos comenzado a reabrir nuestra economía debido al rápido ritmo de vacunación y el flujo de miles de



millones de dólares en fondos federales para estimular la economía. Sin embargo, ahora es el momento de establecer una comisión independiente, al estilo de la del 11 de septiembre.

En el extranjero, el virus sigue quitándole la vida a miles de personas diariamente e infectado a cientos de miles más. Mientras que, en Estados Unidos, estamos compitiendo contra nuevas cepas del coronavirus, los trabajadores de la salud pública están lidiando con el trastorno de estrés postraumático, y la presión sobre nuestras familias, nuestros hijos y nuestra economía ha sido enorme.

Debemos hacer todo lo que esté a nuestro alcance para evitar que nuestro país, nuestras comunidades, pequeñas empresas y familias vuelvan a sufrir por una situación similar, porque no es una cuestión de si la habrá o no, sino de cuándo sucederá otra pandemia o emergencia de salud pública de carácter nacional. Por esto, presentamos el Proyecto de Ley de la Comisión Nacional del Coronavirus. El demócrata Tom Malinowski y el republicano Mario Díaz-Balart han presentado una versión complementaria en la Cámara de Representantes, haciendo de esta legislación la única bipartidista y bicameral de su tipo.

La Comisión del 11 de septiembre, encabezada por el exrepresentante Lee Hamilton y el exgobernador Tom Kean, llevó a cabo una investigación exhaustiva de los acontecimientos que precedieron a los ataques terroristas. Atrajo a destacados expertos, actuó independientemente de la política partidista y hasta hoy en día se considera una comisión modelo. Nuestro proyecto de ley aportará este mismo enfoque integral a la pandemia del coronavirus.

El proyecto de ley designa la creación de una Comisión Independiente y no partidista para evaluar la respuesta de Estados Unidos a la pandemia. Iluminará nuestros éxitos y revelará nuestros fracasos, y le proporcionará al Congreso recomendaciones prácticas para mejorar nuestra preparación, evitar otras crisis de salud pública en el futuro y prevenir la pérdida masiva de vidas que hemos sufrido a causa de esta pandemia.

La comisión tendrá un amplio mandato para investigar

nuestra respuesta contra la pandemia de manera multifacética, incluyendo la vigilancia internacional de enfermedades; coordinación gubernamental a nivel federal, estatal y local; participación del sector privado; y el desarrollo y distribución de vacunas. También examinará por qué algunas comunidades, específicamente las comunidades minoritarias como los latinos, sufrieron de tasas desproporcionadamente más altas de enfermedad, muerte y daño económico.

Esta no es la primera pandemia en llegar a nuestro país y no será la última. Los científicos predicen que las enfermedades pandémicas serán más comunes en este siglo y que debemos estar mucho mejor preparados. Es por eso que un análisis integral de nuestra respuesta contra la COVID es fundamental para garantizar nuestra preparación y salvaguardar los intereses económicos, de salud y seguridad de nuestro país a largo plazo.

Ambos estuvimos profundamente involucrados en la puesta en práctica de las recomendaciones de la Comisión del 11 de septiembre, razón por la cual estamos igualmente comprometidos a proteger a nuestra nación de otras emergencias sanitarias en el futuro. Creemos que, tras esta catástrofe económica y de salud pública, debemos volver a unirnos de manera bipartidista para llevar a cabo el trabajo serio y necesario para salvar vidas.

Urgimos a todos nuestros colegas en el Congreso a que por favor se unan a nosotros y apoyen el Proyecto de Ley de la Comisión Nacional del Coronavirus. No se trata de señalar o culpar a nadie, sino de aprender de nuestras experiencias colectivas y comprometernos a hacer lo correcto por el pueblo estadounidense.

Debemos enfrentar este asunto urgente, examinar la respuesta de Estados Unidos contra el coronavirus y aprender de nuestros errores. Después de haber enterrado a más de 600.000 de nuestros seres queridos a causa de este virus, es lo mínimo que podemos hacer.

<https://www.nytimes.com/es/2021/06/14/espanol/opinion/comision-Covid-19-menendez-collins.html>

EEUU, EUROPA Y EL G7 INTENTAN RESUCITAR EL ESTADO NACIÓN TRAS EL COVID



La decisión del G7 de aplicar un impuesto del 14% a empresas y de la UE de intentar que paguen impuestos en los países donde obtienen beneficios y no en paraísos fiscales está suponiendo una revolución mundial. La pandemia ha mostrado la necesidad de recuperar el Estado nación fuerte y cohesionado que fue arrollado por la globalización neoliberal.

En las últimas décadas fuimos viendo el retroceso del papel de los Estados ante los poderes económicos y financieros. Empresas multinacionales, grandes tecnológicas, gigantes fondos inversores logran desbordar las fronteras y las competencias de los Estados, burlar sus regulaciones o conseguir que se vacíen de contenido los parlamentos y las leyes que aprobaban los gobiernos. Todo ello es lo que llevó a los filósofos Toni Negri y Michael Hardt a señalar en su libro *Imperio* que la soberanía ya no estaba en manos de los Estados nación, ni siquiera de grandes potencias (imperios) sino de un conjunto de organismos y dispositivos supranacionales. En realidad es lo que en términos de la economía se llamó globalización. Frente a la lectura benevolente que hacían estos dos autores, el argentino Atilio Borón (*Imperio & imperialismo*) señalaba que la globalización consolidaba la dominación imperialista y profundizaba la sumisión de los capitalismo periféricos, cada vez más incapaces de ejercer un mínimo de control sobre sus procesos económicos y domésticos. Es por ello que Borón defendía la vigencia del Estado nación como reducto de resistencia frente a la ola avasalladora de la globalización. Obsérvese que estoy refiriéndome a esta discusión en pasado, porque ambos libros salieron a

la luz a principios de este siglo, hace ya veinte años.

Pues bien, parece que estos nuevos tiempos de pandemia y la eclosión de nuevos actores internacionales, especialmente China, pero también otros como Rusia, Irán o Turquía, han demostrado la importancia de un Estado nación fuerte.

Estamos comprobando como estos Estados fuertes, con liderazgo, con una planificación económica y productiva a largo plazo, y con su aparato productivo sometido a unas metas definidas por un Estado cohesionado, con autoridad y legitimidad entre sus ciudadanos, están siendo el modelo necesario a seguir por quienes dejaron las riendas de sus países en manos de conglomerados empresariales. Esto último es lo que hicieron EEUU y la mayoría de los miembros de la Unión Europea. No olvidemos que la crisis económica de 2008 se generó primeramente en Estados Unidos precisamente por las desregulaciones (o sea, el relajo del Estado) que permitieron que los bancos y entidades financieras nos llevaran a una burbuja suicida. La ausencia de regulaciones y normas, es decir, de Estado, provocaron el colapso.

<https://mundo.sputniknews.com/20210618/eeuu-europa-y-el-g7-intentan-resucitar-el-estado-nacion-tras-el-covid-1113341983.html>

ESTADOS UNIDOS LANZA ADVERTENCIA A CHINA SI NO COLABORA EN INVESTIGACIONES SOBRE EL ORIGEN DEL COVID-19

Jake Sullivan, asesor de Seguridad Nacional de Estados Unidos, advirtió que China corre el riesgo de un “aislamiento internacional” sino colabora con la investigación sobre los orígenes del coronavirus

China podría sufrir un “aislamiento internacional”, si no colabora en la investigación para conocer los orígenes del COVID-19 que se convirtió en una pandemia, desde inicios del año 2020, advirtió Jake Sullivan, asesor de Seguridad Nacional de Estados Unidos.

“Lo que ha hecho Joe Biden en Europa es unir al mundo democrático para hablar con una voz común en esta cuestión por primera vez desde el estallido de la COVID. El presidente (Donald) Trump no pudo hacerlo”, declaró Sullivan a la cadena Fox News Sullivan.

Y es que Estados Unidos ha insistido en la necesidad de conocer el origen del COVID-19, que surgió en la ciudad China de Wuhan, a finales de 2019, y que meses después debido a su alcance, la Organización Mundial de la Salud (OMS) lo declaró como una pandemia.

Una pandemia que aún no ha visto su fin, y por la que muchos países siguen con estrictas medidas sanitarias, para tratar de contener los contagios y fallecimientos.
Investigar los orígenes del COVID-19

Sin embargo, algunos otros están registrando nuevos brotes de contagio, a pesar de las medidas sanitarias aplicadas.

Estados Unidos lanza advertencia a China si no colabora en investigaciones sobre el origen del COVID-19

Jake Sullivan, asesor de Seguridad Nacional de Estados Unidos, advirtió que China corre el riesgo de un “aislamiento internacional” sino colabora con la investigación sobre los orígenes del coronavirus

China podría sufrir un “aislamiento internacional”, si no colabora en la investigación para conocer los orígenes del COVID-19 que se convirtió en una pandemia, desde inicios del año 2020, advirtió Jake Sullivan, asesor de Seguridad Nacional de Estados Unidos.

“Lo que ha hecho Joe Biden en Europa es unir al mundo democrático para hablar con una voz común en esta cuestión por primera vez desde el estallido de la COVID. El presidente (Donald) Trump no pudo hacerlo”, declaró Sullivan a la cadena Fox News Sullivan.

Y es que Estados Unidos ha insistido en la necesidad de conocer el origen del COVID-19, que surgió en la ciudad China de Wuhan, a finales de 2019, y que meses después debido a su alcance, la Organización Mundial de la Salud (OMS) lo declaró como una pandemia.

Una pandemia que aún no ha visto su fin, y por la que muchos países siguen con estrictas medidas sanitarias, para

tratar de contener los contagios y fallecimientos.
Investigar los orígenes del COVID-19

Sin embargo, algunos otros están registrando nuevos brotes de contagio, a pesar de las medidas sanitarias aplicadas.

“El presidente Biden hizo que el G-7 apoyara una declaración diciendo al unísono que China debe permitir una investigación en su territorio...”, precisó Sullivan.

Insistió que esto es un trabajo de mucha diplomacia en el que no se debe cejar.

“Unir a las naciones del mundo e imponer presión política y diplomática sobre China”, insistió el asesor de Seguridad Nacional de Estados Unidos.

Por lo que lanzó una advertencia al gobierno chino para permitir una investigación exhaustiva y detallada para conocer realmente el origen del COVID-19.

Advierte sobre “aislamiento internacional”

Y sentenció que China tiene dos opciones: permitir la investigación, o bien que esté dispuesta a afrontar las consecuencias, que es un “aislamiento internacional”.

“O permiten una investigación real para averiguar de dónde ha salido esto o afrontarán el aislamiento en la comunidad internacional”.

El funcionario federal aseguró que el mandatario estadounidense cuenta con la “comunidad de inteligencia” para “llegar al fondo de cómo vino este virus al mundo”, sentenció.

Hipótesis sobre el origen del COVID-19

Al inicio de la pandemia, se manejaron varias hipótesis sobre el origen del coronavirus y una de las que más ha pesado, es que el COVID-19 surgió en un laboratorio de China.

En específico, el origen lo ubicaba en el Instituto de Virología de Wuhan, pero el régimen del presidente chino, Xi Jinping, ha mostrado resistencia a esa hipótesis.

Ya anteriormente, la Organización Mundial de la Salud (OMS) envió una misión de investigación, y en su informe destacó que la hipótesis de que el COVID-19 surgió de un laboratorio era remota, pero tampoco la descartaba, sin embargo tiene prevista una segunda visita con el mismo objetivo, de conocer los orígenes de este coronavirus.

<https://eldiariomy.com/2021/06/21/estados-unidos-lanza-advertencia-a-china-si-no-colabora-en-investigaciones-sobre-el-origen-del-covid-19/>

CORONAVIRUS | “LOS PAÍSES RICOS SE COMPORTARON PEOR QUE EN LAS PEORES PESADILLAS”: LAS DURAS PALABRAS DE THE LANCET SOBRE EL FRACASO DEL MECANISMO COVAX



La revista científica The Lancet lamentó que “una hermosa idea” como la iniciativa Covax se haya quedado corta y culpó a los países ricos por ello.

En un artículo publicado el sábado, la prestigiosa publicación británica detalló que en un principio el programa debía servir para suministrar vacunas contra la covid-19 en todo el mundo, promoviendo la solidaridad y la equidad, pero terminó dependiendo de “la voluntad de los países ricos” para compartir sus dosis.

Lanzada en abril de 2020, Covax es una iniciativa global liderada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y dos grupos de defensa de las vacunas: la fundación Gavi y

la Coalición para la Promoción de Innovaciones en pro de la Preparación ante Epidemias (CEPI).

El ambicioso plan trabaja para el desarrollo, compra y entrega de vacunas en un gran número de países; su objetivo es garantizar que las vacunas se compartan de manera equitativa entre todas las naciones, ricas y pobres.

El investigador Gavin Yamey de la Universidad de Duke, en EE.UU., que trabajó en el diseño de Covax, lo describió como “una hermosa idea, nacida de la solidaridad”, que “desafortunadamente” no dio los frutos esperados.

“Los países ricos se comportaron peor que en las peores pesadillas de cualquier persona”, agregó.

Desde su lanzamiento, el mecanismo Covax ha recibido numerosas críticas. El doctor Clemens Martin Auer, miembro del directorio de la OMS, afirmó que Covax había tardado en asegurar acuerdos de vacunas, mientras que EE.UU. y algunos de los participantes más ricos de Covax fueron acusados de acaparar vacunas.

Covax: qué acuerdos ha logrado y otras 5 preguntas sobre el plan para distribuir la vacunas contra el covid-19 entre los países pobres

¿QUÉ HICIERON LOS PAÍSES RICOS?

Covax se lanzó en abril de 2020 con el objetivo de distribuir 2.000 millones de dosis de vacunas para fines de 2021.

Su objetivo era recibir donaciones de dinero y vacunas de los países más ricos y asignarlas equitativamente a los países más pobres en función de su población.

La idea es que cada país pueda recibir vacunas, sin importar si tiene dinero para pagarlas, y que haya más vacunas para todos.

La base de la iniciativa es que los países más adinerados -y, por ende, con mayor posibilidad de acceder a vacunas- aporten una donación conjunta que permita invertir en la producción de más vacunas y más dosis.

Bajo este modelo, los países más ricos pagarían por adelantado por las candidatas a vacunas, los de menores ingresos recibirían donaciones para ayudarlos a comprar las suyas, y los 92 países más pobres del mundo recibirían sus vacunas sin costo.

De esa manera, según explica The Lancet, Covax esperaba recoger dinero para invertir en el desarrollo de nuevas

posibles vacunas, al tiempo que adquiría músculo financiero como comprador para reducir los precios para todos los participantes.

El problema, según la revista, comenzó cuando los más ricos comenzaron a cerrar acuerdos bilaterales directamente con las farmacéuticas para asegurar sus propias vacunas.

Por ejemplo, en agosto de 2020, Estados Unidos ya había logrado siete acuerdos con seis compañías, con las que obtendría 800 millones de dosis, suficiente para vacunar al 140% de su población, según datos de la Universidad de Duke, citados por The Lancet.

De manera similar, Reino Unido logró cinco acuerdos que le alcanzarían para vacunar al 225% de su población; y la Unión Europea firmó dos acuerdos que le aseguraban 500 millones de dosis.

Según The Lancet, estas inversiones tempranas les permitieron a los países ricos ganarse los primeros puestos para recibir vacunas cuando estuvieran listas.

En cambio, “como Covax no tenía los medios para com-



petir, fue relegado a la parte de atrás”, dice The Lancet.

Según Yamey, se sabía que los países ricos buscarían acuerdos directamente con los fabricantes de vacunas, pero se esperaba que también invirtieran en Covax, como una suerte de seguro en caso de que algunas de esas compañías no lograra una vacuna exitosa.

La mayoría de ellos no invirtió en Covax, dice Yamey.

“Treinta países pasaron por alto Covax e hicieron grandes acuerdos directamente con los laboratorios”, señala el experto.

“Tuvieron mucha suerte de que las vacunas funcionaran. Y como vaciaron los estantes, no quedaron dosis suficientes para Covax”, lamentó.

“Injusto y contraproducente”

En América Latina, países como Cuba, Guatemala, Uruguay y Venezuela también han criticado abiertamente el programa Covax y su eficacia.

Hasta el momento cerca de 2.000 millones de dosis han sido distribuidas; la iniciativa Covax solamente ha ayudado a repartir menos del 4% de todas esas vacunas, de acuerdo con el artículo de The Lancet.

Esto pese a que el mecanismo logró recaudar US\$8.300 millones para la adquisición y entrega de dosis en países de ingresos bajos y medios.

Asimismo, Covax aspiraba entregar 2.000 millones de vacunas a los países pobres para finales de 2021, pero ahora muchos dudan de que se logre alcanzar esa meta.

El pasado el 2 de junio, en el marco de la Cumbre de la Alianza Gavi sobre el Compromiso Anticipado de Mercado de Covax, el secretario general de la ONU, Antonio Guterres, destacó que hasta el momento 10 países han administrado el 75% del total de las vacunas contra la covid-19 en todo el mundo.

“Pero, en los países pobres, los trabajadores de la salud y

las personas con enfermedades preexistentes no pueden acceder a ellas. Esto no solo es claramente injusto, también es contraproducente”, alertó.

“Covax ha entregado más de 72 millones de dosis a 125 países. Pero eso es mucho menos de las 172 millones que debería haber entregado a estas alturas”, añadió.

Una meta que no acabará con la pandemia

Algunos defienden que la iniciativa ha avanzado lentamente como resultado de la falta de infraestructura sanitaria en muchos de los países receptores y, en parte, debido al escepticismo que persiste sobre las vacunas en algunas regiones del mundo.

La entrega de dosis también se ha retrasado porque, tras el estrepitoso aumento de casos en India, los funcionarios de ese país restringieron las exportaciones para proteger a su propia población, según indica un artículo de la revista especializada Scientific American.

Y es que la fábrica del Serum Institute en India es vital para la producción de vacunas Oxford-AstraZeneca destinada al programa.

Mientras algunos países han vacunado a una gran parte de su población, muchos otros apenas están comenzando su campaña de vacunación y otros todavía están esperando la llegada de sus primeras dosis.

“Nadie está a salvo, a menos que todos estemos a salvo”, advierte la OMS en su sitio web.

No obstante, incluso si el mecanismo Covax cumple su objetivo de vacunar al 20% de la población en los 92 países en los que se ha puesto esa meta, el porcentaje queda muy por debajo del nivel de inmunidad que los expertos consideran como necesario para acabar con la pandemia. La OMS ha sugerido que para ponerle fin a la crisis sanitaria es necesario vacunar a al menos el 70% de la población.

<https://www.bbc.com/mundo/noticias-57567048>

DOCUMENTOS DE INTERÉS GENERAL

OMS: TODAS LAS VACUNAS APROBADAS CONTRA LA COVID-19 SON EFECTIVAS CONTRA LAS VARIANTES CONOCIDAS DEL VIRUS



La OMS afirmó que todas las vacunas aprobadas contra la COVID-19 son efectivas contra las variantes conocidas del virus, pero pidió precaución teniendo en cuenta que se acerca el verano.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) afirmó que todas las vacunas aprobadas son efectivas contra las variantes del coronavirus descubiertas, pero pidió precaución, con la vista puesta en los procesos de desescalada en Europa y la llegada del verano.

«Todas las variantes del virus de la COVID-19, que han surgido hasta el momento, responden ante las vacunas disponibles y aprobadas», aseguró el director regional para Europa de la OMS, Hans Henri Kluge, al referirse a la evolución de la pandemia en un encuentro reciente con la prensa.

«Vamos en la dirección adecuada», aseguró Kluge, quien pidió «no repetir los errores del año pasado», en referencia a la relajación de las restricciones de cara al verano, que provocaron un repunte de los casos contagiados.

En los próximos meses, explicó, un aumento de la movilidad y de los contactos interpersonales puede provocar un repunte de la transmisión.

Las vacunas y la evolución positiva no deben llevar al triunfalismo ni a la relajación de las medidas de seguridad, de las mascarillas a la distancia de seguridad. Sigue siendo vital el uso masivo del test, la secuenciación, el aislamiento de los enfermos y las cuarentenas preventivas, alegó.

«Las vacunas pueden ser la luz al final del túnel, pero no podemos cegarnos por esa luz», aseguró tras precisar que tan solo un 23 % de la población de la región europea ha recibido al menos una dosis de la vacuna.

Kluge aplaudió el debate sobre la suspensión de las patentes de las vacunas contra la COVID-19. Sin posicionarse a favor o en contra, manifestó que el objetivo de la OMS es el aumento de la producción para garantizar un «acceso igualitario» y procurar que la solución sea beneficiosa para todos.

<http://www.granma.cu/mundo/2021-06-02/la-oms-asegura-que-las-vacunas-todavia-son-efectivas-ante-las-variantes-del-coronavirus-01-06-2021-15-06-53>

VACUNAS ANTICOID: PIDEN A LA FDA QUE NO SE LES DÉ APROBACIÓN COMPLETA

Investigadores y profesionales de la salud aseguran que antes deberían existir respuestas a diversas preguntas sobre la eficacia y seguridad de estos productos, que aún permanecen abiertas.

Un grupo de 27 facultativos, investigadores y defensores del consumidor presentaron el 1 de junio último una petición ciudadana urgente a la agencia estadounidense reguladora de medicamentos, la "Food and Drug Administration" (FDA), con el objeto de evitar una autorización completa "prematura" de cualquiera de las vacunas para el covid-19. Según destacaron los peticionantes mediante un comunicado de prensa, en este momento, Pfizer y Moderna han solicitado la autorización completa a través del proceso denominado "solicitud de autorización de productos biológicos" o "Biologics License Applications" (BLAs).

El grupo firmante de la petición, liderado por la doctora Linda Wastila -profesora del área de Investigación de los Servicios de Salud Farmacéuticos de la escuela de Farmacia de la Universidad de Maryland- "entiende que no existe una razón legítima para acelerar la autorización".

En ese sentido, destacan la existencia de muchas preguntas abiertas y sin respuesta sobre la eficacia y seguridad de las vacunas para el covid-19, y detallan la forma en la que estos datos deben recogerse antes de que la FDA conceda la autorización completa de cualquier vacuna.

En la actualidad, hay tres vacunas para el covid-19 disponibles en Estados Unidos, que cuentan con Autorización de Uso de Emergencia (AUE). En la petición se explica que, incluso sin tener una autorización completa, las vacunas seguirán disponibles para todas las personas que lo deseen ya que la AUE no tiene fecha de caducidad. "Es más, las vacunas para covid-19 pueden facilitarse legalmente bajo la AUE incluso después de que la situación de emergencia de salud pública por SARS-CoV-2 ya no exista", aclararon.

PELIGROSO IMPACTO

En el documento firmado por los facultativos se afirma que la autorización prematura por parte de la FDA de cualquier vacuna para el covid-19 podría tener un impacto negativo en la salud y seguridad de los residentes de Estados Unidos, con consecuencias globales considerando la importancia internacional de la decisión de la FDA, y supone "un riesgo de consolidar un precedente de disminución de los estándares para la aprobación de futuras vacunas".

Al respecto, los peticionantes afirman: "Estamos preocupados de que la autorización prematura de una vacuna para el covid-19 pueda deteriorar gravemente la confianza del público en las autoridades regulatorias, particularmente si emergen problemas de seguridad a largo plazo tras su autorización".

La petición destaca ocho requisitos de eficacia y seguridad que deben cumplirse antes de poder valorar con rigor la posible concesión de autorización completa de la FDA:

1. Culminar un seguimiento mínimo de 2 años de los participantes inicialmente reclutados en los ensayos clínicos pivotaes, incluso si estos estudios no eran ciegos y ahora no cuentan con brazo control. Todos los ensayos en fase 3 de las compañías estaban diseñados con esta duración prevista.
2. Asegurarse de que existe una evidencia sustancial de que la eficacia clínica compensa los daños ocasionados, antes de aprobar el uso de las vacunas en ciertas poblaciones como: bebés, niños y adolescentes; personas con infección previa por SARS-CoV-2; inmunocomprometidos; embarazadas; mujeres lactantes; mayores frágiles; personas con cáncer, enfermedades autoinmunes y problemas hematológicos.
3. Exigir una evaluación rigurosa de la seguridad de las proteínas espícula que se producen "in situ" en distintos tejidos del organismo tras la administración de la vacuna, y de la biodistribución completa de las proteínas espícula, su farmacocinética y toxicidad específica en los distintos tejidos.
4. Terminación de los estudios de biodistribución de las vacunas desde el lugar de administración y las implicaciones de seguridad de la traducción del ARNm en tejidos distantes.
5. Investigación rigurosa de todas las reacciones adversas graves notificadas tras la vacunación para el covid-19, tales como muertes, notificadas a través de VAERS u otros sistemas de farmacovigilancia.
6. Evaluación de la seguridad en individuos que reciben más de dos dosis.
7. Inclusión de expertos en terapia y transferencia génica en el Comité Asesor de Vacunas y Productos Biológicos Relacionados (Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee, VRBPAC), en reconocimiento del hecho de que las nuevas vacunas para la COVID-19 se basan en la transferencia génica, a diferencia de las vacunas convencionales.
8. Refuerzo estricto de los requisitos de ausencia de conflictos de interés para garantizar que las personas involucradas en el análisis de datos o en la toma de decisiones relacionadas con la solicitud de autorización de productos biológicos (BLAs) no tienen conflictos de interés con los fabricantes de vacunas.

La petición manifiesta que una vacuna para el covid-19 debería autorizarse cuando, y solo cuando, exista una evidencia sustancial de que los beneficios de un producto

determinado compensan los daños ocasionados en la población indicada.

RAZONES SIN VALIDEZ

Los solicitantes explican que las siguientes razones no son válidas para autorizar una vacuna para el covid-19:

- Asegurar la accesibilidad de las vacunas después de que la situación de emergencia sanitaria haya finalizado. Las vacunas para el covid-19 con una Autorización de Uso de Emergencia (AUE) pueden utilizarse legalmente después de expirar la declaración de situación de emergencia sanitaria por SARS-CoV2. (Prueba de ello es la cantidad de productos disponibles para los virus del Ébola y Zika que todavía tienen AUE activa).

- Asegurar el acceso adecuado a las vacunas de toda la población. La autorización completa no es necesaria para garantizar el acceso a las vacunas para el covid. La AUE

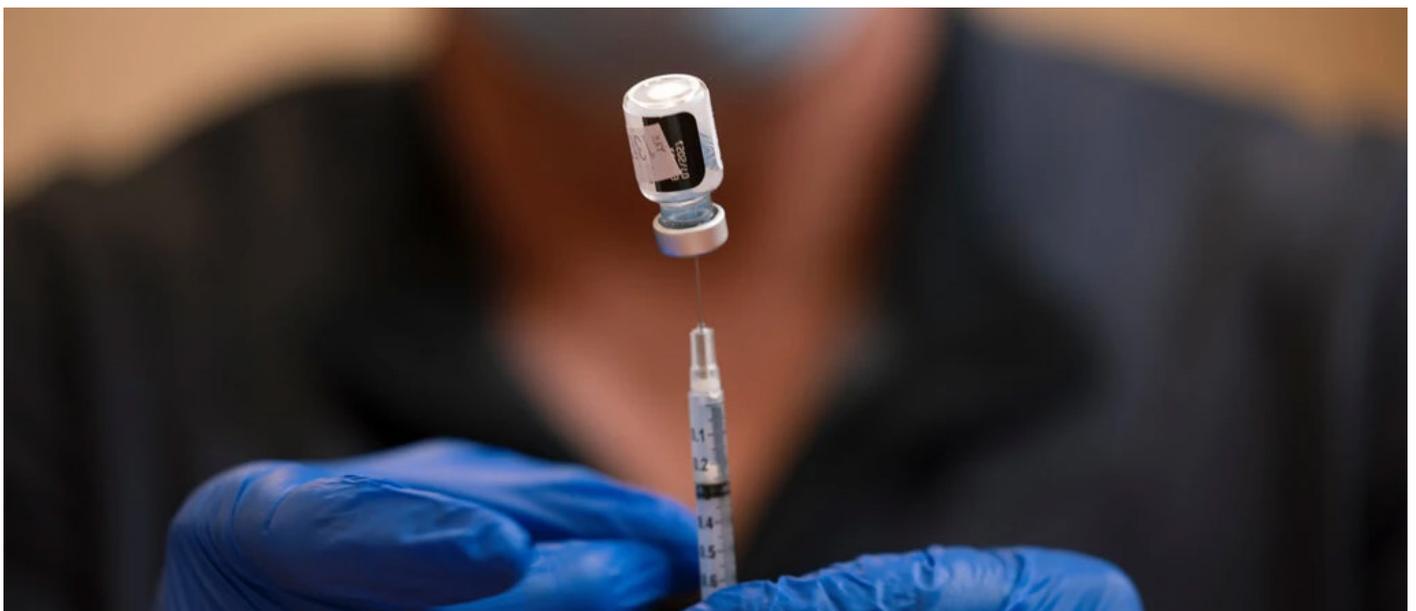
habilita y sigue habilitando para un uso generalizado.

- Facilitar la obligatoriedad de las vacunas. La FDA no cuenta con competencias para exigir la vacunación. Más aún, solo se podría considerar la obligatoriedad de la vacunación una vez que se cumplieran las condiciones de evidencia científica para la autorización de productos biológicos (BLAs) (demostrando que los beneficios superan los riesgos).

- Fomentar la confianza del público. Al igual que en el caso de la obligatoriedad, la autorización de un producto médico con el objeto de fomentar la confianza del público es un planteamiento retrógrado y está fuera de la competencia de la FDA.

<http://www.laprensa.com.ar/502957-Vacunas-antico-vid-piden-a-la-FDA-que-no-se-les-de-aprobacion-completa.note.aspx>

¿LAS VACUNAS CONTRA LA COVID-19 VAN A NECESITAR REFUERZOS?



Los científicos están haciendo diversas preguntas sobre las inyecciones de refuerzo, pero aún no tienen tantas respuestas. Esto es lo que saben hasta ahora.

Mientras Estados Unidos se acerca al objetivo del presidente Joe Biden de alcanzar un índice de vacunación del 70 por ciento, muchas personas empiezan a preguntarse cuánto durará su protección.

Por el momento, los investigadores se hacen bastantes preguntas sobre las vacunas de refuerzo contra la COVID-19, pero aún no tienen muchas respuestas. Los Institutos Nacionales de Salud de Estados Unidos (NIH, por su sigla en inglés) anunciaron recientemente que han iniciado un nuevo ensayo clínico con personas que ya tienen el esquema completo de vacunas (con cualquier vacuna autorizada) para analizar si un refuerzo de la vacuna Moderna aumentará sus anticuerpos y prolongará

la protección contra el contagio del virus.

Aunque muchos científicos estiman que las vacunas de Pfizer-BioNTech, Moderna y Johnson & Johnson autorizadas en Estados Unidos durarán al menos un año, nadie lo sabe con certeza. Tampoco está claro si las variantes del coronavirus que están “Estamos en terrenos inexplorados en lo que respecta a los refuerzos”, dijo Edward Belongia, médico e investigador de salud pública del Instituto de Investigación Clínica Marshfield en Marshfield, Wisconsin.

¿Por qué debemos vacunarnos contra la influenza cada año, pero dos vacunas contra el sarampión durante la infancia pueden protegernos de por vida?

Patógenos distintos afectan nuestro sistema inmunitario de maneras diferentes. Para algunas enfermedades,

como el sarampión, enfermarse una vez genera una protección de por vida. Pero para otros patógenos, nuestras defensas inmunológicas disminuyen con el tiempo.

En algunos aspectos importantes, las vacunas imitan las infecciones naturales, sin que sea necesario que nos enfermemos. Las vacunas contra el sarampión pueden producir inmunidad de por vida. Las vacunas contra el tétanos, en cambio, generan defensas que se desvanecen año tras año. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos recomiendan recibir un refuerzo contra el tétanos una vez por década.

Y, a veces, el virus puede cambiar, lo que crea la necesidad de un refuerzo para producir una defensa nueva y personalizada. Los virus de la influenza mutan tanto que se requiere una nueva vacuna cada año.

¿Cómo se comparan las vacunas anti-COVID-19 con otras en términos de protección?

La respuesta breve es que aún no podemos estar seguros, ya que la gente empezó a vacunarse en grandes cantidades hace apenas unos meses.

“Incluso en los ensayos, no sabemos cuál es la respuesta inmunitaria tras un año”, dijo Kirsten Lyke, experta en vacunas de la Facultad de Medicina de la Universidad de Maryland y líder del ensayo del refuerzo de los NIH.

Pero los primeros indicios son alentadores. Los investigadores han extraído muestras de sangre de los voluntarios que participan en los ensayos de la vacuna y miden sus niveles de anticuerpos y células inmunitarias que atacan al coronavirus. Los niveles están disminuyendo, pero de manera gradual. Es posible que, con este ritmo lento de descenso, la protección de la vacuna siga siendo vigorosa durante mucho tiempo. Las personas que se contagiaron anteriormente y luego recibieron la vacuna podrían tener una protección aún más duradera.

“Creo que hay una posibilidad real de que la inmunidad contra la cepa original dure años”, señaló Belongia.

Si esa posibilidad se confirma, las dosis de refuerzo de la vacuna contra la COVID-19 podrían no ser necesarias durante años, pero eso está por verse.

¿Durarán algunas vacunas más que otras?

Es posible. Los investigadores ya han descubierto que la eficacia de las vacunas que utilizan diferentes tecnologías puede variar. Las vacunas más potentes son las de Moderna y Pfizer-BioNTech, ambas basadas en moléculas de ARN. Las vacunas que se basan en virus desactivados, como las fabricadas por Sinopharm en China y Bharat Biotech en India, han demostrado ser un poco menos eficaces.

Según Scott Hensley, inmunólogo de la Universidad de Pensilvania, el motivo no está del todo claro. Las vacunas de ARN son relativamente nuevas, por lo que la inmunidad que proporcionan no se ha estudiado a fondo. En su propia investigación en ratones que recibieron diferentes

tipos de vacunas contra la influenza (algunas hechas con ARN y otras con virus desactivados), Hensley observó una diferencia similar. El nivel de anticuerpos producido por los dos tipos de vacunas es “distinto de manera escandalosa”, dijo.

Es posible que la protección de las vacunas menos eficaces contra la COVID-19 se desvanezca con más rapidez. La vacuna de Sinopharm tal vez ya esté mostrando algunas señales de este declive. Los ensayos clínicos indican que tiene una eficacia del 78 por ciento, pero los Emiratos Árabes Unidos y Baréin ya están ofreciendo refuerzos a las personas que recibieron la vacuna de Sinopharm para reforzar su inmunidad decreciente.

¿Cómo sabremos que las vacunas van perdiendo su eficacia?

Los investigadores están buscando marcadores biológicos que puedan revelar en qué momento la protección de una vacuna ya no es suficiente para contener el coronavirus. Es posible que un nivel de anticuerpos determinado marque el umbral: si tu sangre tiene niveles por encima de ese umbral, estás en buenas condiciones, pero si está por debajo, corres un riesgo de contagio mayor.

Algunos estudios preliminares sugieren que estos marcadores, conocidos como correlatos de la protección, están presentes en el caso de las vacunas contra la COVID-19. Se está investigando para encontrarlos.

“Eso nos enseñará mucho”, dijo H. Clifford Lane, subdirector de investigación clínica y proyectos especiales del Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas de Estados Unidos.

¿Qué hay de las variantes?

Es muy posible que necesitemos refuerzos para bloquear las variantes, pero eso aún no está claro.

La aparición de variantes en los últimos meses ha acelerado la investigación acerca de los refuerzos. Algunas variantes tienen mutaciones que las hacen propagarse con rapidez. Otras llevan mutaciones que podrían reducir la eficacia de las vacunas autorizadas, pero, en este momento, los científicos solo tienen un puñado de pistas sobre cómo funcionan las vacunas existentes contra las distintas variantes.

Por ejemplo, el mes pasado, investigadores de Catar publicaron un estudio sobre la vacuna de Pfizer-BioNTech, que se administró a más de 250.000 habitantes del país entre diciembre y marzo.

Los ensayos clínicos demostraron que la vacuna tenía una eficacia del 95 por ciento contra la versión original del coronavirus, pero una variante denominada alfa, que se identificó por primera vez en el Reino Unido, redujo su eficacia al 89,5 por ciento. Una variante identificada por primera vez en Sudáfrica, conocida como beta, la redujo aún más, hasta el 75 por ciento; sin embargo, la vacuna fue el 100 por ciento eficaz contra ambas variantes para prevenir la enfermedad grave, crítica o mortal.

Pero el hecho de que una variante pueda sortear las vacunas existentes no significa que vaya a convertirse en un problema generalizado. Por ejemplo, la variante beta ha tenido poca presencia en países con programas de vacunación sólidos, como Israel, el Reino Unido y Estados Unidos. Si la presencia de la variante beta sigue siendo mínima, no supondrá una amenaza grave.

Sin embargo, la evolución todavía tiene mucho espacio para jugar con el coronavirus. Los científicos no pueden descartar la posibilidad de que surjan nuevas variantes en los próximos meses que se propaguen a velocidad y resistan las vacunas.

“Está claro que las variantes son inevitables”, dijo Grace Lee, directora médica asociada de innovación en la práctica y médica de enfermedades infecciosas en Stanford Children’s Health. “Creo que la pregunta es, ¿qué impacto tendrán?”.

¿Necesitaremos un refuerzo especial adaptado según la variante?

Todavía no está claro. Algunos científicos sospechan que una respuesta inmunitaria elevada a la versión original del coronavirus también proporcionará protección suficiente contra las variantes, pero también es posible que una vacuna diseñada para atacar a una variante en particular sea más eficaz.

Pfizer ha iniciado un ensayo para analizar ambas opciones. Algunos voluntarios que ya han recibido dos dosis de la vacuna recibirán una tercera dosis de la misma vacuna como refuerzo. Como parte del mismo ensayo, los investigadores les darán a otros voluntarios un refuerzo experimental diseñado para brindar protección contra la variante beta.

“A partir de lo que hemos aprendido hasta ahora, nuestra idea actual es que hasta que no veamos una reducción de la circulación del SARS-CoV-2 y de la enfermedad COVID-19, creemos que es probable que se necesite una tercera dosis, un refuerzo de nuestra vacuna, dentro de los 12 meses posteriores a la administración de la vacuna, para ayudar a proporcionar protección contra la COVID-19”, señaló Jerica Pitts, directora de relaciones globales con los medios de comunicación de Pfizer.

¿Puedo cambiar la marca de mi vacuna al ponerme un refuerzo?

Es posible. De hecho, muchas investigaciones sobre otras enfermedades sugieren que el cambio de vacunas puede robustecer los refuerzos. “Este es un concepto probado desde antes de la COVID-19”, dijo Lyke.

Lyke y sus colegas están probando esta opción de mezclar y combinar refuerzos como parte de su nuevo ensayo. Están reclutando voluntarios que hayan sido vacunados por completo con cualquiera de las tres vacunas autorizadas en Estados Unidos: Johnson & Johnson, Moderna y Pfizer-BioNTech.

Todos los voluntarios recibirán un refuerzo de Moderna. Luego, los investigadores observarán la intensidad de la

respuesta inmunitaria que produce.

Es posible que otras vacunas que aún están en fase de ensayo clínico funcionen aún mejor como refuerzos contra la COVID-19. Por ejemplo, Novavax y Sanofi están haciendo ensayos clínicos en Estados Unidos con vacunas de proteínas víricas. Lyke y sus colegas diseñaron su estudio de manera que puedan añadirle más vacunas de este tipo a la combinación más adelante.

“Tras bambalinas estamos trabajando en otros contratos para poder agregar refuerzos adicionales en el ensayo”, afirmó. Esos refuerzos adicionales también pueden incluir otros adaptados a las variantes, como el desarrollado por Pfizer-BioNTech.

También están en marcha otros ensayos de refuerzos mixtos. En el Reino Unido, los investigadores están administrándoles a los voluntarios vacunas de AstraZeneca, CureVac, Johnson & Johnson, Moderna, Novavax, Pfizer-BioNTech y Valneva como refuerzos. ImmunityBio está probando su vacuna en Sudáfrica como refuerzo de la vacuna de Johnson & Johnson, mientras que Sanofi se está preparando para probar su vacuna como refuerzo de las de muchas otras empresas.

El ensayo de los NIH podría empezar a dar resultados ya en las próximas semanas. Si las vacunas que se están agotando y las variantes que surgen provocan un aumento de contagios nuevos este invierno, Lyke quiere tener datos que pueda compartir con los legisladores.

“Para nosotros, obtener una respuesta lo antes posible era de vital importancia”, señaló. “No podemos darnos el lujo de invertir mucho tiempo”.

¿Qué pasa con quienes aún no recibieron la primera dosis?

Hensley dice que es aconsejable prepararse para la posibilidad de que se necesiten refuerzos. Pero esperaba que no se convirtieran en una distracción de la urgente necesidad de llevar las primeras dosis a miles de millones de personas en todo el mundo.

“Si más personas se protegen de inmediato, entonces el virus tendrá menos huéspedes para infectar y menos oportunidades de evolucionar hacia nuevas variantes”, dijo.

“Quiero que las vacunas se distribuyan a nivel mundial, porque quiero proteger a las personas en todo el mundo”, añadió Hensley. “Pero incluso si solo te preocupas por ti mismo, también debes respaldar este esfuerzo, porque esa es la única forma en la que vas a terminar con la pandemia y limitar la posibilidad de que surjan variantes”.

<https://www.nytimes.com/es/2021/06/08/espanol/refuerzo-vacuna-covid.html>

CUMBRE DEL G7: EL ANUNCIO DE LA DONACIÓN DE 1.000 MILLONES DE VACUNAS Y OTRAS CLAVES DE LA REUNIÓN

El rumbo del planeta tras la crisis de la covid-19 centró el debate que mantuvieron este fin de semana en Reino Unido los líderes del G7, que reúne a las llamadas economías “más avanzadas” del mundo.

El G7 está integrado por Estados Unidos, Reino Unido, Alemania, Francia, Italia, Canadá y Japón. A la cumbre también fueron invitados India, Sudáfrica, Corea del Sur y la Unión Europea.

Reunidos desde el viernes en un resort en Cornwall,

al suroeste de Inglaterra, el G7 se comprometió a donar 1.000 millones de vacunas, prevenir futuras pandemias, reducir la huella de carbono y contrarrestar la influencia de China en el mundo a través de un ambicioso plan de financiamiento destinado a países menos desarrollados.

Estos y otros acuerdos fueron publicados este domingo en un documento de 25 páginas.

<https://www.bbc.com/mundo/noticias-internacional-57443168>

UNA VIRÓLOGA DEL LABORATORIO EN WUHAN AL CENTRO DE LA PANDEMIA, EN ENTREVISTA



Shi Zhengli, una reconocida científica, dijo en una inusual conversación que las especulaciones sobre su laboratorio eran infundadas. Pero el secretismo de China hace que sus afirmaciones sean difíciles de validar.

Para un coro cada vez más numeroso de políticos y científicos estadounidenses, ella es la clave para que el mundo sepa si el virus que está detrás de la devastadora pandemia de COVID-19 se escapó de un laboratorio chino. Para el gobierno y la población de China, es una heroína del éxito del país en la contención de la epidemia y una víctima de maliciosas teorías de la conspiración.

Shi Zhengli, una de las mejores virólogas chinas, vuelve a estar en el centro de los relatos enfrentados sobre su investigación de los coronavirus en un laboratorio estatal de Wuhan, la ciudad donde surgió la pandemia.

La idea de que el virus pudiera haberse escapado de un laboratorio había sido durante mucho tiempo descartada por los científicos como inverosímil y rechazada por otros por su conexión con el expresidente Donald Trump. Pero la nueva investigación del gobierno de Joe Biden y las peticiones por parte de destacados científicos a una mayor transparencia han vuelto a poner la teoría en primer plano.

En general, los científicos están de acuerdo en que todavía no hay pruebas directas que apoyen la teoría de la filtración del laboratorio. Pero ahora son más los que dicen que la hipótesis se descartó de manera precipitada, sin una pesquisa exhaustiva, y señalan una serie de cuestiones inquietantes.

Algunos científicos dicen que Shi realizó experimentos

arriesgados con coronavirus de murciélagos en laboratorios que no eran lo suficientemente seguros. Otros quieren que se aclaren los informes, que citan a la inteligencia estadounidense, que sugieren que hubo infecciones tempranas de COVID-19 entre varios empleados del Instituto de Virología de Wuhan.

Shi ha negado estas acusaciones y ahora se encuentra defendiendo la reputación de su laboratorio y, por extensión, la de su país. Cuando se la llamó a su celular la semana pasada, al principio Shi dijo que prefería no hablar directamente con periodistas, alegando la política de su instituto. Sin embargo, apenas podía contener su frustración.

“¿Cómo se supone que ofrezca evidencias de algo cuando no hay evidencias?”, dijo, con una voz que subió de tono, con enojo, durante la breve conversación no programada. “No sé cómo el mundo ha llegado a esto, a ensuciar constantemente a una científica inocente”, escribió en un mensaje de texto.

En una rara entrevista por correo electrónico, denunció que las sospechas eran infundadas, incluidas las acusaciones de que varios de sus colegas podrían haber estado enfermos antes de que surgiera el brote.

Las especulaciones se reducen a una pregunta central: ¿tenía el laboratorio de Shi alguna fuente del nuevo coronavirus antes de que estallara la pandemia? La respuesta de Shi es un rotundo no.

Pero la negativa de China a permitir una investigación independiente en su laboratorio, o a compartir los datos de su investigación, dificulta confirmar las afirmaciones de Shi y solo ha alimentado las persistentes sospechas sobre cómo pudo la pandemia haberse afianzado en la misma ciudad que alberga un instituto conocido por sus trabajos sobre los coronavirus de los murciélagos.

Los partidarios de la hipótesis de los orígenes naturales, sin embargo, han señalado el papel de Wuhan como un importante centro de transporte, así como un estudio reciente que mostró que justo antes de que la pandemia golpeará, los mercados de la ciudad vendían muchas especies de animales capaces de albergar patógenos peligrosos que podrían saltar a los seres humanos.

El gobierno chino no ha dado la impresión de sospechar de Shi. A pesar del escrutinio internacional, parece que ha podido continuar con sus investigaciones y dar conferencias en China.

Lo que está en juego en este debate se extiende a la forma en que los científicos estudian las enfermedades infecciosas. Algunos científicos han citado el caso de la fuga en el laboratorio para presionar por un mayor escrutinio de los experimentos de “ganancia de función” que, en sentido amplio, pretenden hacer más potentes a los patógenos para comprender mejor su comportamiento y sus riesgos.

Muchos científicos dicen que quieren que la búsqueda de

los orígenes del virus trascienda la política, las fronteras y los logros científicos individuales.

“Esto no tiene nada que ver con la culpa o el remordimiento”, dijo David Relman, microbiólogo de la Universidad de Stanford y coautor de una reciente carta en la revista Science, firmada por 18 científicos, que pedía una investigación transparente de todos los escenarios viables, incluyendo una fuga de laboratorio. La carta instaba a los laboratorios y agencias sanitarias a abrir sus registros al público.

“Es algo que va más allá de un científico, un instituto o un país. Cualquiera que tenga datos de este tipo debe publicarlos”, dijo Relman.

‘La transparencia es importante’



Muchos virólogos sostienen que lo más probable es que el coronavirus haya saltado de un animal a un humano en un entorno ajeno al laboratorio. Pero sin pruebas directas de un contagio natural, más científicos y políticos han pedido una investigación completa sobre la teoría de la fuga en el laboratorio.

Los defensores de la investigación en el laboratorio afirman que los investigadores del instituto de Shi podrían haber recolectado —o contraído— el nuevo coronavirus en la naturaleza; por ejemplo, en una cueva de murciélagos. O los científicos podrían haberlo creado, por accidente o por diseño. En cualquier caso, el virus podría haberse filtrado desde el laboratorio, quizás al infectar a un trabajador.

China ha tratado de influir en las investigaciones sobre el origen del virus, al tiempo que ha promovido sus propias acusaciones no probadas.

Pekín aceptó que un equipo de expertos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) visitara China, pero limitó su acceso. Cuando el equipo de la OMS dijo en un informe en marzo que era muy improbable que hubiese una fuga en el laboratorio, su conclusión se consideró precipitada. Incluso el jefe de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, dijo: “No creo que esta evaluación haya sido lo suficientemente amplia”.

El mes pasado, el presidente de Estados Unidos, Joe Biden, ordenó a las agencias de inteligencia que investi-

gasen la cuestión del origen, incluida la teoría del laboratorio. El domingo, los líderes de las grandes democracias más ricas del mundo, en la cumbre del Grupo de los 7, instaron a China a formar parte de una nueva investigación sobre los orígenes del coronavirus. Biden dijo a los periodistas que él y otros líderes habían discutido el acceso a los laboratorios de China.

“La transparencia es importante en todos los ámbitos”, dijo Biden.

‘Los científicos tienen patria’



En tiempos menos polarizados Shi era un símbolo del progreso científico de China, a la vanguardia de la investigación de los virus emergentes.

Dirigió expediciones a cuevas para recoger muestras de murciélagos y guano, para aprender cómo los virus saltan de los animales a los humanos. En 2019, fue una de los 109 científicas elegidas para formar parte de la Academia Estadounidense de Microbiología por sus contribuciones en este campo.

“Es una científica excepcional: extremadamente cuidadosa, con una rigurosa ética de trabajo”, dijo Robert C. Gallo, director del Instituto de Virología Humana de la Escuela de Medicina de la Universidad de Maryland.

El Instituto de Virología de Wuhan emplea a casi 300 personas y alberga uno de los dos únicos laboratorios chinos que han recibido la máxima designación de seguridad, el Nivel 4 de Bioseguridad. Shi dirige el trabajo del instituto sobre enfermedades infecciosas emergentes y, a lo largo de los años, su grupo ha recogido más de 10.000 muestras de murciélagos de toda China.

Según el enfoque centralizado de la investigación científica en China, el instituto responde al Partido Comunista, que quiere que los científicos estén al servicio de los objetivos nacionales. “La ciencia no tiene fronteras, pero los científicos tienen patria”, dijo Xi Jinping, el líder del país, en un discurso dirigido a los científicos el año pasado.

Sin embargo, la propia Shi no pertenece al Partido Comunista, según informan los medios oficiales chinos, lo que no es habitual en empleados estatales de su categoría. Construyó su carrera en el instituto, donde empezó como asistente de investigación en 1990 y ascendió en el escalafón.

Shi, de 57 años, obtuvo su doctorado en 2000 en la Universidad de Montpellier, Francia, y comenzó a estudiar los murciélagos en 2004, tras el brote del síndrome respiratorio agudo severo (SARS, por su sigla en inglés), que mató a más de 700 personas en todo el mundo. En 2011, hizo un gran avance cuando encontró murciélagos en una cueva del suroeste de China que portaban coronavirus similares al virus que causa el SARS.

“En todo el trabajo que hacemos, si se puede prevenir aunque sea una vez el brote de una enfermedad, entonces lo que hemos hecho será muy significativo”, dijo a CCTV, la emisora estatal china, en 2017.

Pero algunos de sus descubrimientos más notables han suscitado desde entonces el mayor escrutinio. En los últimos años, Shi empezó a experimentar con coronavirus de murciélagos modificándolos genéticamente para ver cómo se comportan.

En 2017, ella y sus colegas del laboratorio de Wuhan publicaron un artículo sobre un experimento en el que crearon nuevos coronavirus de murciélago híbridos mezclando y combinando partes de varios existentes —incluyendo al menos uno que era casi transmisible a los humanos— para estudiar su capacidad de infectar y replicarse en células humanas.

Los defensores de este tipo de investigación dicen que ayuda a la sociedad a prepararse para futuros brotes. Los críticos afirman que los riesgos de crear nuevos patógenos peligrosos pueden superar los posibles beneficios.

El panorama se ha complicado con nuevas preguntas sobre si la financiación del gobierno estadounidense que se destinó al trabajo de Shi apoyó la controvertida investigación de ganancia de función. El instituto de Wuhan recibió alrededor de 600.000 dólares en subvenciones del gobierno de Estados Unidos, a través de una organización sin ánimo de lucro llamada EcoHealth Alliance. Los Institutos Nacionales de la Salud dijeron que no habían aprobado la financiación para que la organización sin ánimo de lucro llevara a cabo una investigación de ganancia de función sobre los coronavirus que los hubiera hecho más infecciosos o letales.

Shi, en una respuesta por correo electrónico a las preguntas, argumentó que sus experimentos difieren del trabajo de ganancia de función porque no se propuso hacer un virus más peligroso, sino entender cómo podría saltar a través de las especies.

“Mi laboratorio nunca ha llevado a cabo ni ha colaborado en la realización de experimentos de ganancia de función que aumenten la virulencia de los virus”, dijo.

‘Especulación basada en la más absoluta desconfianza’ La preocupación se ha centrado no solo en los experimentos que realizó Shi, sino también en las condiciones en las que los llevó a cabo.

Algunos de los experimentos de Shi sobre los virus de los murciélagos se realizaron en laboratorios de nivel de bioseguridad 2, donde la seguridad es menor que en

otros laboratorios del instituto. Esto ha suscitado dudas sobre si un patógeno peligroso podría haberse escapado.



Ralph Baric, un destacado experto en coronavirus de la Universidad de Carolina del Norte que firmó la carta abierta en Science, dijo que, aunque era probable que el virus tuviera un origen natural, era partidario de que se revisara qué nivel de precauciones de bioseguridad se tomaba al estudiar los coronavirus de los murciélagos en el instituto de Wuhan. Baric llevó a cabo una investigación de ganancia de función aprobada por los Institutos Nacionales de la Salud en su laboratorio de la Universidad de Carolina del Norte, en la que usó información sobre las secuencias genéticas virales proporcionada por Shi.

Shi dijo que los virus de los murciélagos de China podían estudiarse en laboratorios BSL-2 porque no había pruebas de que infectaran directamente a los seres humanos, una opinión apoyada por algunos otros científicos.

También rechazó los informes recientes de que tres investigadores de su instituto habían buscado tratamiento en un hospital en noviembre de 2019 por síntomas similares a los de la gripe, antes de que se informaran los primeros casos de COVID-19. “El Instituto de Virología de Wuhan no se ha encontrado con esos casos”, escribió.

“Si es posible, ¿puedes proporcionar los nombres de los tres para ayudarnos a comprobarlo?”.

En cuanto a las muestras que tenía el laboratorio, Shi ha sostenido que el virus de murciélago más cercano que tenía en su laboratorio, que compartió públicamente, era solo un 96 por ciento idéntico al SARS-CoV-2, el virus que causa la COVID-19, una gran diferencia según los estándares genómicos. Rechaza las especulaciones de que su laboratorio haya trabajado con otros virus en secreto.

La investigación de Shi sobre un grupo de mineros de la provincia de Yunnan que sufrieron una grave enfermedad respiratoria en 2012 también ha suscitado dudas. Los mineros habían trabajado en la misma cueva en la que el equipo de Shi descubrió más tarde el virus del murciélago que es similar al SARS-CoV-2. Shi dijo que su laboratorio no detectó coronavirus similares al SARS de murciélagos en las muestras de los mineros y que publicaría pronto más detalles en una revista científica; sus críticos dicen que ha ocultado información.

“Este asunto es demasiado importante como para no dar a conocer todo lo que tiene y de forma oportuna y transparente”, dijo Alina Chan, investigadora postdoctoral del Instituto Broad del MIT y de Harvard, que también firmó la carta de Science.

Muchos científicos y funcionarios afirman que China debería compartir los historiales médicos de los empleados y los registros del laboratorio sobre sus experimentos y su base de datos de secuencias virales para evaluar las afirmaciones de Shi.

Shi dijo que ella y el instituto habían sido abiertos con la OMS y con la comunidad científica mundial.

“Esto ya no es una cuestión de ciencia”, dijo por teléfono. “Es una especulación basada en la más absoluta desconfianza”.

‘No tengo nada que temer’

La pandemia era un momento para el que Shi y su equipo se habían preparado durante mucho tiempo. Durante años, ella había advertido de los riesgos de un brote de coronavirus, acumulando una reserva de conocimientos sobre estos patógenos.

En enero del año pasado, mientras Shi y su equipo trabajaban frenéticamente, estaban agotados, pero también entusiasmados, dijo Wang Linfa, virólogo de la Facultad de Medicina Duke-Universidad Nacional de Singapur que estaba en Wuhan con Shi en ese momento.

“Toda la experiencia, los reactivos y las muestras de murciélagos que había en el congelador se usaban por fin de forma significativa a nivel mundial”, dijo Wang, colaborador y amigo de Shi desde hace 17 años.

Shi publicó algunos de los primeros trabajos más importantes sobre el SARS-CoV-2 y la COVID-19, en los que se han basado los científicos de todo el mundo.

Pero pronto se empezaron a escuchar especulaciones sobre Shi y su laboratorio. Shi, conocida entre sus amigos por su franqueza, estaba desconcertada y enfadada, y a veces lo dejaba ver.

En una entrevista con la revista Science el pasado mes de julio, dijo que Trump le debía una disculpa por afirmar que el virus procedía de su laboratorio. En las redes sociales, dijo que la gente que planteaba cuestiones similares debería “cerrar sus apestosas bocas”.

Shi dijo que lo que consideraba la politización de la cuestión le había quitado todo el entusiasmo por investigar los orígenes del virus. En su lugar, se ha centrado en las vacunas para la covid y en las características del nuevo virus, y con el tiempo, dijo, se ha calmado.

“Estoy segura de que no hice nada malo”, escribió. “Así que no tengo nada que temer”.

<https://www.nytimes.com/es/2021/06/15/espanol/origen-coronavirus-laboratorio.html>

INFORMACIÓN NACIONAL

ROSSI EN LA MATANZA HOMENAJEÓ A LOS SOLDADOS QUE TRABAJAN VALEROSAMENTE DESDE EL INICIO DE LA PANDEMIA



“Tenemos una valoración más que positiva sobre la labor que vienen realizando los hombres y mujeres de distintas unidades militares de Buenos Aires”

El ministro de Defensa, Agustín Rossi, brindó hoy un especial reconocimiento a los y las soldados que desde el inicio de la pandemia están llevando adelante tareas de ayuda humanitaria y sanitaria, en el marco de las Operaciones Belgrano I y II. El homenaje se realizó en el hospital móvil desplegado junto al nosocomio “Simplemente Evita”, en González Catán, partido de La Matanza: “Tenemos una valoración más que positiva sobre la labor que vienen realizando los hombres y mujeres de distintas unidades militares de Buenos Aires”.

“Estas Fuerzas Armadas solidarias han estado donde los sectores vulnerables más las necesitaban, con un sentimiento que surge de la convicción: el amor por el pueblo argentino, la vocación de ayudar al otro y el convencimiento de saber que están llevando adelante una tarea trascendente”, destacó Rossi, al tiempo que agradeció la colaboración del intendente local, Fernando Espinoza, “por el acompañamiento en el cumplimiento de los objetivos propuestos”.

“Estamos muy orgullosos porque hicimos una tarea cuidando a cada hombre y mujer de nuestras Fuerzas Armadas. Siempre fuimos rotando al personal, por eso podemos trabajar hoy con la misma intensidad que desde el principio”, afirmó el funcionario, y precisó que estas acciones se emprendieron “mediante una redistribución de esfuerzos, sin dejar de lado la formación profesional ni las obligaciones operacionales castrenses”.

“No vivimos alejados de lo que la sociedad reclama en un determinado momento”, señaló el titular de la cartera e hizo hincapié en el reconocimiento de los vecinos y vecinas hacia el personal militar desplegado.

Nuestras Fuerzas Armadas se encuentran desplegadas en distintos puntos del país desde el 31 de marzo del año pasado, a partir de la solicitud que efectuó el Presidente de la Nación. Desde entonces, cientos de soldados se han abocado a la inconmensurable tarea de asistir a las poblaciones más afectadas por el COVID-19.

En el partido de La Matanza, el despliegue de personal y medios propios comenzó esa mañana con la distribución de alimentos en distintas localidades. Durante estos 440 días se han distribuido raciones y bolsones de comida como así también brindado apoyo logístico en las localidades donde se lo requirió. Para el cumplimiento de esta misión hombres y mujeres de las Fuerzas Armadas son afectados quincenalmente.

El acto culminó con la entrega de diplomas a soldados que se desempeñaron en esta zona bonaerense. Se eligió esta fecha para brindar un especial reconocimiento a quienes sirven a la patria porque hoy se celebra el día del soldado, en homenaje al natalicio del General Manuel Belgrano.

Acompañaron la coordinadora de Salud y Bienestar de las Fuerzas Armadas, Marcela Ovejero; junto a los jefes del Estado Mayor Conjunto de las Fuerzas Armadas, general de División Juan Martín Paleo; del Ejército, general de División Agustín Humberto Cejas; el comandante Operacional del EMCO, general de Brigada Martín Deimundo Escobar; y el comandante conjunto de la Zona de Emergencia Metropolitana, general de Brigada Néstor D’ Ambra. También participó la directora del Hospital “Simplemente Evita”, Valeria Fernández.

<https://www.argentina.gob.ar/noticias/rossi-en-la-matanza-homenajeo-los-soldados-que-trabajan-valerosamente-desde-el-inicio-de-la>

ARGENTINA AUTORIZA USO DE VACUNA CHINA CONVIDECIA CONTRA COVID-19

BUENOS AIRES, 11 jun (Xinhua) -- El Gobierno de Argentina aprobó hoy viernes el uso de emergencia de una vacuna desarrollada por China para hacer frente a la enfermedad del nuevo coronavirus (COVID-19), informó el Ministerio de Salud.

“La ministra de Salud, Carla Vizzotti, firmó la Resolución 2021-1671 que autoriza el uso de emergencia de la vacuna Convidecia de la empresa Cansino Biologics INC”, dijo la cartera sanitaria a través de Twitter.

La agencia estatal de noticias, “Télam”, dijo que la autorización contenida en la Resolución oficial se dio “de conformidad con las recomendaciones de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (Anmat)”.

La Anmat resaltó el cumplimiento por parte de la vacuna de los estándares requeridos por la autoridad regulatoria de las plantas elaboradoras, el desarrollo y la elaboración de los productos, su certificación en el país de origen y el cumplimiento de los estándares de calidad, dijo “Télam”.

La información oficial destacó que para dar su autorización la Anmat accedió a información sobre la seguridad y eficacia de la vacuna Convidecia, así como a información que indica que no se han presentado eventos adversos graves, ni se han identificado diferencias significativas en la eficacia observada en los diferentes grupos etarios que participaron de los ensayos clínicos.

En paralelo al anuncio del Gobierno argentino, el gobernador de la provincia de Buenos Aires, Axel Kicillof, destacó que la vacuna Convidecia es una vacuna de una sola dosis, de adenovirus, y que tiene una eficacia para evitar los contagios de 68,8 por ciento y para prevenir cuadros graves del 95,5 por ciento.

“Es una vacuna de una sola dosis de muy alta eficacia y seguridad”, resaltó el gobernador bonaerense durante una conferencia de prensa.

La Fundación Huésped de Argentina coordinó en el país sudamericano estudios de fase III de la vacuna, que utiliza un enfoque de vector viral que toma un virus vinculado al resfrío común (adenovirus) al que se le agrega genéticamente una proteína propia de la COVID-19 para poder ser reconocido por el sistema inmunológico y, así, generar inmunidad.

La entidad destacó en un comunicado reciente que el desarrollo de Cansino contempla una vacuna de una sola dosis, que se conserva a entre 2 y 8 grados, lo que facilita la logística, y mencionó que en los estudios de fase 1 y 2 de esta vacuna participaron 616 personas voluntarias que fueron vacunadas con buenos resultados preliminares y sin efectos adversos serios.

La autorización a la vacuna Convidecia de Cansino se suma a otros permisos que Argentina otorgó previamente, entre ellas a una vacuna de los laboratorios Pfizer-BioNTech; a la vacuna rusa Sputnik V; a la vacuna de la farmacéutica británica AstraZeneca, a la vacuna Covishield del Instituto del Suero de India (SII, por sus siglas en inglés) y a la vacuna china de Sinopharm.

Argentina comenzó el 29 de diciembre a vacunar a su población contra la enfermedad y lleva aplicadas más de 16,01 millones de dosis.

El país sudamericano registró su primer caso de la COVID-19 el tres de marzo pasado y confirmó hasta el viernes 4.093.090 casos y 84.628 decesos por la enfermedad.

Las medidas de distanciamiento social, preventivo y obligatorio dispuestas por el Gobierno argentino para controlar la pandemia se extenderán hasta el 25 de junio próximo.

http://spanish.xinhuanet.com/2021-06/12/c_1310003760.htm

UNA ENFERMERA DEL HOSPITAL MILITAR FUE GALARDONADA POR SU DESTACADO TRABAJO CONTRA EL CORONAVIRUS

La mayor Carina Ríos tiene 48 años y se desempeña como jefa de Circuitos Críticos de la institución. Este lunes por la tarde, en un acto que se llevó a cabo en la Plaza de las Armas a las 17 horas, la editorial TAEDA le entregó un galardón en homenaje a su labor durante la pandemia. “Los enfermeros son la columna vertebral del hospital”, dijo emocionada

Carina Ríos (48) acepta el llamado y pide diez minutos de tregua para buscar un lugar donde hablar tranquila. Del otro lado del teléfono su voz suena “bajito”, como cansada, y es lógico. Una parte, dice, se debe al trajín del día; la otra, al agotamiento que acumula desde marzo de 2020,

mes en que comenzó la pandemia.

Son las 12:30 del lunes 14 de junio y Ríos lleva despierta más de ocho horas. Sus jornadas, cuenta en comunicación con Infobae, arrancan a las 4 AM. De Hurlingham, provincia de Buenos Aires, todas las mañanas Carina toma un tren y un colectivo para llegar al Hospital Militar Central, institución donde trabaja desde hace 15 años, los últimos seis como jefa del área de Circuitos Críticos, es decir, de la Terapia Intensiva y la Unidad Coronaria.

Por su destacado trabajo contra el COVID-19, la editorial TAEDA (que anualmente entrega galardones a quienes



realizan aportes a la sociedad), decidió homenajearla con un premio que le entregaron esta tarde. La ceremonia se realizó hoy a las 17 horas en la Plaza de las Armas del Hospital Militar Central y fue encabezada por el ministro de Defensa, Agustín Rossi; el jefe del Estado Mayor General del Ejército, general Agustín Cejas; y el presidente de TAEDA, Mario Montoto. Además, hubo una bendición a cargo del padre José Antonio Léporre.

En la primera edición, bajo el lema “A la paz en el mundo”, fueron distinguidos el presidente de Israel, Shimon Peres; el papa Francisco y el ex líder sudafricano y luchador contra el apartheid Nelson Mandela. También se reconoció a la Fuerza Aérea Argentina por su Hospital Reubicable y al ex secretario de Seguridad del Estado de Río de Janeiro, Mariano Beltrame.

La segunda edición de los galardones estuvo dedicada “A la Ciencia”, ocasión en que fue reconocida la labor de científicos y tecnólogos que contribuyen al progreso de nuestro país. En esta oportunidad, TAEDA decidió distinguir a aquellos que están en la primera línea de batalla contra la pandemia y entregar el reconocimiento “Al personal de la Salud en la pandemia del COVID-19”. Además, la Fundación TAEDA realizó una importante donación de cinco monitores multiparamétricos, para ser utilizados por el Hospital.

La noticia del homenaje, dice Carina Ríos horas antes de recibir el galardón, la tomó por sorpresa. “Cuando me lo comunicaron sentí una alegría inmensa. Estoy muy emocionada. Es la primera vez que recibo un diploma que hago extensivo a todo mi equipo. Los enfermeros somos la columna vertebral del hospital”, sostiene Ríos, aun conmovida. Desde que comenzó la pandemia, explica, los enfermeros cobraron un papel protagónico dentro de la sociedad donde, hasta ahora, venían ocupando un rol secundario.

Carina Ríos nació en Paso de los Libres, una ciudad de la provincia de Corrientes. Hija del suboficial Marcos Adolfo Ríos, retirado del Ejército y veterano de la Guerra de Malvinas, es la mayor de ocho hermanos. Cuando terminó el colegio, cuenta, decidió estudiar enfermería. “Más que vocación fue curiosidad. Probé, me gustó y seguí”, sostiene. Por supuesto, nunca se imaginó que iba a ser una de las “esenciales” durante una pandemia.

“Los primeros días de marzo de 2020 fueron raros. No sabíamos bien a lo que nos enfrentábamos porque era algo desconocido. Tuvimos que protocolizar todo, cuidarnos, unirnos y trabajar más juntos que nunca. ¿Y sabés qué?

Dio resultado. De los 50 enfermeros que hay en mi equipo, solo dos se contagiaron de coronavirus. Gracias a Dios lo transitaron de forma leve en sus casas”, dice orgullosa.

A pesar del cansancio y del estrés que le toca atravesar desde hace un año y medio, Carina Ríos no pierde la fe. A principios de 2021 fue vacunada con la Sputnik V y, de alguna manera, se siente más protegida a la hora de interactuar con los pacientes.

“Lo que se ve en la terapia este año es totalmente diferente a lo que sucedía el año pasado. Los pacientes son cada vez más jóvenes. Los de ahora por ejemplo tienen 40, 45, 52, 54 años... Justamente, en mi recorrida de hoy, estuve con uno de 48. Tiene mi misma edad y está intubado, peleando por su vida. Es una postal que se repite y te choca”, explica Ríos a este medio.

En su rutina diaria, después de llegar al Hospital a eso de las 5:15 AM, Ríos hace un recorrido por las áreas críticas para estar al tanto del estado de los pacientes graves y asignarles a cada uno un enfermero. “Como este es un hospital escuela hay que controlar todo eso”, indica.

El momento más triste que le tocó atravesar desde la llegada del COVID-19 al mundo fue hace poco más de quince días, cuando falleció Elías David, suboficial mayor del Ejército que trabajaba realizando tareas de mantenimiento en el Hospital Militar. “Lo que menos esperábamos era que falleciera un compañero. Tenía 54 años, era sano y deportista. Pensábamos que salía, pero no. Fue un golpe muy duro”, dice.

Si bien el último año y medio fue duro, el Hospital Militar Central “Cirujano Mayor Dr. Cosme Argerich” (HMC) supo responder con profesionalismo al desafío de la pandemia. En ese sentido, el trabajo realizado se enmarcó en la Operación “General Manuel Belgrano”, del Estado Mayor Conjunto de las Fuerzas Armadas, cuyo lema ha sido “Proteger a quienes nos protegen”, y, dentro de la cual, el Hospital ha tenido como tarea prioritaria el cuidado del personal de las Fuerzas Armadas y de Seguridad, y de sus familias.

Además, en este contexto, el HMC trabajó con la Fundación Infant para realizar el estudio sobre plasma de convalecientes para pacientes con COVID-19. Esta institución fue el centro coordinador de los 14 hospitales que estuvieron involucrados en la investigación. Luego, el HMC participó en la prueba de la Fase 3 de la vacuna desarrollada por Pfizer y el laboratorio alemán BioNTech.

Gracias a la Fundación TAEDA, desde hoy, la Institución va a contar con cinco monitores multiparamétricos que serán dispuestos en la sala de atención prehospitalaria. La idea, explican, es utilizarlos para pacientes con COVID-19 leve, pero con comorbilidades. Es decir, que tengan posibilidad de descompensarse. En ese sentido, el equipamiento sirve (triage mediante) para anticiparse a un posible ingreso a terapia intensiva, transfiriéndoles plasma humano o suero equino.

<https://www.infobae.com/sociedad/2021/06/14/una-enfermera-del-hospital-militar-fue-galardonada-por-su-destacado-trabajo-contra-el-coronavirus/>

INFORMACIÓN DE DE AMÉRICA DEL SUR Y CENTRAL

CHILE: EJÉRCITO APOYA OPERATIVO DE VACUNACIÓN EN ZONAS AISLADAS DE LONQUIMAY



La intensa lluvia que se dejó caer sobre la Región de La Araucanía, no impidió que el personal del Ejército pudiera apoyar un nuevo operativo de vacunación, el que estuvo destinado a las familias residentes en zonas aisladas de la comuna de Lonquimay, principalmente, de adultos mayores.

Fueron más de una docena de vacunas contra la Influenza las que fueron aplicadas en la localidad de Mitrauquén Alto, en la zona cordillerana y prácticamente aislada, debido a las malas condiciones de los caminos producto del mal tiempo.

Para concretar este apoyo a la comunidad, solicitado por la Municipalidad, el Cuartel N° 2 “Lonquimay” del Destacamento de Montaña N° 8 “Tucapel”, facilitó vehículos livianos, un camión ambulancia UNIMOG y enfermeros militares, para llegar a las viviendas de las familias beneficiadas, evitando así que deban transitar por vías de difícil acceso hasta el centro de la ciudad para obtener la dosis de la vacuna.

“Estamos totalmente agradecidos, porque hay lugares donde un vehículo normal no llega, sobre todo bajo las condiciones climáticas que tenemos, se hace muy difícil, entonces por eso estamos eternamente agradecidos”, dijo Madelaine Quilodrán, enfermera del Departamento de Salud de la Municipalidad de Lonquimay, quien agregó que “para nosotros es muy satisfactorio poder llegar a estas casas y poder administrar las vacunas, en este caso de la influenza, para que ellos no tengan que salir ni exponerse”.

Cabe destacar que Lonquimay es una de las comunas que cuenta con el mayor número de caminos rurales en la región, “es por eso que con los medios del Ejército apoyamos al personal de la comuna y vamos a los sectores que están mayoritariamente personas de tercera edad y para quienes es un peligro, bajo estas condiciones climá-

ticas salir de sus domicilios”, explicó el Capitán Gustavo Schwerter S., Comandante del Cuartel “Lonquimay”. “El Ejército siempre está disponible para apoyar a la comunidad, tanto con sus medios materiales como en personal”, agregó el oficial.

“No esperaba tanta gente” La lluvia convirtió a los caminos en vías aún más complicadas, en que el lodo y sedimentos dificultan la tracción de autos particulares. No obstante, los vehículos institucionales lograron alcanzar las viviendas y familias aisladas.

Luciana Huiyicán es una de las beneficiadas. Su estado de salud ya complica su movilidad, por lo que agradeció el operativo y la presencia del personal en su propio hogar. “No esperaba tanta gente, estamos muy agradecida de ustedes y espero que sigan trabajando así”.

“No podía ir a Lonquimay, por la edad de mi papá (92), él no puede caminar, no tenemos vehículo y el camino es largo”, dijo Vertilio Ríos, lugareño de la zona, al momento de la visita médica, confesándose “más tranquilo”, tras el apoyo recibido.

“Es un granito de arena que, para nosotros como personal de salud, nos enriquece como área de Sanidad del Ejército, y nos mantiene cerca de la comunidad, sobre todo a la tercera edad que les dificulta poder tener este acceso”, dijo la enfermera militar de combate, Cabo Raquel Concha M. al finalizar el operativo.

De esta manera, el Ejército mantiene su compromiso por apoyar a la comunidad en distintas condiciones y sin importar su dificultad.

<https://www.ejercito.cl/prensa/visor/ejercito-apoya-operativo-de-vacunacion-en-zonas-aisladas-de-lonquimay>

VENEZUELA RECIBE UN NUEVO LOTE DE 500.000 VACUNAS SPUTNIK V CONTRA LA COVID.



Caracas, 12 jun (EFE).- Un nuevo lote de 500.000 dosis de Sputnik V contra la covid-19 llegó este sábado a Venezuela, un país que, incluyendo las recién llegadas, ha recibido ya 3,23 millones de vacunas contra la enfermedad que provoca el nuevo coronavirus, informó este sábado el ministro de Salud, Carlos Alvarado.

“Para nosotros es muy importante esta llegada de 500.000 nuevas dosis de Sputnik V que vienen a completar un número importantísimo de vacunas”, dijo Alvarado en el aeropuerto de Maiquetía, que sirve a Caracas.

La vicepresidenta de Venezuela, Delcy Rodríguez, afirmó recientemente que “cerca del 11 % de los venezolanos han sido vacunados contra la covid-19” -unas 3.300.000 personas-, aunque no detalló cuántos ciudadanos han recibido una sola dosis y cuántos han completado el tratamiento.

Para la inmunización del 11 % de la población se necesitan 6.600.000 unidades de vacunas, ya que tanto la rusa Sputnik V como la china VeroCell, de los laboratorios Sinopharm -que son las que ha recibido Venezuela-, son de doble aplicación.

No obstante, el Gobierno solo había informado hasta este sábado de la llegada de 2.730.000 dosis repartidas en 9 cargamentos -7 de Rusia y 2 de China-, por lo que no se conoce cuándo se han recibido las 570.000 que faltarían para completar medio tratamiento a 3.300.000 personas, equivalentes al 11 % de la población referido por Rodríguez.

Al respecto, Alvarado aseguró este sábado que, con el nuevo lote, Venezuela ya tiene “vacunas suficientes para vacunar al 13 % de la meta, que son 22 millones de personas”.

De ese modo, esperan llegar a las 22 millones de vacunas “que van a servir para inmunizar al 70 % de la población venezolana y así llegar a la inmunidad de rebaño”. Aseguró que están “estudiando y quizá muy pronto tengan nuevas vacunas rusas en Venezuela”.

“Ya tenemos algunos convenios firmados para estudiar la factibilidad de colocar en Venezuela la EpiVacCorona y la ‘Sputnik Light’”, subrayó el ministro de Salud venezolano.

Rodríguez denunció esta semana que, desde el mecanismo Covax, se informó al Gobierno que parte de los recursos depositados por el país caribeño para la adquisición de vacunas “han sido bloqueados por un banco internacional y están bajo investigación”.

El comunicado en el que Covax informa del bloqueo de estos fondos fue difundido posteriormente por el canciller Jorge Arreaza en Twitter, donde explica que el Ejecutivo ha recibido una notificación que detalla los depósitos efectuados por Venezuela y refleja también la retención de más de 10 millones de dólares por parte de la entidad bancaria.

El presidente Nicolás Maduro exigió este viernes al mandatario estadounidense, Joe Biden, que “desbloquee el dinero de las vacunas” contra la covid-19 y subrayó que su Gobierno depositó “sus reales completos” al sistema Covax.

“Le depositamos todo el dinero, ya el sistema Covax tiene el dinero suficiente para comenzar a enviar de inmediato las vacunas a Venezuela. No tiene excusas el sistema Covax para no enviar las vacunas a Venezuela”, destacó.

El mandatario detalló que han transferido “más de 100 millones de dólares (...) pero el sistema Covax vino y anunció (...) que los últimos 10 millones (...) hechos en 4 depósitos diferentes, habían sido bloqueados por el Gobierno de los Estados Unidos”.EFE

https://www.swissinfo.ch/spa/coronavirus-venezuela_venezuela-recibe-un-nuevo-lote-de-500.000-vacunas-sputnik-v-contra-la-covid/46701278

COLOMBIA: FUERZAS MILITARES HAN TRANSPORTADO 455.373 VACUNAS CONTRA COVID.



A la fecha han sido aplicadas 518.781 dosis a la Fuerza Pública, 262.921 corresponden a las Fuerzas Militares y 255.860 a la Policía.

Las Fuerzas Militares y la Policía Nacional, de manera articulada adelantan todo un trabajo para contrarrestar los efectos del COVID-19, tanto con el transporte de vacunas como con su aplicación sobre la Fuerza Pública (en desarrollo de la tercera fase de vacunación).

Es así, como a la fecha las Fuerzas Militares han transportado 455.373 vacunas cumpliendo con todos y cada uno de los protocolos de conservación y bioseguridad.

En lo que corresponde a la aplicación de vacunas para la Fuerza Pública, los integrantes del Ejército, la Armada, la Fuerza Aérea y la Policía Nacional, hasta hoy han recibido 518.781 dosis en todo el territorio, de las cuales 262.921 corresponden a las Fuerzas Militares y 255.860 a la Policía Nacional.

En la primera dosis el subsistema de Salud de las Fuerzas Militares aplicó 194.579 para sus integrantes, para la segunda 68.342 dosis (en total 262.921); mientras que el subsistema de salud de la Policía Nacional aplicó 175.815 en la primera dosis y 80.045 en la segunda (en total 255.860).

“151.110 dosis corresponden a personal militar activo

del Ejército Nacional, la Armada de Colombia y la Fuerza Aérea Colombiana, cumpliendo así las metas trazadas por el Gobierno Nacional y aportando a la tan anhelada inmunidad de rebaño”, explicó el mayor general Hugo Alejandro López, director general de Sanidad Militar.

Fuente: Comunicación Sectorial – Ministerio de Defensa Nacional

<https://www.cgfm.mil.co/es/blog/fuerzas-militares-han-transportado-455373-vacunas-contracovid>

INFORMACIÓN DE AMÉRICA DEL NORTE Y EL CARIBE

HAITÍ, EL PAÍS QUE AÚN NO COMENZÓ A VACUNAR CONTRA EL CORONAVIRUS



Rechazó en un primer momento las dosis de AstraZeneca otorgadas por el mecanismo Covax.

Haití es el único país de occidente que aún no comenzó a vacunar a su población contra el coronavirus. Según información oficial, el país caribeño rechazó en un primer momento las dosis de AstraZeneca asignadas a través del mecanismo Covax por temor a efectos secundarios y otras contraindicaciones.

Si bien Haití figuraba entre los 92 países de ingresos medios y bajos que recibieron dosis a través de la iniciativa Covax, la entrega nunca se concretó por el rechazo en un primer momento de las autoridades.

“Haití no rechazó la oferta de vacunas del mecanismo Covax”, aclaró el director general del Ministerio de Salud de Haití, Laure Adrien, en declaraciones a la agencia Bloomberg. “Todo lo que pedimos fue que cambiaran la vacuna que nos estaban ofreciendo”.

El país de 11.3 millones de habitantes reportó hasta aho-

ra 15.435 contagios y 325 muertes por covid.

Adrien aseguró que no está claro qué vacunas podría recibir primero, si las dosis del mecanismo global Covax o aquellas ofrecidas a la región por el presidente de Estados Unidos, Joe Biden.

También argumentó que hay un lado positivo en la llegada tardía de las dosis ya que muchos haitianos la habrían rechazado por la sensación generalizada de desconfianza que se había instalado.

“No creo que este inicio tardío del programa de vacunación tenga ningún impacto en la recuperación”, dijo Adrien. “Si hubiéramos empezado antes y hubiéramos fracasado en nuestro programa de vacunación, habría sido lo mismo que si empezamos ahora y nuestro programa es exitoso”, agregó para justificarse.

<https://www.pagina12.com.ar/347092-haiti-el-pais-que-aun-no-comenzo-a-vacunar-contra-el-coronav>

ESTADOS UNIDOS Y MÉXICO SE PREPARAN PARA REABRIR SU FRONTERA ANTE UNA MASIVA VACUNACIÓN



Una de las medidas adoptadas para llevar a cabo esta acción es la reciente llegada de 1,3 millones de dosis donadas por el vecino americano.

La frontera lleva cerrada desde el 21 de marzo del 2020 y solo se puede cruzar en el caso de los viajes esenciales. Después de una prórroga en las restricciones se discutirá su reapertura entre Alejandro Mayorkas, secretario de Seguridad de EE. UU., y Marcelo Ebrard, ministro de Asuntos Exteriores de México junto a su homóloga en el país azteca, Rosa Icela Rodríguez.

Una de las medidas esenciales adoptadas es la reciente llegada de 1,3 millones de vacunas de Johnson & Johnson, donadas por el vecino norteamericano, para la inmunización de los mayores de edad en la franja fronteriza, ya que la idea, en el horizonte político, es ir contando con menos restricciones a medida que avanza el porcentaje de vacunados.

Marcelo Ebrard expuso un punto de vista aperturista desde La Mañanera, apostando por una relajación de las

medidas y planteando a la Administración estadounidense el impacto negativo que han sufrido por el cierre parcial de la frontera ante las medidas anticovid. Haciendo alarde de su reunión, manifestó que es una «buena señal» la llegada de Mayorkas y que «México realizará un esfuerzo en la vacunación».

En una entrevista concedida a Televisa, el encargado de Seguridad estadounidense reafirmó el mensaje de Kamala Harris hacia los migrantes: «No emprendan ese peligroso viaje». Ante las críticas de los republicanos en el Senado estadounidense sobre la actuación de Kamala por no acudir a la frontera, Mayorkas ha declarado: «Estamos creando un sistema seguro, ordenado y legal desmantelado por el Gobierno anterior».

https://www.abc.es/internacional/abci-estados-unidos-y-mexico-preparan-para-reabrir-frontera-ante-masiva-vacunacion-202106161135_noticia.html#v-ca=276861&vso=nw&vmc=20210616200002-0100-100-coronavirus_0425&vli=re_pe-not-11-text&vus=1b-5948c38e0a4f5ca06d9d97a7558a35

INFORMACIÓN DE EUROPA

EL PARLAMENTO EUROPEO DA LUZ VERDE AL NUEVO CERTIFICADO COVID



La Eurocámara ha respaldado este instrumento con una amplia mayoría de 546 votos a favor, 93 en contra y 51 abstenciones

Estas son las comunidades a favor de vacunar a turistas nacionales

Vacunación en España | Datos y porcentajes

El pleno del Parlamento europeo ha dado luz verde a la puesta en marcha del Certificado Digital Covid de la UE con el que los turistas europeos podrán despla-

zarse sin restricciones dentro del espacio comunitario a partir del 1 de julio, al poder acreditar con este documento que han sido vacunados, han superado el coronavirus o han dado negativo en una prueba diagnóstica en las horas previas al viaje.

Se trata de un certificado gratuito, que será emitido en formato digital o físico y con la información al menos en el idioma del país emisor y en inglés, que armoniza los sistemas de cada Estado miembro y ofrece información básica sobre la situación médica de su titular con respecto al coronavirus, pero evita el intercambio de datos protegidos y garantiza la veracidad de la información recogida.

Además, las instituciones de la UE han dejado claro en el proceso de negociación que el certificado no debe ser entendido en ningún caso como una suerte de pasaporte ni de documento de viaje porque no interfiere en el derecho a la libre circulación, que asiste a todos los europeos tengan o no el nuevo documento europeo.

Su puesta en marcha en el conjunto de la Unión Europea está anunciada para el 1 de julio, aunque ya hay cerca de una decena de países que entregan certificados europeos a sus ciudadanos vacunados y el comisario de Justicia, Didier Reynders, instó el martes al resto a empezar a distribuirlos «desde ya» para evitar un «big bang» en julio

si se produce una demanda excesiva o surgen problemas técnicos de última hora.

Los Veintisiete se han comprometido a no imponer «restricciones adicionales» a los viajeros que tengan este certificado, lo que supone que quedarán exentos de la obligación de cumplir cuarentenas o realizar un nuevo test a su llegada al destino del viaje.

Con todo, los gobiernos nacionales se han reservado el derecho a activar un «freno de emergencia» con el que poder reintroducir restricciones en casos de emergencia, por ejemplo, si la persona viaja desde una zona de muy alta incidencia o en donde se han detectado nuevas variantes peligrosas.

En tal caso, el Estado miembro que decida reintroducir medidas deberá hacerlo de manera proporcionada y limitada, siguiendo los criterios científicos y los datos epidemiológicos del Centro europeo para la Prevención de Enfermedades (ECDC) y previa notificación a la Comisión Europea, a sus socios a la UE y a la ciudadanía.

La Eurocámara, que ha respaldado este instrumento con una amplia mayoría de 546 votos a favor, 93 en contra y 51 abstenciones, intentó sin éxito durante las negociaciones con los Estados miembro que los test diagnósticos vinculados al certificado fueran gratuitos, para evitar la discriminación entre los ciudadanos que son vacunados sin costes y quienes deben pagar una PCR para poder viajar.

Finalmente, los países deberán hacer porque los test sean «asequibles» y fáciles de conseguir y la Comisión Europea deberá movilizar 100 millones de euros del Instrumento de Asistencia Urgente para que los Estados miembro puedan comprar test y rebajar así su coste.

Los países de la UE tendrán la obligación de aceptar los certificados de vacunación expedidos en otros Estados miembro para las vacunas autorizadas por la Agencia Europea de Medicamentos (EMA), aunque tendrán libertad para aceptar también aquellos emitidos para vacunas autorizadas con arreglo a procedimientos nacionales o en la lista de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para su uso en emergencias.

Tras el voto a favor en la sesión plenaria de la Eurocámara, reunida en Estrasburgo (Francia) por primera vez desde que se declaró la pandemia en Europa, el certificado debe cumplir aún la adopción formal por parte del Consejo a lo largo de esta semana, con el objetivo de que el próximo lunes se firme su finalización.

https://www.abc.es/sociedad/abci-parlamento-europeo-verde-nuevo-certificado-covid-202106091041_noticia.html

EL ALCALDE DE MOSCÚ DECLARA UNA SEMANA DE VACACIONES POR AUMENTO DE CASOS DE COVID-19



La capital rusa registró este sábado 6.701 nuevos casos de coronavirus, un récord en la ciudad desde diciembre

El alcalde de Moscú, Serguéi Sobianin, decretó este sábado una semana de vacaciones para frenar la propagación del coronavirus en la capital rusa, ante el drástico aumento de los contagios.

El anuncio se produce después de que Sobianin alertara el viernes del aumento de los casos de Covid-19 en Moscú, lamentando el creciente número de pacientes difíciles de tratar, en el contexto de una campaña de vacunación lenta.

«En la última semana, la situación de la propagación del coronavirus se ha deteriorado significativamente, y el número de nuevas infecciones ha alcanzado los máximos del año pasado», dijo Sobianin en un comunicado.

En Moscú se registraron el sábado 6.701 nuevos casos de coronavirus, un récord en la capital rusa desde diciembre. «No podemos no reaccionar ante esta situación», subrayó Sobianin. «Para frenar el aumento de la incidencia y preservar la vida de la gente, he firmado un decreto que prevé una semana de vacaciones del 12 al 20 de junio», dijo.

El alcalde de Moscú también ordenó el cierre de las zonas de juegos infantiles en centros comerciales y par-

ques hasta el 20 de junio.

Pide además a los empresarios que den preferencia al teletrabajo para los empleados que no se hayan vacunado contra el Covid-19, principalmente personas mayores consideradas más vulnerables.

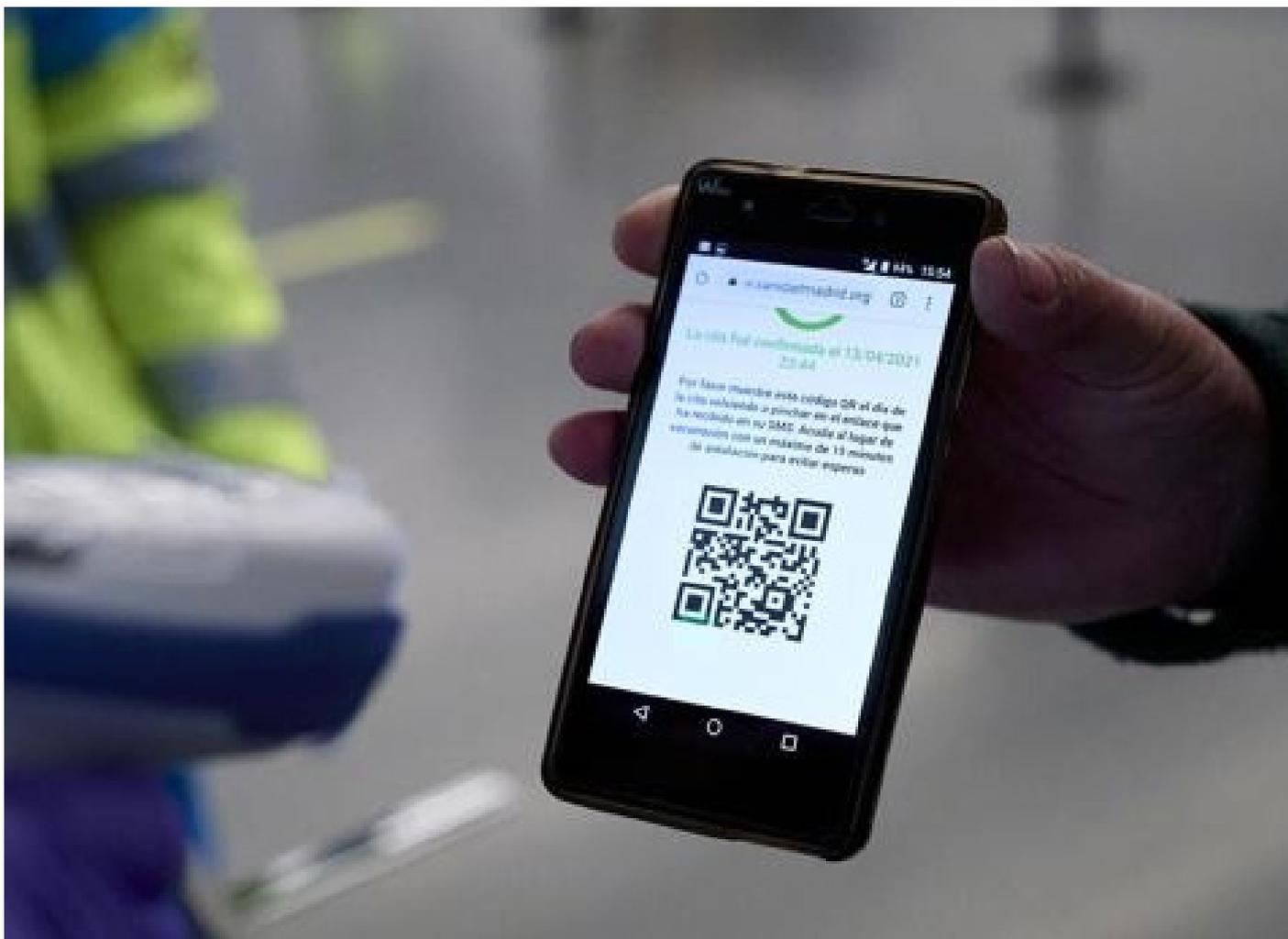
El alcalde también prohibió a los restaurantes y bares de la capital servir a los clientes entre las 23.00 h y las 06.00 h y durante esas horas solo se permitirá la venta para llevar.

Rusia registró este sábado 13.510 nuevos casos y 399 muertes, con lo que el número total de casos en el país asciende a 5.193.964 contagios, incluyendo 126.073 fallecidos.

Desde diciembre, solo 18 millones de rusos, alrededor del 12% de la población, han recibido al menos una dosis de la vacuna contra el covid-19, según cifras oficiales.

https://www.abc.es/sociedad/abci-alcalde-moscu-declara-semana-vacaciones-aumento-casos-covid-19-202106131039_noticia.html#vca=276325&vso=nw&vmc=2021061320002-0100-100-coronavirus_0425&vli=re_pe-not-8-text&vus=1b5948c38e0a4f-5ca06d9d97a7558a35

¿SE PUEDE VIAJAR POR EUROPA SIN PASAPORTE COVID?



Estas son las comunidades que ya emiten el 'Pasaporte Covid'

Cómo solicitar el pasaporte Covid

¿Qué se necesita para viajar en avión dentro de España?

La Unión Europea dio luz verde al Certificado Digital Covid Europeo, o más conocido como pasaporte Covid. Esta acción se votó en el Parlamento Europeo y, de forma reciente, ha sido aprobado por 546 votos a favor, 93 en contra y 51 abstenciones.

De esta forma, a partir del 1 de julio todos los Estados miembros de la Unión Europea, más los países adscritos como Islandia, Liechtenstein, Noruega y Suiza. Se trata de un certificado digital con QR que se podrá obtener en móvil y también se puede solicitar en papel. Es gratuito y será cada país el que lo entregue a los ciudadanos.

Así, los países de la UE evitarán a toda costa poner restricciones a todas aquellas personas que tengan el certificado, en el que se incluirá la pauta de vacunación, los test de coronavirus que se hayan realizado, así como la prueba de que se ha pasado la enfermedad.

¿Condición indispensable para viajar?

El Parlamento europeo señaló que el pasaporte Covid no

es «un requisito para la libertad de movimiento», por lo que no se podrá discriminar a las personas que no lo tengan y tampoco se exigirá a la hora de viajar. Así, también se indica que la vigencia de este pasaporte tiene una duración de doce meses.

A pesar de todo, las restricciones pueden no acabar con el certificado. La idea principal es que no se pongan limitaciones, aunque sí se contemplan en los casos en los que «sea necesario».

[Pasaporte Covid en Castilla-La Mancha]

Asimismo, las autoridades deberán tener en cuenta los datos epidemiológicos y deberán explicar a los demás países las razones de implantar medidas restrictivas. Lo que pretende hacer la UE con este certificado es «facilitar» los viajes de los turistas por Europa.

Todos los países de la UE tendrán la obligación de aceptar estos certificados en los que se incluyan las vacunas autorizadas por la Agencia Europea del Medicamento, aunque también se dejará margen para que acepten aquellos en los que se haya incluido alguna vacuna autorizada para el uso de emergencia por la OMS.

https://www.abc.es/viajar/abci-se-puede-viajar-europa-sin-pasaporte-covid-nsv-202106091556_noticia.html

WHO SAYS CAN'T FORCE CHINA TO GIVE MORE INFO ON COVID ORIGINS



WHO official Mike Ryan said the agency could not 'compel' China to share more but expects full 'cooperation' from member states.

A top World Health Organization official has said the WHO cannot compel China to divulge more data on the origins of COVID-19, while adding it will propose studies needed to take understanding of where the virus emerged to the "next level".

Asked by a reporter how the WHO will "compel" China to be more open, Mike Ryan, director of the agency's emergencies programme, said at a news conference that the "WHO doesn't have the power to compel anyone in this regard."

Members of a WHO team that visited China earlier this year hunting for COVID-19's origins have said they did not have access to all data, driving continued debate about the country's transparency.

Former US President Donald Trump and his supporters have consistently amplified conspiracy theories that China deliberately leaked the virus.

Then-US Secretary of State Mike Pompeo insisted last year that there was "significant evidence" that the virus came from the lab, while releasing no proof and acknowledging that there was no certainty.

'Two-track pandemic'

Meanwhile, the head of the WHO called for COVID-19 vaccine manufacturers to give the global jab equity scheme COVAX first refusal on new doses, or commit half of their volumes to the WHO-backed initiative.

In a media briefing, WHO Director-General Tedros Adhanom Ghebreyesus lamented the COVID-19 vaccine inequality which he said has created a "two-track pandemic" with Western countries protected and poorer nations still exposed, renewing pleas for shot donations.

He voiced his frustration that several poor countries have been unable to immunise their health workers, the elder-

ly and other populations most vulnerable to severe COVID-19 disease.

"Increasingly, we see a two-track pandemic: many countries still face an extremely dangerous situation, while some of those with the highest vaccination rates are starting to talk about ending restrictions" Tedros told reporters, adding that vaccine sharing was essential to end the "acute phase of the COVID-19 pandemic".

The WHO chief said six months since the first coronavirus vaccines were administered, high-income countries have administered "almost 44 percent of the world's doses."

"Low-income countries have administered just 0.4 percent. The most frustrating thing about this statistic is that it hasn't changed in months."

Tedros has called for a massive global effort to vaccinate at least 10 percent of the population of all countries by September, and at least 30 percent by the end of the year.

That will require an additional 250 million doses by September, with 100 million doses in June and July alone.

"This weekend, the G7 leaders will meet for their annual summit," Tedros said. "These seven nations have the power to meet these targets."

"I am calling on the G7 not just to commit to sharing doses, but to commit to sharing them in June and July," he said.

"I also call on all manufacturers to give COVAX first right of refusal on new volume of COVID-19 vaccines, or to commit 50 percent of their volumes to COVAX this year."

COVAX was set up to ensure equitable distribution of vaccines, particularly to low-income countries, and has already delivered more than 80 million doses to 129 territories. But that is about 200 million doses behind where it had hoped to be, says the WHO.

For vaccines to be eligible for COVAX they need to have been approved by the WHO and given its emergency use listing status.

So far, the UN health agency has given the green light to vaccines created by AstraZeneca, Johnson & Johnson, Moderna, Pfizer-BioNTech, Sinopharm and Sinovac.

https://www.aljazeera.com/news/2021/6/7/who-says-cant-force-china-to-give-more-info-on-covid-19-outbreak?utm_source=newsletter&utm_medium=coronavirus&utm_campaign=06/08/2021

ADMINISTRADAS MÁS DE 800 MILLONES DE DOSIS DE VACUNAS CONTRA COVID-19 EN CHINA.

BEIJING, 9 jun (Xinhua) -- Más de 800 millones de dosis de vacunas contra la COVID-19 habían sido administradas hasta el martes en China a su vez que el país acelera su campaña de vacunación.

Un total de 808,96 millones de dosis de vacunas contra la COVID-19 se han administrado, según informó hoy miércoles la Comisión Nacional de Salud.

Al menos el 70 por ciento de la población objetiva en China será vacunada contra la COVID-19 a finales de este año, destacó Zeng Yixin, subdirector de la Comisión Nacional de Salud, durante una reciente entrevista con Xinhua.

http://spanish.xinhuanet.com/2021-06/09/c_139998519.htm

NUEVA ZELANDA ROMPE RÉCORD, CUMPLE 100 DÍAS SIN CASOS DE COVID-19.



Nueva Zelanda rompió un segundo récord sin presentar casos de Covid-19, el primero fue en agosto de 2020 con 102 días sin contagios.

Nueva Zelanda alcanzó 100 días consecutivos sin registrar ningún caso de Covid-19. El último caso que reportó fue el 28 de febrero, por lo que este martes 8 de junio rompió récord, de acuerdo con datos del Ministerio de Salud local.

Esta cifra representó el segundo récord que rompió Nueva Zelanda, ya que en agosto de 2020 cumplieron 102 días sin contagios de Covid-19, hasta que un brote en Auckland, una ciudad al norte del país, cortó con la racha favorable. En esa ocasión, la ciudad se aisló durante tres días.

Actualmente hay 22 casos activos en Nueva Zelanda, los cuales son de personas que llegaron del extranjero y que al ingresar al país se les diagnosticó Covid-19.

Desde febrero pasado, Nueva Zelanda comenzó con su campaña de vacunación, en la que dio prioridad a los trabajadores de la salud. Recientemente, las autoridades anunciaron la llegada de un lote de un millón de vacunas de Pfizer.

trabajadores por negarse a vacunarse

Además, la primera ministra de Nueva Zelanda, Jacinda Ardern, prometió vacunarse contra el Covid-19 durante este mes, ya que hasta la fecha, no ha recibido la dosis bajo el argumento de que quería esperar que fuera aplicada a la población en general.

“Priorizar a aquellos que son más vulnerables o que están más expuestos, pero también demostrar que lo considero una prioridad”, dijo la primera ministra de Nueva Zelanda.

Nueva Zelanda y su manejo de la pandemia de Covid-19

El gobierno de Nueva Zelanda tuvo un manejo favorable de la pandemia, de acuerdo con las cifras a nivel mundial. Jacinda Ardern se propuso “terminar con la pandemia” en lugar de controlarla.

Su estrategia contra el Covid-19 le permitió reelegirse con amplia ventaja porque antes de la pandemia las encuestas no le favorecían.

<https://www.tvazteca.com/aztecanoticias/nueva-zelanda-covid-19-especiales>

Te puede interesar: Covid-19: hospital suspende a 178

INFORMACIÓN DE DE MEDIO ORIENTE

CORONAVIRUS RESPONSE: NATO AND POLAND SUPPORT IRAQ

This week (8 June 2021), Poland delivered medical equipment and supplies, including facemasks, protective gloves and suits, to Iraq in response to the COVID-19 pandemic. NATO's Euro-Atlantic Disaster Response Coordination Centre (EADRCC) and Poland coordinated this support made possible by Poland's donation to the NATO stockpile.

The Polish Armed Forces Operational Command and the Polish Military Contingent in Iraq funded the provision, storage and transportation of the donation. The Polish Embassy in Baghdad supported its distribution, handing the protective equipment over to Dr. Adnan Jabbar Neama, the Deputy Director of Storage and Distribution Affairs Department of the Ministry of Health and Environment of the Republic of Iraq. Earlier this year, Poland delivered similar consignments to Bosnia and Herzegovina and North Macedonia, including sanitizing liquid and protective masks.

This support is part of the overall assistance Allies have agreed to provide Iraq to address the severe effects of the COVID-19 pandemic. NATO's Pandemic Response Trust Fund is supporting the delivery of other medical equipment, including an oxygen generator, which will be delivered in the coming weeks. The NATO Pandemic Response Trust Fund maintains a stockpile of medical equipment and supplies in order to provide immediate relief to Allies or partners in need.

https://www.nato.int/cps/en/natohq/news_184883.htm?utm_medium=email&utm_campaign=NATO%20Update%20week%2023&utm_content=NATO%20Update%20week%2023+CID_f9099667fc14dc7db57d-936ff201b2d1&utm_source=Email%20marketing%20software&utm_term=Coronavirus%20response%20NATO%20and%20Poland%20support%20Iraq

SAUDI ARABIA BARS FOREIGN PILGRIMS FROM HAJJ DUE TO COVID

Saudi Arabia says this year's pilgrimage will be limited to 60,000 citizens and residents.

No foreign pilgrims will be allowed to perform the Hajj once again this year after Saudi Arabia restricted the annual pilgrimage to citizens and residents, and set a maximum of 60,000 pilgrims in response to the coronavirus pandemic.

"Those wishing to perform the hajj must be free of chronic diseases and be vaccinated" and between the ages of 18 and 65, the ministry said in a statement on Saturday.

"In light of what the whole world is witnessing with the coronavirus pandemic ... and the emergence of new variants, the relevant authorities have continued to monitor the global health situation," the statement added.

Last year, the kingdom reduced the number of pilgrims to about 1,000 Saudi citizens and residents to help prevent the spread of the coronavirus, after barring Muslims abroad from the rite for the first time in modern times.

Two-thirds were residents from among the 160 different nationalities that would have normally been represented at the Hajj. One-third were Saudi security personnel and medical staff. This year the pilgrimage is expected to start in mid-July.

Hajj, a once-in-a-lifetime duty for every able-bodied Muslim who can afford it, is a major source of income for the Saudi government.

Before the pandemic enforced social distancing globally, some 2.5 million pilgrims used to visit the holiest sites of

Islam in Mecca and Medina for the week-long Hajj, and the lesser, year-round Umrah pilgrimage, which altogether earned the kingdom about \$12bn a year, according to official data.

The congregation of millions of pilgrims from around the world could be a major cause of coronavirus transmission. Saudi Arabia has so far recorded more than 463,000 coronavirus infections, including 7,536 deaths.

The health ministry says it has administered more than 15 million coronavirus vaccine doses, in a country with a population of about 34 million.

In a relaxation of coronavirus curbs last October, Saudi Arabia opened the Grand Mosque for prayers for the first time in seven months and partially resumed the Umrah pilgrimage.

The limit on Umrah pilgrims is 20,000 a day, with a total of 60,000 worshippers allowed to perform daily prayers at the mosque.

The Umrah usually attracts millions of Muslims from across the globe each year. Authorities said the Umrah would be allowed to return to full capacity once the threat of the pandemic has abated.

https://www.aljazeera.com/news/2021/6/12/saudi-arabia-to-allow-60000-vaccinated-residents-to-perform-hajj?utm_source=newsletter&utm_medium=coronavirus&utm_campaign=06/15/2021

ISRAEL STARTS DELIVERY OF AT LEAST A MILLION COVID VACCINE DOSES TO PALESTINIANS



In exchange, Jewish state will receive future shipments earmarked for Ramallah; Israel has faced widespread criticism for failing to help Palestinians with inoculation drive. Israel on Friday began transferring some 1 million Pfizer vaccine doses to the Palestinians to help them with their floundering coronavirus vaccination campaign, Prime Minister Naftali Bennett's office said Friday.

In a statement, the Prime Minister's Office said it would transfer doses that are about to expire, and that in exchange, in September and October, Israel would receive shipments of Pfizer vaccines that were originally meant to go to the Palestinians.

"The plan was approved based on the fact that Israel's current vaccine stockpile is sufficient for its current needs," the PMO statement said,

A statement from the Health Ministry said Israel would deliver between one million and 1.4 million doses and would receive an identical number of doses in return.

A first batch of some 100,000 doses was transferred to the Palestinians on Friday.

The Israeli military's Coordinator of Government Activities in the Territories, which administers Palestinian civi-

lian affairs, said it had been working for several weeks to sign a deal with the Palestinian Authority.

COGAT said Israel would get the new doses in September or October.

Health Minister Nitzan Horowitz spoke Friday with PA Health Minister Mai al-Kaila.

"The coronavirus does not recognize borders or differences between peoples," Horowitz tweeted. "This important move to swap vaccines is in all of our interests. I hope this move will lead to further cooperation between Israel and our Palestinian neighbors in other fields."

Al-Kaila said that the PA had signed a deal with Pfizer to receive 4 million doses, including the million doses that would arrive now from Israel.

Al-Kaila said that during three-way negotiations between the PA, Israel and Pfizer, Israel demanded that none of the vaccines be transferred to the Hamas-run Gaza Strip and that the contract not be signed by the State of Palestine.

She said the Palestinians refused both demands and that a separate contract was signed just between the PA and Pfizer.

The move comes after Israel faced months of intense cri-

ticism from rights groups and medical professionals for its failure to significantly assist the Palestinians.

The US, which has been pushing for greater cooperation between Israel and the Palestinians, welcomed the move.

"The United States welcomes cooperation between Israel and the Palestinian Authority to provide over 1 million COVID-19 vaccines to the Palestinian people. The fight against COVID-19 requires a global response," said State Department spokesman Ned Price.

On Thursday, Haaretz reported that the decision to supply the vaccines was made by the previous government under Benjamin Netanyahu, but there had been no follow-through.

Last month, Health Ministry Director-General Chezy Levy urged Israel to help vaccinate the Palestinians, saying that failing to do so risked undermining the gains of Israel's own vaccination drive.

"We need to help the Palestinians and quickly assist their vaccination program because it can affect the morbidity here among us," said Levy, speaking to the Kan public broadcaster.

"We have to give or sell the stockpiles of vaccines that we have, or help them find vaccines," he said. "As soon as a [government] decision is made, we will do so quickly."

Levy also said that Israel should demand that Palestinians coming into the country for medical treatment first present a negative virus test.

While Israel has launched a world-beating vaccination drive, the Palestinian Authority is struggling to vaccinate its population.

According to the PA health ministry as of this week, 436,275 people had received at least one dose, with some 260,000 having received both doses.

Those figures include the more than 100,000 Palestinian workers that Israel has vaccinated since March, as they come into regular contact with Israelis at their workplaces.

It also includes some 52,000 Palestinians in the Gaza Strip who have been vaccinated.

Israel has until now refrained from initiating a campaign to vaccinate the general Palestinian population, despite calls from Israeli nonprofits, a petition to the High Court

Israel has maintained that under the Oslo Accords, the Palestinians are responsible for immunizations in the West Bank. Gaza, meanwhile, is controlled by the Hamas terror group.

The PA has begun receiving vaccines through COVAX, a global vaccine program for poor and middle-income countries backed by the World Health Organization. The program aims to provide enough free doses to immunize up to 20 percent of a participating country's population; around 90 countries have signed up for the program.

The doses received so far by the PA for use in the West Bank to date include 100,000 from China and 58,000 from Russia. Most of the remainder were AstraZeneca doses sent through COVAX.

Israel also donated 5,000 Moderna doses and 200 Pfizer doses for Palestinian medical workers.

The Hamas-run Gaza Strip has received 111,000 doses to date, including 50,000 from COVAX, 60,000 Russian Sputnik V doses from the UAE and 1,000 Sputnik V doses from the PA.

COVAX intends to eventually provide about 400,000 AstraZeneca shots to the Palestinians, according to UNICEF.

The Palestinians suffered their worst COVID-19 wave in March and April, which peaked at almost 3,000 new cases a day. However, following a strict lockdown, figures have dropped to some 250 cases daily.

Though the security barrier separates most of the West Bank from Israel, and there is a near-hermetic fence between Israel and Gaza, the entire region is seen as one epidemiological unit.

For instance, the US Centers for Disease Control and Prevention's travelers' health section lists "Israel, including the West Bank and Gaza." Because Israel and the territories are grouped together, the US State Department in April included Israel among 116 countries on its "Level Four: Do Not Travel" advisory list, citing "unprecedented" risk due to a "very high level of COVID-19."

That came despite Israel having lifted almost all its virus restrictions, and in recent days even the indoor mask mandate as well.

Israel's mass vaccination drive, which has already given both shots to over half the population, along with lockdown measures, brought down the number of new daily cases (based on a weekly average), from 8,600 at the peak of the health crisis to just 13 on Wednesday.

At the height of the pandemic, there were 88,000 active cases in the country and 1,228 serious cases; as of Thursday, there were 248 active infections and 24 people in serious condition.

https://www.timesofisrael.com/israel-say-it-will-deliver-around-a-million-covid-vaccine-doses-to-palestinians/?utm_source=The+Daily+Edition&utm_campaign=daily-edition-2021-06-18&utm_medium=email

INFORMACIÓN DE ÁFRICA

FORTY PERCENT OF ILLEGALLY ACQUIRED CUBAN COVID-19 DRUG REPORTEDLY UNUSABLE.



The senior command structure of the SA National Defence Force (SANDF) responded – after a reminder – to the Public Protector for information on the apparent illegal acquisition of an unregistered Cuban drug to treat COVID-19, one of three ongoing Interferon investigations.

The others are a three-man task team appointed by Defence and Military Veterans Minister Nosiviwe Mapisa-Nqakula and a police investigation on the strength of a statement made by Kobus Marais, Democratic Alliance (DA) shadow minister for her portfolio.

He told defenceWeb, in the wake of correspondence with the Public Protector investigator, it appears the Chapter Nine institution is not satisfied with the SANDF.

“The impression one is left with is the command cadre of the national defence force is trying to frustrate – rather than assist – the investigation,” he said, adding Auditor-General reports indicated “at least 40% of the (Cuban) medicine was handled outside the prescribed temperature range”.

“This makes it unusable and it has to be destroyed. A waste of millions – money the Department of Defence (DoD) and SANDF should have used for essential expenses.”

Mapisa-Nqakula went to the wider South African inte-

lligence community in search of members for her task team to look deeper into the ins and outs of the R260 million acquisition of Heberon from Cuba. The team, given six months to complete its task and report to her is headed by former Intelligence director general Zola Ngcakani. Assisting him are former director general in The Presidency Cassius Lubisi and former National Intelligence Agency (NIA) director general Billy Masethla.

Asked about task team progress the DoD head of communication said: “It is a work in progress and until the work is finished there is nothing to say”. This was in response to a defenceWeb inquiry asking if the task team was relying solely on interviews, an indication of who had and will be interviewed and whether the task team had visited or plans to visit Cuba.

<https://www.defenceweb.co.za/featured/forty-percent-of-illegally-acquired-cuban-covid-19-drug-reportedly-unusable/>

SUDÁFRICA: GOVERNMENT MUST ASK PRIVATE SECTOR TO HELP WITH VACCINATION SO SA CAN ATTAIN HERD IMMUNITY



Despite President Cyril Ramaphosa announcing during his “family meeting” on Tuesday night that almost 2 million people have been vaccinated against the coronavirus in the country and the pace of vaccinations is steadily increasing, there are still concerns and questions. Can we achieve herd immunity and when?

This week, World Health Organization director-general Tedros Adhanom Ghebreyesus told the media the virus was moving faster than the global distribution of vaccines. South Africa is still busy with phase 2 of the roll-out, vaccinating healthcare workers and people 60 and over. The vaccination of teachers was scheduled to start last week but was delayed after a batch of 2 million Johnson & Johnson vaccines had to be destroyed due to contamination. Ramaphosa assured the country the problems with the J&J vaccine had been resolved, with global pharmaceutical company Aspen promising to ramp-up the production and delivery of Covid vaccines within the next few days. This so that teachers could also begin receiving their jobs. Further, he said, by the end of June, South Africa was expected to have received a total of 3.1 million Pfizer doses. Seeing is believing, Sir.

Ghebreyesus said only 2.8% of Africa’s population has been inoculated, compared with a global average of 14.5%. As a result of the rising infections, the country has now returned to lockdown level 3.

According to the National Institute for Communicable

Diseases, Gauteng accounts for more than two-thirds of the cases recorded across South Africa. The province with the next-highest number of cases is the Western Cape followed by the Northern Cape and then KwaZulu-Natal.

And amid a third wave, the Department of Basic Education has said learners were safer at schools with safety measures in place than where there was no control or supervision.

The Department of Health should lean more on the private health sector so that more health professionals, particularly pharmacists, can be allowed to administer the vaccine. This would ease the burden on the public health sector and increase the vaccination rate so that herd immunity could seem more attainable.

<https://www.iol.co.za/the-star/opinion-analysis/government-must-ask-private-sector-to-help-with-vaccination-so-sa-can-attain-herd-immunity-6a6b9d6c-4e57-47adb526-1a0f3f56186b>

LINK DE INTERÉS

¿QUÉ VACUNA ESTÁ PONIENDO CADA PAÍS CONTRA EL CORONAVIRUS?

[HTTPS://WWW.ABC.ES/SOCIEDAD/ABCI-VACUNAS-CORONAVIRUS-PAIS-NSV-202103241621_NOTICIA.HTML](https://www.abc.es/sociedad/abci-vacunas-coronavirus-pais-nsv-202103241621_noticia.html)

GEO-ECONOMIC RISKS IN THE COVID ERA AND ABILITY TO ANTICIPATE CRISES.

[HTTP://WWW.IEEE.ES/GALERIAS/FICHERO/DOCS_OPINION/2021/DIEEEE051_2021_BELROM_RIESGOS_ENG.PDF](http://www.ieee.es/galerias/fichero/docs_opinion/2021/dieeee051_2021_belrom_riesgos_eng.pdf)

ESPAÑA. PEDIATRAS DEL HOSPITAL 12 DE OCTUBRE DE MADRID DENUNCIAN AMENAZAS POR PARTE DE ANTIVACUNAS.

[HTTPS://WWW.ELMUNDO.ES/CIENCIA-Y-SALUD/SALUD/2021/06/08/60BF4AE4FC6C8334158B45F4.HTML?EMK=NELMPR-M1&S_KW=5T](https://www.elmundo.es/ciencia-y-salud/salud/2021/06/08/60BF4AE4FC6C8334158B45F4.html?EMK=NELMPR-M1&S_KW=5T)

LA OMS CONFIRMA QUE WUHAN TENÍA MÁS CASOS DE CORONAVIRUS DE LOS DECLARADOS ANTES DEL ESTALLIDO.

[HTTPS://WWW.ABC.ES/SOCIEDAD/ABCI-CONFIRMA-WUHAN-TENIA-MAS-CASOS-CORONAVIRUS-DECLARADOS-ANTES-ESTALLIDO-202102160140_NOTICIA.HTML?VLI=RE_PE-ABC-FT_7-1&VCA=0100-100-730_0023&VSO=NW&VM-C=730_0023&VUS=1B5948C38E0A4F5CA06D9D97A7558A35&J=66078&SFMC_SUB=29578645&L=140_HTML&U=1656955&MID=510002913&JB=14009](https://www.abc.es/sociedad/abci-confirma-wuhan-tenia-mas-casos-coronavirus-declarados-antes-estallido-202102160140_noticia.html?VLI=RE_PE-ABC-FT_7-1&VCA=0100-100-730_0023&VSO=NW&VM-C=730_0023&VUS=1B5948C38E0A4F5CA06D9D97A7558A35&J=66078&SFMC_SUB=29578645&L=140_HTML&U=1656955&MID=510002913&JB=14009)

PM MUHYIDDIN UNVEILS MALAYSIA'S POST-PANDEMIC EXIT PLAN

[HTTPS://WWW.STRAITSTIMES.COM/ASIA/SE-ASIA/PM-MUHYIDDIN-UNVEILS-MALAYSIAS-POST-PANDEMIC-EXIT-PLAN](https://www.straitstimes.com/asia/se-asia/pm-muhyiddin-unveils-malaysias-post-pandemic-exit-plan)

A PILL TO TREAT COVID-19? THE U.S. IS BETTING ON IT.

[HTTPS://WWW.NYTIMES.COM/2021/06/17/HEALTH/COVID-PILL-ANTIVIRAL.HTML?ACTION=CLICK&MODULE=TOP%20STORIES&PGTYPE=HOMEPAGE](https://www.nytimes.com/2021/06/17/health/covid-pill-antiviral.html?action=click&module=TOP%20STORIES&pgtype=homepage)

IVERMECTINA ES EFICAZ CONTRA EL COVID-19

[HTTPS://WWW.CLARIN.COM/SOCIEDAD/REVISTA-CIENTIFICA-ANTIPARASITARIO-ANIMAL-IVERMECTINA-EFICAZ-COVID-19_0_0L7_ZQA08.HTML](https://www.clarin.com/sociedad/revista-cientifica-antiparasitario-animal-ivermectina-eficaz-covid-19_0_0L7_ZQA08.html)

HOW COVID VACCINES WORK AGAINST THE DELTA VARIANT

[HTTPS://WWW.ALJAZEERA.COM/NEWS/2021/6/16/HOW-COVID-VACCINES-WORK-AGAINST-DELTA-VARIANT?UTM_SOURCE=NEWSLETTER&UTM_MEDIUM=CORONAVIRUS&UTM_CAMPAIGN=06/22/2021](https://www.aljazeera.com/news/2021/6/16/how-covid-vaccines-work-against-delta-variant?utm_source=newsletter&utm_medium=coronavirus&utm_campaign=06/22/2021)

ESPAÑA Y LA CRISIS DEL CORONAVIRUS: UNA REFLEXIÓN ESTRATÉGICA EN CONTEXTO EUROPEO E INTERNACIONAL

[HTTP://WWW.REALINSTITUTOELCANO.ORG/WPS/PORTAL/RIELCANO_ES/CONTENIDO?WCM_GLOBAL_CONTEXT=/ELCANO/ELCANO_ES/ZONAS_ES/DOCUMENTO-ESPANA-Y-LA-CRISIS-DEL-CORONAVIRUS](http://www.realinstitutoelcano.org/wps/portal/riecano_es/contenido?wcm_global_context=/elcano/elcano_es/zonas_es/documento-espaa-y-la-crisis-del-coronavirus)

VIZZOTTI SOBRE LA CURVA DE CONTAGIOS DE CORONAVIRUS: “POR TERCERA SEMANA CONSECUTIVA ESTÁN DISMINUYENDO LOS CASOS”

[HTTPS://WWW.PAGINA12.COM.AR/349788-VIZZOTTI-SOBRE-LA-CURVA-DE-CONTAGIOS-DE-CORONAVIRUS-POR-TERC](https://www.pagina12.com.ar/349788-vizzotti-sobre-la-curva-de-contagios-de-coronavirus-por-terc)

EL PLAN DE VACUNACIÓN MÁS GRANDE DE LA HISTORIA: EN UN MES SE VACUNÓ A MÁS DE 7.600.000 PERSONAS DE TODO EL PAÍS Y ARRIBARON CASI 8 MILLONES DE DOSIS.

[HTTP://WWW.DIARIOLAVANGUARDIA.COM/ETC/838-EL-PLAN-DE-VACUNACION-MAS-GRANDE-DE-LA-HISTORIA--EN-UN-MES-SE-VACUNO-A-MAS-DE-7-600-000-PERSONAS-DE-TODO-EL-PAIS-Y-ARRIBARON-CASI-8-MILLONES-DE-DOSIS/](http://www.diariolavanguardia.com/etc/838-el-plan-de-vacunacion-mas-grande-de-la-historia--en-un-mes-se-vacuno-a-mas-de-7-600-000-personas-de-todo-el-pais-y-arribaron-casi-8-millones-de-dosis/)

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.