

PEOPLE OF ACTION
Rotary District 5160
California



Compartimos información; hechos, sin angustia
Vol. II - Nº45, marzo 26, 2021

"La adversidad hace que el hombre se reencuentre consigo mismo".
ALBERT EINSTEIN

"El peligro nos reúne en nuestro camino. No nos podemos permitir – no tenemos el derecho – de mirar hacia atrás. Debemos mirar hacia adelante".
WINSTON CHURCHIL

"La dificultad debería actuar como un vigorizante. Tendría que estimularnos para un mayor esfuerzo".
BERTIE CHARLES FORBES

"El hombre no puede rebacerse a sí mismo sin sufrimiento, él es al mismo tiempo mármol y escultor".
Dr. ALEXIS CARREL
Premio Nobel, cirujano y biólogo francés

Misión

Colaborar con países en Latinoamérica en la planificación y respuesta a la Covid-19 compartiendo información relevante con investigadores científicos, médicos, personal sanitario, epidemiólogos, farmacéuticos, bioquímicos, autoridades sanitarias, Organismos Supranacionales, líderes de opinión, y rotarios a través de Rotary Club locales.


Contenido de la Newsletter

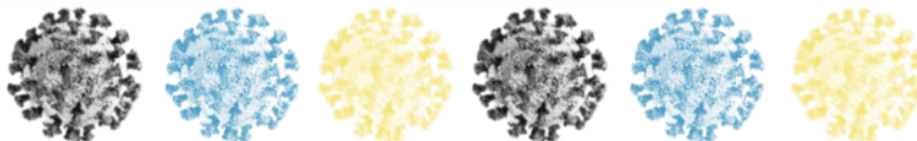
Debido a la emergencia mundial por la infección del coronavirus SARS-Cov2 la investigación biomédica pública y privada se ha acelerado para conocer el origen de la enfermedad, su transmisión y sus efectos. El conocimiento es esencial para la toma de decisiones personales y sociales. Desde Rotary Club Lamorinda Sunrise, California, nos comprometemos a contribuir a la divulgación gratuita de información rigurosa y relevante que ayude a entender la pandemia, mejorar los tratamientos, y salvar la mayor cantidad de vidas posibles.

Responsables

Don Jenkins
Past Presidente, Orinda Rotary Club, California
Servicio al Mérito 2006
The Rotary Foundation de R. I.

Roberto M. Álvarez del Blanco
Past Presidente, Rotary Club Barcelona Condal, España
Award Rotary Alumni Global Service to Humanity 1996-1997
The Rotary Foundation de R. I.

 ralvarez@ibernet.com
www.hopeinitiative.com



La semana en breve

Pandemia: 125.629.394 casos confirmados en el mundo, y 2.757.473 fallecidos. Los nuevos casos de coronavirus en Estados Unidos son todavía elevados. En total hay 30.080.240 casos confirmados, aunque disminuyendo, y 546.825 fallecidos. Brasil es N°2 con 303.462 fallecidos con situación descontrolada en algunas ciudades, México con 200.211 fallecidos y Colombia con 62.519 fallecidos, siguen liderando el luctuoso ranking en Latinoamérica. India es el tercer país en el número de contagios (11.846.652) y cuarto en el número de fallecidos (160.944). Las Américas continúa siendo el centro mundial de la pandemia: +27 millones de infectados desde que comenzó la pandemia, registra alrededor de 1.100.000 muertos (64% de las muertes a nivel mundial). Numerosas personas siguen siendo vulnerables a la infección, especialmente en algunas poblaciones grandes que aún no han estado expuestas. Fuente: [(*Johns Hopkins University*, 26/03/2021) y (*Organización Mundial de la Salud* (OMS))].

Tratamiento: *Pfizer* inicia el ensayo clínico de un fármaco oral contra la Covid-19. La farmacéutica asegura que es un "potente inhibidor de proteasas con actividad antiviral contra el SARS-CoV-2" y otros coronavirus, lo que sugiere su "potencial". El fármaco se suministra por vía oral. En un comunicado, *Pfizer* ha explicado que su fármaco, llamado PF-07321332, ha demostrado en estudios in vitro ser un "potente inhibidor de proteasas con actividad antiviral contra el SARS-CoV-2" y otros coronavirus, lo que sugiere su "potencial" para el tratamiento de la Covid-19 y otras "amenazas". "Hemos diseñado PF-07321332 como una potencial terapia oral que podría ser recetada con la primera señal de infección, sin requerir que los pacientes sean hospitalizados o estén en cuidados críticos", ha asegurado el jefe científico de la empresa, Mikael Dolster

Vacunación:



Ha comenzado la mayor campaña de vacunación en la historia. Más de 501 millones de dosis han sido administradas en 140 países. El último dato obtenido arroja un promedio de 12,2 millones de dosis diarias (Fuente: *Bloomberg News*). En la desesperación por acabar con la peor pandemia de este siglo, los países están acelerando los acuerdos para acceder a las vacunas. Hasta el momento, + 9.000 millones de dosis han sido contratadas. Esta cantidad es suficiente para asegurar la cobertura de la mitad de la población mundial (la mayoría de las vacunas requiere doble dosis), si se lograra una distribución correcta. El desarrollo de vacunas seguras y efectivas para la Covid-19 en tiempo récord es un legado extraordinario de las capacidades de la ciencia moderna. Sin embargo, lo que logrará la desaparición de esta terrible pandemia será la voluntad política y el compromiso moral a nivel mundial. A este ritmo de vacunación serán necesarios 7,0 años para vacunar al 75% de la población mundial con vacunas de doble dosis.

Un clásico dilema ético, llamado la paradoja de las vías, propone lo siguiente: Un tren se dirige a toda velocidad hacia un desvío de vías férreas. Si permanece en la dirección en la que transita matará a cinco personas que están trabajando en las vías. Moviendo la aguja del cambio de vías, el tren se reorientará a hacia otro ramal en donde solo provocará una víctima mortal, ya que allí solo trabaja un operario. ¿Qué hacer para resolver el dilema? Los pragmáticos, sin dudar, moverán la aguja, desviarán el tren, aunque provoque la muerte del único operario. Los moralistas dicen que es mejor hacer nada y permanecer inocente, aunque se produzca un desastre por la mayor pérdida de vidas.

Europa ha dedicado las últimas semanas a autolimitarse, atrapada en la variante del dilema de las vías. ¿Es aceptable demorar el uso de la vacuna del coronavirus de *AstraZeneca* a pesar de la remota y no probada -posiblemente no científica – posibilidad de ser causante de graves efectos secundarios, aun cuando se sigan produciendo muertes de personas por no poder acceder a la vacunación?

Gran Bretaña lidera la visión pragmática, mientras que la Unión Europea se ha dedicado en las últimas semanas a debatir si mueve o no la aguja de cambio de vías. Los reguladores ahora han permitido el uso de la vacuna *AstraZeneca* por segunda vez. La nueva autorización ha seguido a la suspensión de la aplicación de vacunas debido a la preocupación de posibles consecuencias en la formación de coágulos sanguíneos, algunos fatales. Numerosos países europeos reconsideraron su decisión y autorizaron continuar con la aplicación de la vacuna, aunque algunos mantienen la restricción.

Las autoridades británicas y las de la Unión Europea han declarado que no hay evidencias de que la vacuna cause coágulos de sangre, y en *Astra* han manifestado que hay mayor incidencia en el público en general que entre los millones de personas que han recibido la vacuna. Aun así, los informes sobre posibles efectos secundarios han puesto de manifiesto las diferencias filosóficas sobre la vacunación entre Gran Bretaña y Europa Continental, aumentando la tensión sobre las dificultades para el suministro de dosis.

Las dos posiciones se sintetizan en lo siguiente: Gran Bretaña ha vacunado a alrededor de la mitad de los adultos, y los índices fatales por coronavirus han disminuido a los menores niveles desde octubre. La Unión Europea se ha retrasado considerablemente para lograr la inmunidad, y se encuentra inmersa en una nueva ola de contagios.

Así las cosas, Europa está pagando el precio de un caótico plan de vacunación, con 9 de los 10 más importantes indicadores de los rankings cayendo en marzo, y ciudades como París nuevamente en cuarentena, a pesar de la cantidad de vacunas aplicadas. Este retroceso entre los países que antes comenzaron a vacunar aumenta el temor de una nueva ola global de contagios.

Fiat Lux

Contáctanos ...

Queremos conocer lo que deseas saber sobre la Covid-19; contáctanos. Con la esperanza de contribuir a que estos tiempos confusos dejen de serlo, cada semana seleccionamos una o dos preguntas frecuentes y las sometemos al comité de expertos para que tú y tu familia estén seguros y bien informados. Envíanos tu pregunta o comentario vía e-mail a: ralvarez@ibernet.com



Covid-19 | P&R: ¿Cuál es la posibilidad de experimentar efectos secundarios serios debido a la vacuna?

Montserrat S. y Álvaro V., Madrid.

R: No existe la intervención médica que no se asocie a un riesgo de efecto secundario. Aun en las indicaciones en el envase de ibuprofeno se advierte de los pocos probables efectos secundarios. También, los efectos secundarios por tomar Advil para combatir el dolor de cabeza son extremadamente raros. Lo mismo es verdadero para las vacunas de la Covid-19.

En relación con las embolias, el riesgo de un efecto secundario serio es tan bajo que no hay seguridad que este efecto secundario se deba efectivamente a la vacuna o si es un episodio que igualmente hubiera ocurrido porque las personas son personas. Así lo sostiene Sarah Fortune, inmunóloga de la *Escuela de Salud Pública T.H. Chan* de la *Universidad de Harvard*.

En otras palabras, si se analizan muestras grandes de personas, algunas presentarán consecuencias médicas, y otras presentarán cuadros donde es muy difícil determinar si las causas provienen de la vacuna o de factores diferentes. Por ejemplo, en las pruebas clínicas de la vacuna de *Moderna*, un número similar de personas experimentaron efectos secundarios serios tanto en los grupos que fueron vacunados como en los grupos que recibieron un placebo. Ello sugiere que hay pocos efectos secundarios serios vinculados con la vacuna, si es que alguno.

Hasta hoy, las vacunas contra la Covid-19 han sido suministradas a más de 400 millones de personas en el mundo, con prioridad en los mayores de edad o en aquellos con antecedentes graves de salud. Algunos han experimentado episodios serios luego de recibir las dosis. Pero, no hay forma para determinar si la vacuna ha sido la causante de los episodios individuales. Todo indicaría que es poco probable.

Sin embargo, sí sabemos los riesgos asociados a la infección por el coronavirus, y los miles o decenas de miles de veces que resultan mayor al riesgo potencial de un efecto secundario de la vacuna. Se trata de un cálculo probabilístico de riesgo. Este cálculo, precisamente, es el que impulsa a los líderes de la gestión de la salud pública a asumir que no hay duda posible: hay que vacunarse. ♦

Gracias por tu participación. La próxima semana contestaremos a las nuevas preguntas recibidas. Si tuvieras alguna, nos encantaría conocerla. Envíanosla vía e-mail a: ralvarez@ibernet.com

1.-

Tener un corazón débil aumenta el riesgo de contagio por Covid-19

Las personas con estructuras cardíacas poco saludables son más vulnerables frente al SARS-CoV-2, según un estudio británico

Fuente: Raquel Bonilla, larazon.es



Las personas con estructuras cardíacas poco saludables son más vulnerables frente al SARS-CoV-2, según un estudio británico. *DREAMSTIME*.

Las personas con estructuras cardíacas poco saludables y corazones que funcionan peor tienen un riesgo significativamente mayor de ser diagnosticadas de infección por Covid-19, según una investigación de la *Universidad Queen Mary de Londres* (Reino Unido) publicado en la revista científica “*Aging Clinical and Experimental Research*”.

En concreto, los investigadores utilizaron la exhaustiva base de datos del *Biobanco de Reino Unido*, que incluye información sanitaria y genética de más de medio millón de participantes de todo Reino Unido, incluida una resonancia magnética detallada de sus corazones, así como vínculos con los resultados de las pruebas de Covid-19 de las autoridades sanitarias británicas.

El equipo investigó los registros de 310 participantes en el *Biobanco* para comprobar si las características preexistentes de la anatomía y la función del corazón, demostradas en las resonancias magnéticas cardíacas, estaban relacionadas con un resultado positivo en la prueba Covid-19. Los resultados demuestran que las personas con estructuras cardíacas preexistentes poco saludables y una función cardíaca más pobre tenían más probabilidades de dar positivo en la prueba Covid-19.

Estas relaciones parecían importantes incluso después de tener en cuenta posibles factores predisponentes como la edad, el sexo, el origen étnico, la privación, la diabetes, la hipertensión arterial, el colesterol alto y el infarto previo.

“En esta investigación hemos descubierto que una estructura y una función cardíacas más deficientes están relacionadas con un mayor riesgo de Covid-19 posterior. Esto es importante porque algunos estudios han sugerido que la Covid-19 puede causar daños estructurales en el corazón. Sin embargo, estos estudios sólo utilizan escáneres cardíacos de personas después de la infección, por lo que no pueden estar seguros de si las estructuras cardíacas deficientes eran anteriores a la Covid-19”, explica la investigadora principal del trabajo, Zahra Raisi-Estabragh, miembro del equipo de *Investigación Clínica de BHF* en la *Universidad Queen Mary de Londres*.

“En nuestro estudio, utilizamos datos de imágenes obtenidos antes de la Covid-19 y demostramos que muchas de estas anomalías probablemente preexisten y predisponen a las personas a la Covid-19, en lugar de ocurrir como resultado de una infección. Esta es una distinción muy importante para guiar nuestro manejo de pacientes con coronavirus,” añade.

Por su parte Steffen Petersen, profesor de cardiología de la *Universidad Queen Mary de Londres* que supervisó el proyecto, confirma que “actualmente hay mucha incertidumbre en torno a las relaciones entre el corazón y la Covid-19. Nuestro trabajo agrega una nueva perspectiva a este problema, ayudando a informar las estrategias de atención al paciente y de salud pública. Sin embargo, se requieren más estudios en diversas poblaciones y entornos para responder definitivamente a estas preguntas”, concluye. ♦

2.-

Detectan un nuevo síndrome que afecta a los pacientes meses después de superar la Covid-19

El síndrome de taquicardia ortostática postural, conocido como POTS, provoca frecuencia cardíaca rápida, mareos y aturdimiento, según un estudio publicado en *JACC*

Fuente: Raquel Bonilla, larazon.es



El síndrome de taquicardia ortostática postural, conocido como POTS, provoca frecuencia cardíaca rápida, mareos y aturdimiento. Fotografía: *Quique García*.

Meses después de pasar una infección por el nuevo coronavirus los pacientes pueden experimentar síntomas “prolongados” como frecuencia cardíaca rápida, mareos al ponerse de pie y aturdimiento, lo que puede identificarse con el diagnóstico del síndrome de taquicardia ortostática postural (POTS por sus siglas en inglés), según confirma un informe de caso clínico publicado en la revista científica *JACC*, perteneciente a la *Sociedad Americana de Cardiología*.

En concreto, POTS es una afección que se conoce más comúnmente por causar mareos al ponerse de pie, pero los síntomas pueden incluir palpitaciones, dolor de cabeza, fatiga y visión borrosa. Suele afectar a mujeres jóvenes y de mediana edad. Las causas de POTS generalmente no están determinadas, pero pueden ser desencadenadas por una enfermedad viral, una infección grave o un traumatismo. Por ahora no existe cura ni tratamiento estándar, pero se puede manejar con cuidados personales y algunos medicamentos.

En este informe de caso publicado en *JACC*, los investigadores analizan tres pacientes suecos que fueron diagnosticados con POTS más de tres meses después de pasar una infección por Covid-19. Así, los tres pacientes experimentaron síntomas similares a la Covid-19 en la primavera de 2020, pero no todos buscaron atención médica o recibieron pruebas diagnósticas de coronavirus en el momento de sus síntomas. Sin embargo, meses después los tres pacientes comenzaron a experimentar síntomas de POTS, como fatiga extrema, dolor de cabeza, náuseas y mareos, hasta el punto de que POTS se confirmó mediante pruebas activas de bipedestación e inclinación de cabeza.

“A medida que continúan aumentando los informes de pacientes con coronavirus afectados por síntomas a largo plazo no relacionados con su diagnóstico original, es importante crear conciencia sobre el POTS como una posible complicación a largo plazo”, asegura Madeleine Johansson, miembro del Departamento de *Clinical Sciences, Lund University*, Malmö, Suecia y uno de los autores principales del informe de caso. “Aún se desconoce mucho acerca de los mecanismos específicos responsables de los síntomas similares a POTS en pacientes post-Covid-19 o cuánto durarán estos síntomas, pero se esperan síntomas crónicos en un subconjunto de pacientes según esta experiencia clínica inicial”.

Los investigadores señalan que una prueba de Covid-19 negativa no excluye al paciente de haber sido infectado con coronavirus y “debe interpretarse con precaución en el contexto de los síntomas típicos”. Además, deben excluirse otras causas de los síntomas de POTS, como la deshidratación, otras infecciones, la ansiedad y la anemia. ♦

3.-

La Covid-19 puede contagiarse simplemente manteniendo una conversación

Un experimento llevado a cabo en una peluquería muestra cómo se dispersan los aerosoles generados por el habla de trabajadores y clientes con y sin mascarilla

Fuente: Patricia Biosca, abc.es



Todo el mundo sabe que la Covid-19 puede transmitirse a través de toses o estornudos. Sin embargo, pocos estudios se centran en los potenciales contagios que se pueden producir a través de una simple conversación a pocos centímetros de distancia. Para arrojar luz sobre este último punto, un nuevo estudio de la *Universidad de Tokio* revela cómo el SARS-CoV-2 se esparce a través de pequeñas gotas de aerosol en el aliento exhalado, por ejemplo, en una simple charla en una peluquería. Las conclusiones acaban de publicarse en la revista '*Physics of Fluids*'.

Los investigadores japoneses querían estudiar el flujo de la respiración expulsada alrededor de las personas que conversan en distintas posturas: estando uno de los interlocutores sentado y otro de pie; o una persona con la cara sobre la otra, situaciones que se dan con regularidad en servicios como salones de belleza o centros de salud al realizar diferentes exámenes médicos. «El servicio al cliente se acompaña de forma inevitable con el habla, que puede generar gotas más grandes que la respiración normal. Además, estas pueden esparcirse por el aire y flotar en él durante mucho tiempo, incluso una hora», explican los autores.

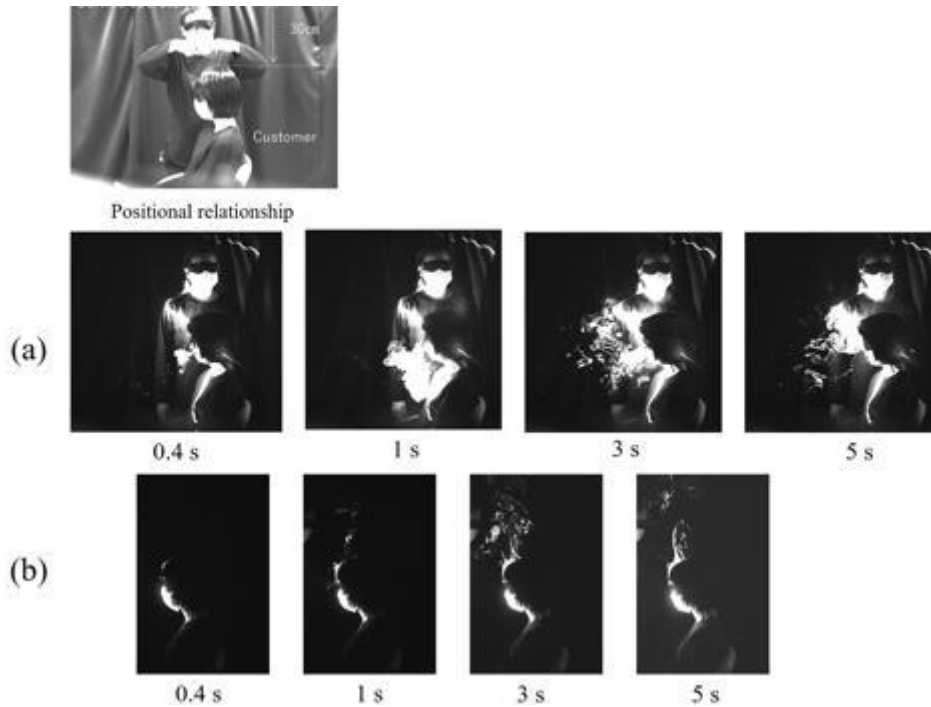
Para emular estas realidades y poder observar cómo se esparcen los virus, se llevó a cabo un experimento: utilizaron el humo de cigarrillos electrónicos para recrear gotas de aproximadamente una décima de micrón de diámetro, similar al tamaño de una partícula de SARS-CoV-2. Además, pudieron ver su dispersión gracias a la mezcla de glicerina y glicol propileno que produce una nube de gotas que reflejan la luz de un láser.

Se eligió una peluquería céntrica de Tokio como lugar para llevar a cabo la experiencia. Allí, los participantes repitieron en varias ocasiones la palabra «onegaishimasu», un saludo típico japonés en un entorno empresarial, en varias posturas: el peluquero lavando el pelo a un cliente o éste acostado y el empresario de pie, inclinado sobre él. «En concreto, analizamos las características de la difusión de la exhalación con y sin mascarilla cuando una persona estaba de pie, sentada, boca abajo o boca arriba», explica Keiko Ishii, autora del estudio. También se tuvo en cuenta el uso de una pantalla facial protectora como las que usan algunos profesionales tanto sanitarios como en el sector servicios.

Los experimentos revelaron que el aire expulsado por una persona sin mascarilla al hablar tiende moverse hacia abajo debido a la influencia de la gravedad. Por ello, en caso de que el trabajador fuese un portador asintomático, un cliente o paciente se encuentra debajo podría quedar infectado tan solo unos segundos después de comenzar la charla. En cambio, cuando el trabajador porta una mascarilla,

la nube de vapor tiende a adherirse a su cuerpo, ya que está a mayor temperatura que el aire circundante.

Lo mismo ocurre con el cliente: como está sentado y, generalmente, a menor altura que el trabajador, la mayoría de las gotas caen al frente y abajo, por lo que la probabilidad de contagio se reduce. Con mascarilla se produce una leve filtración por la zona superior - «la zona de la barbilla se ajusta mejor al rostro que la zona de la nariz y los pómulos», explican los investigadores-, pero según los autores, el trabajador puede protegerse de los aerosoles con la mascarilla adecuada. «De todos modos, durante una conversación siempre se esparcen gotas, por lo que es muy recomendable portar en todo momento mascarilla».



Visualización de patrones de flujo de aire entre un trabajador y un cliente. En la situación (a), la cliente no porta mascarilla; por el contrario, en la (b) sí la lleva - *Keiko Ishii*.

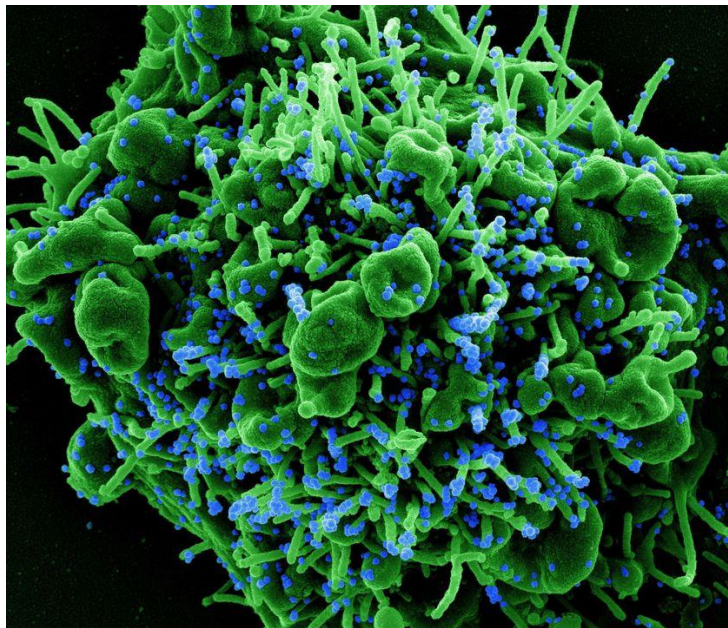
Sin embargo, si el trabajador se inclina, la nube de aerosol tiende a desprenderse del cuerpo de esa persona y caer sobre el cliente que está debajo. En ese caso, las pantallas faciales se demostraron como muy eficaces para evitar que los aerosoles se filtren alrededor de la mascarilla y que lleguen hasta el cliente o el paciente. «El protector facial hace de escudo-afirma Ishii-, por lo que es más efectivo usar esta medida sanitaria junto con las mascarillas cuando se ofrecen este tipo de servicios en los que hay contacto directo». ♦



4.-

La alarmante advertencia del descubridor de la cepa sudafricana si no se logra una vacunación rápida y masiva *Adam Godzik* considera que “las nuevas variantes de Covid-19 son la próxima nueva frontera en la pandemia y, añade, que las “más preocupantes” son las de Sudáfrica y Brasil

Fuente: larazon.es



Células infectadas con el virus SARS-CoV-2. NIAID IRF.

Están apareciendo variantes del coronavirus en diferentes partes del mundo, muchas de las cuales se propagan con una velocidad alarmante, lo que lleva señalar a Adam Godzik, profesor de ciencias biomédicas en la *Facultad de Medicina de UC Riverside* y miembro del equipo de investigación que descubrió la variante sudafricana, que “las nuevas variantes de Covid-19 son la próxima nueva frontera” en la pandemia y, añade, las “más preocupantes” son las variantes de Sudáfrica y Brasil.

“Tienen mutaciones que las hacen resistentes a los anticuerpos que generamos con las vacunas actuales. Se cree comúnmente que estamos en una carrera reñida: a menos que vacunemos a las personas rápidamente y aplastemos la pandemia, las variantes dominarían hasta el punto de que todas nuestras vacunas Covid-19 serían ineficaces”, añade.

Godzik y Arghavan Alisoltani-Dehkordi, un investigador postdoctoral que se unió a su laboratorio hace dos años, ayudaron a caracterizar la nueva variante de Sudáfrica proporcionando su estructura de proteína de pico utilizando simulaciones por computadora. Alisoltani-Dehkordi, quien fue becaria postdoctoral en la *Universidad de Ciudad del Cabo* en Sudáfrica antes de unirse a la UCR, mencionó que los equipos de investigación de la *Universidad de KwaZulu-Natal* en Sudáfrica y la *Universidad de Ciudad del Cabo* descubrieron el nuevo linaje, o variante: del SARS-CoV-2, el virus que causa la Covid-19, de

muestras recolectadas entre el 15 de octubre y el 25 de noviembre de 2020 en tres provincias sudafricanas. A principios de noviembre, esta variante se convirtió rápidamente en la variante dominante en muestras de dos provincias.

No existe un solo virus Covid-19. En cambio, existe una población de virus que evoluciona constantemente. Las variantes, que también evolucionan, adquieren mutaciones y pueden sufrir un escape viral en cualquier momento

“Cada variante del SARS-CoV-2 tiene mutaciones específicas que la definen. El profesor Godzik y yo utilizamos modelos informáticos para sugerir posibles consecuencias estructurales y funcionales de las mutaciones de la proteína de pico en el linaje SA. Nuestro análisis, confirmado también por varios otros grupos de investigación, muestra que algunas de las mutaciones pueden resultar en una mayor transmisibilidad del virus y una respuesta inmune más débil”, señala Alisoltani-Dehkordi, quien han presentado los resultados del estudio en *Nature*.

La variante sudafricana (SA) se ha detectado en al menos 40 países, incluido Estados Unidos. “Esta variante probablemente se está extendiendo en áreas donde no se ha secuenciado y, por lo tanto, no es identificable. En Estados Unidos, la secuenciación es todavía un proceso lento. En muchas partes del país, incluido Riverside, no tenemos información alguna sobre variantes”, ha añadido Godzik.

La investigación inicial sobre la variante sudafricana sugirió que podría ser resistente a los anticuerpos, lo que podría reducir la eficacia de las vacunas. “Fue entonces cuando recibió un alto nivel de interés. Investigaciones posteriores confirmaron que es resistente a las vacunas y se está propagando. Sin embargo, Sudáfrica está haciendo un buen trabajo al controlar la variante mediante la cuarentena y otras medidas”, añade.

Todas las variantes de SARS-CoV-2 que han surgido recientemente y que son motivo de preocupación en el Reino Unido, Sudáfrica, Brasil y California muestran firmas mutacionales comunes. Pero cada una de estas variantes también tiene un conjunto único de mutaciones. Por ejemplo, las variantes SA y Brasil tienen dos mutaciones únicas en las proteínas de pico K417N y E484K, respectivamente.

“Nuestros hallazgos preliminares indican que algunas de las mutaciones de pico pueden estar asociadas con una mayor transmisibilidad de la variante SA. Sin embargo, aún no se ha determinado el significado total del pico y otras mutaciones del genoma en este nuevo linaje. Es necesario enfatizar que no tenemos suficiente evidencia que confirme la mayor progresión de la enfermedad, gravedad o tasa de mortalidad asociada con el SA linaje en comparación con otros linajes”, explican los investigadores.

Pero la alta transmisibilidad y la divergencia inusual del linaje SA y otros linajes surgidos recientemente en comparación con el tipo salvaje crea una gran demanda para la vigilancia sistemática de las cepas del SARS-CoV-2 y la detección temprana de variantes antes de que se conviertan en brotes. Godzik explica que no existe un solo virus Covid-19. En cambio, existe una población de virus que evoluciona constantemente. Las variantes, que también evolucionan, adquieren mutaciones y pueden sufrir un escape viral en cualquier momento.

“Es difícil decir que solo hay una variante de SA. Una forma de entender esto es imaginar que esta variante es la rama principal de un árbol, que tiene muchas ramas más pequeñas. Algunas de estas más pequeñas pueden crecer más rápido que otras y asumir más importancia. Este proceso dinámico es difícil de predecir”, ha añadido Godzik, quien predice que la Covid-19 “será una presencia constante en nuestras vidas, al igual que la gripe”.

“Se necesitan seis meses para desarrollar una vacuna contra la influenza. Los modelos predicen la evolución del virus de la gripe y las vacunas se producen antes de que aparezcan las variantes. Si las predicciones son buenas, las vacunas funcionan. Si fallan, se produce una temporada de gripe intensa. Así es como es probable que se comporte la Covid-19. Se invertirá mucho esfuerzo en predecir lo que sucederá el año siguiente, luego se actualizarán las vacunas y la gente necesitará una vacuna de refuerzo”, concluye. ♦



Año de pérdidas. *The New York Times*.



Economía en tiempos de la Covid-19

5.-

Alicia Bárcena, de CEPAL: “La mayoría de América Latina no alcanzará la inmunidad hasta 2023”

La secretaria ejecutiva de la *Comisión Económica para América Latina y el Caribe* sostiene que “hay un acaparamiento internacional por el acceso a las vacunas que afecta a los países de América Latina y el Caribe y también está generando desigualdades dentro de la región”

Fuente: Corresponsal PB.



La secretaria ejecutiva de la *Comisión Económica para América Latina y el Caribe* (CEPAL), Alicia Bárcena. Foto EFE.

“La mayoría de los países de América Latina y el Caribe logrará la inmunidad recién en 2023”, admite Alicia Bárcena, secretaria ejecutiva de la *Comisión Económica para América Latina y el Caribe* (CEPAL) durante una de las sesiones de Diálogos de la Fundación Unión Europea-América Latina y el Caribe (EU-LAC).

“Iniciativas para la financiación y distribución equitativa de las vacunas contra la Covid-19 en los países de renta media de América Latina y el Caribe” fue la consigna de esta convocatoria de la *Fundación* creada en 2010 por la VI Cumbre de jefes de Estados y de gobierno y de la que participan 33 países de América Latina y el Caribe, los 27 miembros de la Unión Europea, el Reino Unido, y la propia Unión Europea.

“Hay que reconocer que América latina y el Caribe no van a alcanzar la inmunidad de rebaño en 2021”, dice Bárcena respecto de ese añorado porcentaje -entre el 60 y el 70 por ciento- de población vacunada necesario para desarrollar la inmunidad que frene al coronavirus.

“Hallamos asimetrías en el acceso a las vacunas y hay tres velocidades en la vacunación: al ritmo actual, sólo cuatro países de la región pueden llegar a la inmunidad en 2021. Otros 7 lo harán en 2022. La mayoría, en 2023”, detalla.

Bárcena, quien se desempeña como secretaria ejecutiva de la *CEPAL* desde 2008, destaca que “la pandemia ha evidenciado debilidades estructurales muy profundas. La salud debe ser un derecho humano y debe haber acceso universal a la salud garantizado por el Estado. No puede ser la salud contributiva, como son las pensiones -afirma-. La salud debe tener un acceso universal. El gasto público en salud debería ser el 6 por ciento y en la región sólo alcanzamos el 2,3 por ciento”.

Según la *CEPAL*, hasta el 16 de marzo, América Latina contaba con el 7,6 por ciento de las dosis administradas en el mundo, el 88 por ciento de las cuales están concentradas en cuatro países latinoamericanos.

Para Bárcena, “hay un acaparamiento internacional por el acceso a las vacunas que afecta a los países de América Latina y el Caribe y también está generando desigualdades dentro de la región. Tenemos una situación en la que un grupo de países desarrollados están concentrando el 45,5 por ciento de los compromisos de compra a pesar de que sólo tienen el 12,9 por ciento de la población mundial”.

Organización

“Nuestra región se tiene que organizar porque Europa se organizó. Estados Unidos, la Unión Europea y Reino Unido han privilegiado vacunar primero a su población y luego al mundo. China y Rusia han privilegiado la exportación antes que vacunar a su gente. El 76 por ciento de las dosis que han llegado a América Latina y el Caribe provienen de China y de Rusia. Esta es la realidad”, dice Bárcena.

La referente de esta comisión regional de *Naciones Unidas* para el desarrollo económico distingue entre el acceso a las vacunas y el proceso de administración a la población: “Israel ha aplicado 109,8 dosis cada 100 habitantes; Estados Unidos, 33,5 por cada 100 -enumera-. En la región, Chile suministró 38,8 dosis cada 100 personas; Brasil, 5,6 y México, 3,5 dosis de vacuna por cada 100 habitantes”.

“Es necesario una negociación con países que van a tener excesos de vacunas. Canadá y Australia tienen compromisos por seis veces más de lo que necesitan -enumera Bárcena-. Por otra parte, también pedimos flexibilización de los regímenes de propiedad intelectual. La suspensión temporal de los derechos de propiedad intelectual es muy importante y necesitamos que Europa se sume. Las empresas transnacionales se oponen. Ahí estamos atrapados todos, pero Europa puede ayudar.”

La secretaria ejecutiva de la *CEPAL* denuncia que el secretismo en torno a los contratos y precios sólo perjudica a los países más necesitados: “*AstraZeneca* cuesta en torno a los dos dólares en Europa, pero Uganda paga cuatro veces más y Sudáfrica, dos veces más. *Moderna* cuesta en Estados Unidos 15 dólares, pero al mundo se lo van a vender a 30”.

Bárcena apuesta a que América Latina logre un sistema regional de vacunas “donde la industria farmacéutica, la bioquímica, la logística y el transporte realmente coordinen y podamos crear centros de investigación y desarrollo, principios activos de vacunas, plantas de producción, creación de redes de servicios de ensayos clínicos y comunicación efectiva”, opina.

“Tenemos algunas iniciativas, entre otras, fortalecer los mecanismos de coordinación regional para adquirir vacunas. México y Argentina han hecho el compromiso de no solamente producir vacunas para ellos sino para la región. Y esto es muy importante”, subraya.

¿Qué reformas fiscales recomienda la *CEPAL* a los países de renta media para salir de la crisis económica provocada por la pandemia?

-Primero hay que reconocer que los países han invertido alrededor del 4,7 del PBI en transferencias y medidas fiscales, lo que les ha ocasionado un déficit fiscal. Por lo tanto, una de las medidas que hemos propuesto es combatir la evasión fiscal, que es de 6,3 por ciento del PBI en América Latina y el Caribe.

Hay que revisar los privilegios que se otorgan legalmente a las empresas, que es del 3,7 por ciento del PBI, y buscar una estructura fiscal más progresiva que vaya hacia los impuestos directos. Es difícil ahora, pero habría que revisar los impuestos a las grandes empresas digitales y que paguen sus impuestos en los lugares donde hacen sus ganancias de productividad. ♦





Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes

Japón dispuso máquinas expendedoras de test de Covid-19 Japón es el país con más máquinas expendedoras en el mundo, por lo que comenzaron a ser utilizadas para distribuir test de PCR

Fuente: Roberto Álvarez del Blanco, elaboración propia.



Japón: máquinas expendedoras de test de Covid-19 | REPERFILAR.

El gobierno japonés realiza solo 40.000 pruebas PCR al día, una cuarta parte de su capacidad, restringiéndolas a personas que presentan síntomas o han tenido una alta probabilidad de infectarse de coronavirus. Esta medida ha llevado a que muchos ciudadanos dependan, en gran medida, de clínicas privadas para realizar los test o buscar la forma de comprar estas pruebas PCR por otros medios.

El director de una clínica sanitaria de Tokio, Hideki Takemura, se hartó de los retrasos en los diagnósticos y de la escasez de test PCR. Por ello, ha ideado unas máquinas expendedoras, que ha instalado en el tokiota barrio de Shibuy y que ofrecen todo lo necesario para realizar la prueba de manera individual.

Con capacidad para 60 kits de prueba, los clientes envían después por correo una muestra de saliva para su análisis. Un esfuerzo de prevención en la lucha contra la Covid-19, que Japón vuelve a liderar, con ideas como ésta. Japón tiene alrededor de 4,1 millones de máquinas expendedoras en funcionamiento de todo tipo de productos, la mayor cantidad per cápita del mundo, según las estadísticas.

Las personas que se llevan estos test de saliva para realizarlos en su domicilio, luego pueden enviarlos por correo para recibir el resultado analizado. Las reacciones del público han sido positivas desde el primer día y dada la demanda las máquinas son descargadas dos veces al día. Los test se comercializan a U\$50,00.

Otro de los países que comenzó a implementar recientemente estas máquinas expendedoras fue Alemania, alcanzando un gran éxito, ya que como informó la prensa local, el stock se acabó en pocas horas.

Hong Kong instaló máquinas similares en el metro

El metro de Hong Kong dispone, desde diciembre de 2020, de máquinas expendedoras de vending con kit de tests rápidos para detectar el coronavirus. Su funcionamiento requiere de una tarjeta para viajar en el suburbano para recibir gratis una de las pruebas. Las autoridades han dispuesto de este servicio en 10 estaciones del metro.

Desde una aplicación móvil se mostrará si hay paquetes disponibles o están agotados. Las autoridades también advirtieron que cada uno es responsable del resultado del test y de que es obligatorio acudir a un hospital en caso de que dé positivo.

Agotados los primeros test rápidos de venta libre en Alemania

Hace pocos días las cadenas de supermercados *Lidl* y *Aldi* alemanes comenzaron a comercializar sus test rápidos de coronavirus y según informa la prensa local, el stock apenas duró unos minutos. Desde *Aldi* confesaron que el furor desatado por los test les había "sorprendido". En la cadena *Lidl*, los pedidos colapsaron la web, donde se vendían las pruebas. ♦



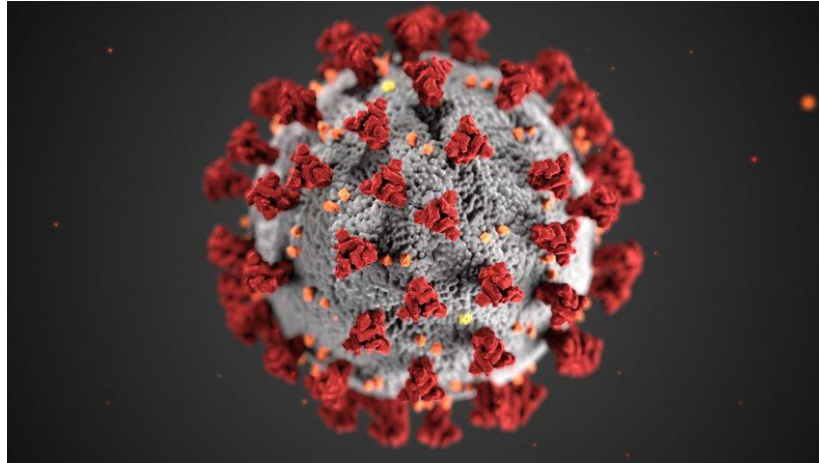
MirageC/ Getty Images.



Arte (y diseño) en tiempos de inconveniencia existencial

Relevantes creativos comparten ideas sobre el impacto de la Covid-19

Fuente: adaptado de Tom Ravenscroft, *Dezeen*.



Pasado un año de que se decretara oficialmente la pandemia global del coronavirus por la *Organización Mundial de la Salud*, veinte de los diseñadores y creativos líderes mundiales opinan sobre lo que han aprendido en este traumático y confuso periodo que ha cambiado el mundo.

La pandemia ha sido la disrupción más dramática en la actividad humana en una generación. Para muchos creativos y artistas ha constituido el momento de reenfocar y repensar cómo trabajar en el futuro: cómo crear arte, diseñar productos, edificios o ciudades. Ha supuesto un desafío para reacondicionar las “reglas antiguas” en las que se basó y organizó la vida. El coronavirus se activó, y sonó como una alarma.

Las implicancias incluyen prestar más atención al medio ambiente y al impacto que la actividad humana está produciendo sobre el planeta. Además, de prestar más atención a las personas, haciendo valioso el espacio, sus entornos, y combatir la contaminación atmosférica.

Propone una necesidad imperiosa de readaptarse, tanto para las organizaciones como para los creativos, diseñadores, e incluso naciones enteras. Es obligado desarrollar un nuevo ímpetu para lograrlo. Esta pausa en nuestro estilo de vida y el tiempo de reflexión deberían otorgarnos la oportunidad para reenfocar las prioridades, virtuosamente.

Las siguientes son comentarios de roles modelo sobre lo aprendido en esta experiencia singular.



Virgil Abloh, CEO, *Off-White*, Milán.

Como creativos debemos ser adaptativos y fluidos en nuestras capacidades y en la práctica habitual. Creo que veremos numerosos y similares movimientos sociales y políticos que impactarán en la conciencia colectiva y que influirán enormemente en el diseño de los próximos años. Aspectos como transparencia y apertura, al mismo tiempo que demandas sociales a los partidos políticos y a sus líderes, a las normativas y al sistema judicial. La idea de la expresión individual y la celebración de la diversidad de ideas – adaptando el espacio individual de la misma manera en que se adopta un estilo con la ropa que se usa o con los objetos que se compran.



Norman Foster, fundador, *Foster + Partners*, Londres.

Un mayor aprecio y admiración hacia todos los que nos sirven – obviamente a los trabajadores del sector de la salud, pero también a todos aquellos que hacen que las ciudades funcionen.



Kelly Hoppen, fundadora, *Kelly Hoppen Interiors*, Londres.

Debido a las restricciones de viajes, la imposibilidad de visitar lugares y de participar en determinadas actividades debemos pensar de manera no convencional, rápidamente. Hemos encontrado distintas soluciones para resolver cosas que antes hacíamos en persona. Ser capaces de superar estas limitaciones ha sido ilusionante y estimulante, lo que me lleva a pensar que tenemos infinitas posibilidades para mejorar la creatividad y el diseño.



Sun Dayong, socio fundador, *Penda*, Pekín.

La pandemia me ha dado la oportunidad de estar en casa y convivir con mi familia durante un prolongado periodo de tiempo. Me ha hecho ser consciente de la importancia de las relaciones en general, y de que las buenas relaciones familiares son la base para disfrutar de una vida feliz. Para que esta armonía se consolide, la comunicación sincera y con el corazón son realmente esenciales. Los creativos podemos ayudar a que las personas desarrollen espacios amables, pero la vida feliz es un esfuerzo colectivo creado por cada uno, y cada persona es el arquitecto de su propia felicidad. Amemos a las personas que nos rodean y construyamos felicidad con amor. Debemos “crear con amor”.



Joyce Wang

Los seres humanos somos super resilientes y podemos adaptarnos para ser felices, creativos, e incluso superarnos en las peores circunstancias.



Thomas Heatherwick, fundador, *Heatherwick Studio*, Londres.

Siempre me han fascinado las experiencias públicas compartidas -y creo apasionadamente en la promoción de grandes espacios públicos que nos permitan conectarnos mejor los unos con los otros, pero la imposibilidad de poder hacerlo durante un año es algo que ahora me motiva más que nunca. Me perturba las oportunidades perdidas que no se adecuan para servir a las personas y a la sociedad como un todo. Ahora, espero que el legado positivo de esta terrible pandemia sea una convicción de que ya no hay espacio para desarrollos imperfectos, que se alejen de la creatividad de espacios que involucren e inspiren a todas las personas.



Ma Yansong, fundador, *MAD Architects*, Pekín.

La pandemia es terrible para los que vivimos en el planeta en esta era. Pero, si miramos la historia de forma lineal, la pandemia puede ser la punta del iceberg. La naturaleza aun domina al mundo. Me hace pensar en el papel del creativo. Vamos a vivir más décadas, pero ¿qué es lo que hay que crear para las futuras generaciones, o a largo plazo para contribuir a que la civilización mejore nuestro planeta?



Nikoline Dyrup Carlsen, cofundadora, *Spacon & X*, Copenhague.

He aprendido cuánto valor tiene ser ágil y flexible para identificar nuevas posibilidades y ajustar el accionar. He aprendido cómo son de poderosos los movimientos sociales. Experimentado como la sociedad y el mundo pueden cambiar su comportamiento tan rápida y eficientemente. Nunca pensé en que fuera posible. También he aprendido cuanto amo a mi trabajo, a lo que hago y a las personas con las cuales trabajo. Todos hemos contribuido para salir airosos de este periodo, con mente abierta. Creo que colectivamente en mi empresa hoy somos más fuertes que antes de la Covid-19.



Ingrid Moye, co-fundadora, *Zeller & Moye*, Ciudad de México.

A pesar de los momentos negativos que hemos padecido por la pandemia, los momentos de una crisis siempre pueden considerarse como una oportunidad para el cambio. Esta pausa en nuestro estilo de vida me ha dado la oportunidad para reenfocar mis prioridades.



Carlo Ratti, fundador, *Carlo Ratti Associati*, Turín.

Viajar menos no necesariamente es negativo. Nos permite reconectar con lugares y enfocarnos en nuestras obligaciones cívicas.



Sevil Peach, co-fundadora, *SevilPeach*, Londres.

¡Cuánto dependemos de las interacciones humanas! Qué importante es la espontaneidad y la colaboración en el proceso creativo. Qué placentero es reimaginar nuestro día de trabajo para migrar de nuestra mesa de trabajo a un sofá, a la mesa de la cocina, mirar nuestro jardín, o incluso poder trabajar al aire libre en el jardín, respirando aire puro.



Astrid Klein, co-foundadora, *Klein Dytham Architecture*, Tokio.

Con menos viajes de negocios, traslados, reuniones profesionales fuera de la oficina, el trabajo se ha convertido en más enfocado, productivo, y los horarios muchos más equilibrados con la vida privada, por lo que hay menos estrés para vestirse cada mañana.



Stefano Boeri, fundador, *Stefano Boeri Architetti*, Milán.

Deberíamos preguntarnos cómo aprovechar esta tragedia para pensar en las distintas formas de poblar el planeta, las ciudades, los espacios cotidianos. En un planeta que requiere de grandes desafíos y nuevas alianzas entre las ciudades, los bosques, montañas, océanos, las realidades urbanas deberían convertirse en transnacionales, e incorporar la naturaleza como el desafío definitivo. Deberíamos pensar en una vida urbana donde cada ciudadano pueda cubrir las necesidades básicas a una distancia razonable: en un radio de 500 metros, y a un tiempo promedio de 35/20 minutos; a pie, o en bicicleta.



Sabine Marcelis, fundadora, *Studio Sabine Marcelis*, Rotterdam.

No todas las reuniones requieren viajar en avión, aunque para algunas si es necesario. Lo importante es la dinámica en el grupo de trabajo. Me siento afortunada porque mi equipo funciona perfectamente conjuntado. Todos integrados con los demás y sin perderse en la incomunicación. Es muy complicado comunicar ideas complejas en remoto. Sin embargo, nuestro equipo lo logra muy bien.



Lina Ghotmeh, fundadora, *Lina Ghotmeh Architectures*, París.

Siempre he creído que la idea de barreras entre naciones es cuestionable, este virus ha demostrado que el mundo está profundamente interconectado. Aplica a la crisis del coronavirus, pero también a sistemas invisibles que generan las dinámicas para construir el mundo; sistemas económicos, consumo de energía, cambio climático, residuos. Esto tiene consecuencias directas en todos nosotros y necesitan ser tratadas a todos los niveles, profesional y personalmente.



Sam Jacob, fundador, *Sam Jacob Studio*, Londres.

Lo más importante que he aprendido este año ha sido el valor de las relaciones. Trabajar con clientes responsables, con colaboradores que promueven el diálogo constructivo, con mi equipo de trabajo que da todo de sí. Para todas las innumerables dificultades que hemos atravesado, ha habido algo optimista e intensamente humano sobre las formas que hemos encontrado para trabajar en equipo. Algunas jerarquías y silos profesionales que suelen separarnos o enfrentarnos han sido superadas. Quizás ha sido a la mayor comprensión de las dificultades inherentes a realizar un buen proyecto, y el reconocimiento de los esfuerzos necesarios de cada uno. Sobre todo, porque el proceso de diseño requiere trabajar en equipo, de la suma de esfuerzos que todos incorporamos.



Doriana Fuksas, cofundadora, *Studio Fuksas*, Roma.

Apreciar lo que tenemos. La importancia del hogar en primer lugar, como espacio fluido, capaz de aceptar transformaciones y alojar diferentes funciones para distintas necesidades. Estamos orgullosos del logro alcanzado hace diez años: El nuevo *Centro de Congresos EUR* de Roma, *La Nube*, se convirtió en el mayor centro de vacunación Covid-19 de Europa.



Sofia Lagerkvist y Anna Lindgren, fundadoras, *Front*, Estocolmo.

Durante estos últimos meses los diseñadores y creativos han tenido más tiempo para experimentar. Han encontrado nuevas plataformas y canales para mostrar, exhibir y comercializar sus trabajos. Por supuesto, a través de las redes sociales, pero también a través de las galerías de arte. Esto continuará, otorgando mayor independencia a los diseñadores, eliminando la intermediación y creando contactos más directos entre el diseñador y el cliente. Muchos de los productores han aprovechado este año para invertir en nuevas técnicas de producción y para reestructurarse.



Maria Warner Wong, cofundadora, *WOW Architects*, Singapur.

Me he dado cuenta qué no debemos vivir con la idea de “algún día”, el futuro es ahora. Debemos dedicar mucho más tiempo a la naturaleza para escuchar a nuestra triste y cínica alma.



Sarah Wigglesworth, fundadora, *Sarah Wigglesworth Architects*, Londres.

Ser Amable. Cada persona tiene otra responsabilidad que debería ser comprendida como parte de su vida. El mundo no se desmoronará si reconocemos y trabajamos en ello. Coronavirus ha sido un gran nivelador. ♦



Galería fotográfica

Proponemos un viaje cultural a través de la fotografía en tiempos de coronavirus, al presentar el fotoperiodismo y la fotografía callejera que ahora se consideran componentes importantes del arte fotográfico.

El concurso anual de *World Press Photo* reconoce y celebra el mejor trabajo de periodismo gráfico producido en el último año. Los nominados para el Premio 2021 han sido proclamados. Un jurado independiente, compuesto por un grupo de expertos del mundo entero, ha seleccionado el mejor trabajo del 2020. Las fotografías son juzgadas según su rigor, transparencia, y su convincente visión del mundo actual.



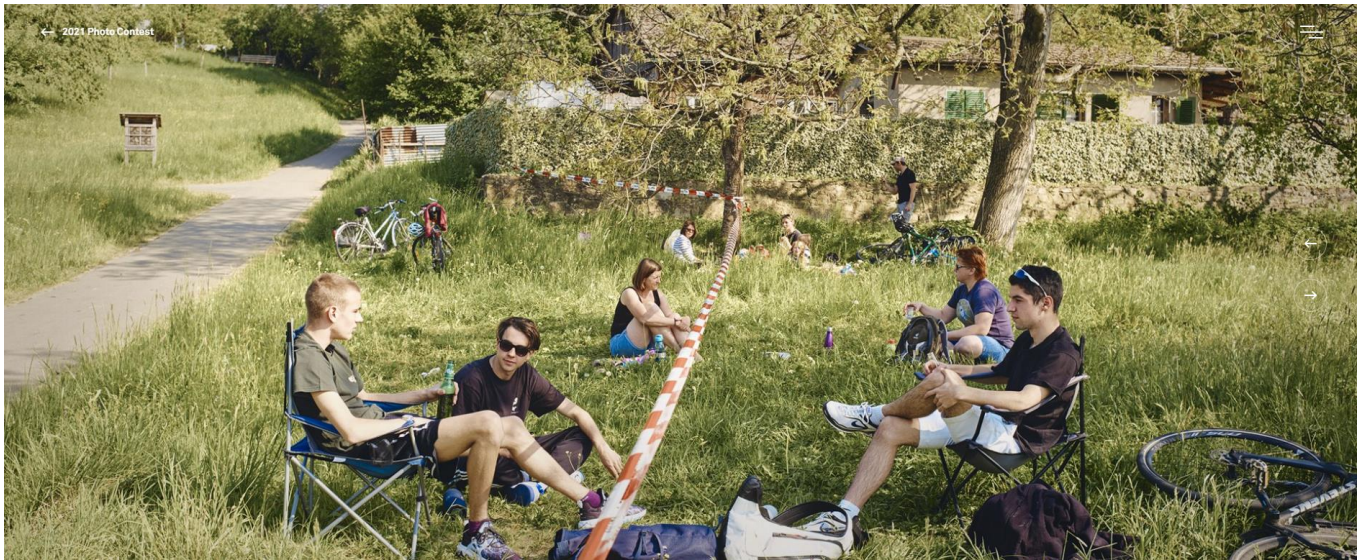
“Amor en la frontera”. Fotógrafo Roland Schmid.

Suiza cerró sus fronteras por primera vez desde la Segunda Guerra Mundial con motivo de la pandemia de la Covid-19. En ciudades como Riehen y Kreuzlingen, los vecinos nunca habían prestado atención a la frontera con Alemania ya que la cruzaban con total libertad. El cierre se extendió desde el 16 de marzo al 15 de junio. Alambradas y vallas indicaban que el paso estaba prohibido, recordando a las barreras que se habían utilizado durante la guerra. En algunos sitios, estas barreras se convirtieron en lugar de encuentro. A pesar de las restricciones de movimientos y de socialización, muchas personas descubrieron formas ingeniosas para ver a sus personas queridas.

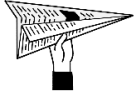
Roland Schmid (1966) es fotógrafo independiente representado por *13Photo* en Zürich, Suiza. ♦



"Amor en la frontera". Fotógrafo Roland Schmid.



"Amor en la frontera". Fotógrafo Roland Schmid.



Estas son las pandemias que ha declarado la OMS en los últimos 50 años,

- 1976 - Gripe de Hong Kong
- 2009 - Gripe A
- 2020 – Coronavirus

Modelo matemático

El algoritmo matemático que pronostica la evolución de la pandemia se basa en cuatro parámetros, se denomina *SEIR*, y tiene en cuenta la movilidad. Por ello, la distancia de seguridad es una variable tan relevante. Las dimensiones son:

- S**usceptibilidad al contagio (población general a expuestos)
- E**xposición al virus (expuestos a infectados)
- I**nfectados (infectados a recuperados)
- R**ecuperados (recuperados a susceptibles de contagio)

Los seis pilares para controlar el contagio,

- 1.- Reducir al mínimo el número de contactos personales diarios
- 2.- Higiene, lavarse las manos durante un minuto, mínimo 3 veces al día
- 3.- Distancia de seguridad, con las demás personas de al menos 2 metros
- 4.- Usar máscaras de protección: si el 80% de las personas las usan se logra efectividad en la reducción de contagios entre el 50 - 60%
- 5.- Ventilar los ambientes de interior con frecuencia mínima de 5 minutos, dos veces al día
- 6.- test, test, test ... especialmente a los médicos y personal sanitario (aislando a los positivos)

El virus se puede expandir antes que aparezcan los síntomas, y sucede básicamente cuando se manifiestan las **5 P**: **p**ersonas en **p**rolongados, **p**obremente ventilados, sin **p**rotección **p**róxima.




Todo irá bien

"Arco iris con Alas de Mariposas", cortesía de Damien Hirst, Londres
© Damien Hirst and Science Ltd. All rights reserved, DACS 2020.

La *Newsletter Covid-19* se distribuye en los siguientes países: Argentina, Belice, Bolivia, Colombia, Costa Rica, Chile, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, México, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, Puerto Rico, República Dominicana, Uruguay y Venezuela.



Contenido de las 10 anteriores Newsletters COVID-19

Si desea recibir gratis ejemplares atrasados puede solicitarlos a:  ralvarez@ibernet.com
o bien, obtenerlos desde:
www.hopeinitiativecovid.com

Nº35 – 15 de enero, 2021: 1) Año de renovación. 2) Científicos británicos comenzaron a probar un tratamiento que conferiría inmunidad a quienes hayan estado expuestos al coronavirus. 3) La ciclosporina reduce un 81% las probabilidades de fallecer por Covid-19. 4) Que no te engañen: las vacunas contra la Covid-19 no tienen microchips. 5) Estábamos equivocados: la Covid-19 sí afecta a los adultos jóvenes. 6) ¿Cómo recordaremos al 2020? 8) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 9) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 10) Galería fotográfica.

Nº36 – 22 de enero, 2021: 1) El azúcar en sangre de los pacientes Covid-19: la clave que dispara la mortalidad. 2) Covid-19: un remedio clásico podría prevenir el daño pulmonar. 3) El tratamiento de células madre del cordón umbilical reduce el riesgo de mortalidad en pacientes Covid-19. 4) ¿Cuánto debería durar el aislamiento de las personas con Covid-19? 5) Amistad en tiempos de coronavirus. 6) Cómo el coronavirus cambió nuestra forma de pago: cuatro tendencias futuristas que serán reales en 2021. 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.

Nº37 – 29 de enero, 2021: 1) Covid-19: un remedio clásico podría prevenir el daño pulmonar. 2) Así son todas las cepas del coronavirus y cómo afectan a la vacuna. 3) El coronavirus está mutando. ¿Qué significa esto? 4) El antiparasitario ivermectina, posible aliado para frenar la transmisión de la Covid-19. 5) Meses borrosos que resetearon nuestro cerebro para siempre. 6) El coronavirus destruirá hasta el 5% del PIB del mundo desarrollado en 10 años. 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.

Nº38 – 5 de febrero, 2021: 1) Científicos de EEUU identifican dos nuevas variantes del coronavirus. 2) Científicos chinos creen haber hallado la segunda “llave” de contagio de la Covid-19. 3) Los mini pulmones cultivados en laboratorio podrían revelar por qué mata la Covid-19. 4) Si sufres de alergias, esto debes saber sobre las vacunas contra la Covid-19. 5) Cómo planificar su vida durante una pandemia. 6) La doble trampa de la Covid-19 y el empleo. 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.

Nº39 – 12 de febrero, 2021: Primer aniversario de la palabra covid. 2) Un año después seguimos sin saber el origen de la Covid-19: las nuevas pistas del enigma. 3) Pasaron 12 años resolviendo un rompecabezas. Produjo las primeras vacunas Covid-19. 4) ¿Cómo será el coronavirus del futuro? 5) El CDC amplía la definición de “contactos cercanos”. 6) Pagar más por la vacuna es rentable. 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.

Nº40 – 19 de febrero, 2021: Un antiviral para la hepatitis elimina la infección del coronavirus en siete días. 2) La inmunidad frente a la Covid podría no ser temporal. 3) La variante N439K es más virulenta y elude el sistema inmunitario. 4) Comprueba cómo es tu tipo de personalidad después de la Covid-19. 5) Incluso las infecciones leves por Covid-19 pueden enfermar a las personas durante meses. 6) Venecia ya lanzó dinero del “helicóptero” tras una pandemia en 1630. 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.

Nº41 – 26 de febrero, 2021: 1) Tocilizumab y dexametasona, la combinación que evita las peores consecuencias del covid-19. 2) Inmunoglobulina enriquecida, un nuevo tratamiento que evita los ingresos de pacientes Covid en la UCI. 3) Una vacuna monodosis desarrollada con nanopartículas. 4) ¿Por qué el riesgo de morir por Covid-19 se duplica en los hombres? 5) Lo que hemos aprendido sobre cómo nuestro sistema inmunológico combate la Covid-19. 6) América supera el millón de muertes por Covid-19. 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.

Nº42 – 5 de marzo, 2021: Italia se coloca a la cabeza de Europa y aprueba dos fármacos de anticuerpos monoclonales contra la Covid-19. 2) Dos variantes del coronavirus se unen en una potente mutación. 3) La evolución emocional de los médicos y pacientes con coronavirus. 4) América Latina en el limbo de la vacunación global. 5) El gran éxito del 'all-in' de Chile: vacuna tres veces más rápida que varios países desarrollados. 6) Adiós 2020 plagado de virus. Hola Felices Años Veinte. 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.

Nº43 – 12 de marzo, 2021: 1) Las personas infectadas con Covid-19 tienen un mayor riesgo de morir después de un paro cardíaco. 2) Plitidepsina: la esperanza contra el coronavirus que viene del fondo del mar. 3) Las vacunas no evitan la infección por Covid-19: ¿cómo frenan entonces su transmisión? 4) ¿Pueden los ratones de diseño salvarnos de COVID-19? 5) América Latina, es momento de trabajar juntos para vencer la pandemia. 6) Pandemia de problemas en América Latina. 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.

Nº44 – 19 de marzo, 2021: 1) ¿Qué grupos sanguíneos atraen más al coronavirus? 2) Un efecto secundario de la vacuna contra la COVID-19, la inflamación de los ganglios linfáticos puede confundirse con el cáncer. 3) Las alteraciones en la lengua, nuevo síntoma de la Covid-19. 4) Detectan erecciones de 4 horas en pacientes de más de 60 años con Covid-19. 5) ¿Eficacia o efectividad? Qué significan los porcentajes en los estudios sobre las vacunas. 6) Los economistas han alertado en Davos de un aumento de la desigualdad por la pandemia. 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.