

PEOPLE OF ACTION
Rotary District 5160
California



Compartimos información; hechos, sin angustia

Vol. II - N°53, mayo 28, 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

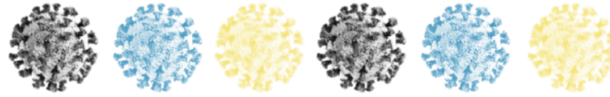
Debido a la emergencia mundial por la infección del coronavirus SARS-Cov2 la investigación biomédica pública y privada se ha acelerado para conocer el origen de la enfermedad, su transmisión y sus efectos. El conocimiento es esencial para la toma de decisiones personales y sociales. Desde Rotary Club 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: 168.553.387 casos confirmados en el mundo, y 3.501.666 fallecidos. Los nuevos casos de coronavirus en Estados Unidos disminuyen. En total hay 33.198.132 casos confirmados, aunque disminuyendo, y 592.573 fallecidos. Brasil es N°2 con 454.429 fallecidos con situación descontrolada en algunas ciudades, México con 222.232 fallecidos y Colombia con 86.180 fallecidos, siguen liderando el luctuoso ranking en Latinoamérica. India es el segundo país en el número de contagios (27.369.093) y tercero en el número de fallecidos (315.235). 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. Fuente: [(John Hopkins University, 28/05/2021) y Organización Mundial de la Salud (OMS)].

Tratamiento: El calcifediol, podría estar dando una buena respuesta en el tratamiento de pacientes con coronavirus y parece haber obtenido un resultado extremadamente bueno al proporcionar vitamina D activada a los residentes de hogares de ancianos y algunos pacientes de medicina general. Es un tratamiento económico, seguro y eficaz. El estudio elaborado se basa en unas pruebas piloto en la que se administró a pacientes de coronavirus la vitamina D. En los ensayos preliminares, los investigadores han apreciado que este medicamento logra "reducir los ingresos en cuidados intensivos de los enfermos con distrés respiratorio grave provocado por el coronavirus" y "la mortalidad en estos mismos pacientes". Varias investigaciones han ratificado el papel decisivo de esta vitamina para mejorar el sistema inmune y evitar el desarrollo más grave de la enfermedad. Según un estudio publicado en octubre en la revista científica *Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism*, más del 80 por ciento de afectados por Covid-19 presentaba déficit de vitamina D. Otra investigación publicada en *Aging Clinical and Experimental Research* encontró una asociación entre niveles bajos de la vitamina y un alto número de casos y elevadas tasas de mortalidad en 20 países europeos. En la población anciana existe elevada prevalencia de déficit de vitamina D motivada por diversas causas, como una disminución de la síntesis de colecalciferol (vitamina D3) en la piel, menor exposición solar, disminución de la ingesta de alimentos que la contienen por intolerancia, peor estado nutricional y disminución de la absorción de la misma.

Vacunación:



Ha comenzado la mayor campaña de vacunación en la historia. Más de 1.769 millones de dosis han sido administradas en 176 países. El último dato obtenido arroja un promedio de 29,8 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, + 10.000 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 1,3 años para vacunar al 75% de la población mundial con vacunas de doble dosis.

América Latina y el Caribe superan el millón cien mil muertes por Covid-19. La directora de la OPS, Carissa F. Etienne, calificó la situación como un hito trágico e instó a centrarse en reducir la transmisión del virus con medidas de salud pública probadas y mejorando el acceso de la región a las vacunas. "La vida de más de un millón de personas se ha visto truncada por culpa de la Covid-19. Se trata de un hito trágico para todos los habitantes de la región", consideró Etienne. "Esta pandemia está lejos de haber terminado, y está golpeando duramente a América Latina, afectando nuestra salud, economías y sociedades enteras. Sin embargo, sólo un 3% de nuestras poblaciones se ha vacunado". Según los datos disponibles al 21 de mayo comunicados por los países y territorios de las Américas, 1.001.781 personas han muerto a causa del virus SARS-CoV-2 en América Latina y el Caribe. Casi el 89% de esas muertes se produjeron en cinco países: Brasil (44,3%), México (22,1%), Colombia (8,3%), Argentina (7,3%) y Perú (6,7%). El 3% del total de las muertes tuvieron lugar en Centroamérica y el 1% en el Caribe. "La región es un epicentro del sufrimiento de la Covid-19. También debería ser un epicentro para la vacunación", subrayó Etienne. Más de 153,5 millones de personas han sido vacunadas en las Américas, pero sólo el 21,6% de ellas están en América Latina y el Caribe. En cambio, en Estados Unidos la vacunación se ha generalizado y la mejora ya es notable, señaló la directora de la OPS. Casi la mitad de los estadounidenses han recibido al menos una dosis y casi el 85% de los mayores de 85 años están totalmente protegidos. El resultado ha sido una fuerte reducción de las infecciones, muertes y hospitalizaciones por Covid-19, dijo. "El progreso que estamos viendo en los Estados Unidos es testimonio del poder de vacunas seguras y eficaces, pero subraya la importancia vital de acelerar su acceso en toda nuestra región, para que otros países puedan inmunizar completamente a sus poblaciones", continuó. "Necesitamos urgentemente más vacunas para América Latina y el Caribe, una región que ha sido puesta a prueba por esta pandemia". Etienne reconoció a los países que se han mostrado dispuestos a donar decenas de millones de dosis de vacunas sobrantes, y pidió a otros países que sigan su ejemplo. "Instamos a los países que tienen dosis extra a que consideren la posibilidad de donar una parte importante de ellas a las Américas, donde estas dosis que salvan vidas se necesitan desesperadamente y se utilizarán con prontitud", aseguró. La OPS ha entregado más de 12 millones de dosis de vacunas suministradas por el *Mecanismo COVAX* a países de América Latina y el Caribe. Otras 770.000 dosis están en camino hacia América Central y el Caribe. Etienne también hizo un llamamiento a la población para que siga observando las medidas de salud pública, como el uso de mascarillas, el distanciamiento físico, la higiene de las manos y la ventilación de espacios cerrados cuando sea posible. Instó a las personas a vacunarse sin demoras cuando las vacunas estén disponibles para ellas y sea su turno, y añadió: "Las vacunas son seguras y eficaces, y una herramienta clave para detener esta pandemia".

Argentina es ya el nuevo foco mundial de la pandemia, esto es, el país donde más contagios y muertes se producen actualmente, en términos relativos, superando a India, Brasil y EE.UU., que tienen más casos, pero mucha más población. Con los 35.884 contagios del jueves de la semana pasada, Argentina superó a EE.UU. en la media de los últimos siete días y se situó tercera en el mundo en contagios totales, tomando las cifras del área de datos de Reuters, donde hay otros dos países latinoamericanos entre los cinco primeros lugares con más casos: Brasil, en segunda posición y Colombia, en quinta.

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: ¿Me he vacunado, debo hacerme un test de anticuerpos?

Ampliación a la cuestión de la semana anterior planteada por María Pía H, Costa Rica.

R: No es necesario. Las vacunas han demostrado sobradamente su eficacia en el laboratorio y su eficiencia en la población, tanto en las diferentes fases de estudio de las mismas como durante estos meses en los que su administración se ha extendido a buena parte del mundo. En una altísima probabilidad (por encima del 95%), su vacuna ha hecho que su cuerpo genere anticuerpos contra el virus... aunque usted no haya tenido ni un solo efecto secundario.

Me han vacunado pero el test es negativo, ¿ha fallado la vacuna? Si han pasado ya un par de semanas desde que has recibido la vacuna contra la Covid-19 (la primera dosis o la pauta completa), se ha sometido a un test rápido de anticuerpos con una gota de sangre y el resultado es negativo, tranquilo. Lo más probable es que la vacuna sí haya funcionado, aunque no se vea reflejado en el test.

¿Cómo puede ser que la IgG sea negativa, pero tenga anticuerpos contra la Covid-19? Porque los test serológicos rápidos que más abundan en el mercado buscan en nuestra sangre la presencia de anticuerpos anti-N, que son unos de los que nuestro cuerpo genera cuando se enfrenta a una infección natural por coronavirus. Las inmunoglobulinas o defensas que nuestro cuerpo genera al inyectarle la vacuna contra la Covid-19, son únicamente del tipo anti-S y por eso este tipo de test no suelen detectarlas.

Pero entonces, ¿cuántos tipos de anticuerpos contra el coronavirus hay? Son cuatro: anti-S, anti-M, anti-N y anti-E. Esto es debido a que el coronavirus en su estructura posee 4 proteínas (S, M, N y E), y cuando el virus nos infecta, nuestro cuerpo actúa frente a todas ellas creando anticuerpos específicos frente a cada una de ellas. Sin embargo, cuando nos vacunan solo se nos inyecta una proteína del virus (la S) y por ello solo generamos anticuerpos anti-S. ♦

María Pía H., deseamos que tu padre, tú y tu familia os encontréis bien, saludables y esperanzados.

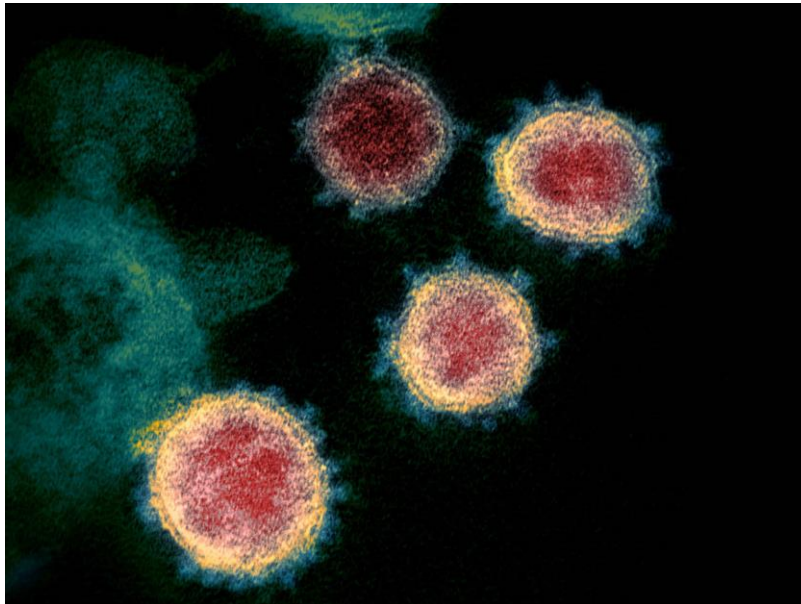
Gracias por tu participación. La próxima semana contestaremos a las nuevas preguntas recibidas. Si tuvieras alguna, nos encantaría conocerla. Envíanosla vía e-mail a: ralvarez@ibernet.com

1.-

Obtienen, por primera vez, el mapa genómico del SARS-CoV-2: "Hay cerca de 2.000 variantes"

Se sabía que, con casi 30.000 bases de ARN, el genoma del SARS-CoV-2 tiene varias regiones que codifican genes de proteínas y otras de las que había sospechas

Fuente: EFE



El coronavirus en microscopio. (Reuters)

Pocos meses después de declararse la pandemia de la Covid-19, al inicio de 2020, los científicos secuenciaron el genoma del virus, el SARS-CoV-2, pero aún seguían sin conocerse muchos genes codificadores de proteínas. Ahora, un estudio de genómica comparativa ha permitido generar el mapa genético más preciso y completo del virus. Hecho por investigadores del *Instituto de Tecnología de Massachusetts* (MIT) y publicado recientemente en la revista '*Nature Communications*', el estudio ha confirmado varios genes codificadores de proteínas y ha descubierto que otros —que se habían propuesto como genes— no codificaban ninguna proteína.

"Pudimos utilizar este potente enfoque de genómica comparativa de firmas evolutivas para descubrir el verdadero contenido funcional de codificación de proteínas de este genoma de enorme importancia", destaca Manolis Kellis, autor principal del estudio y profesor de ciencias de la computación del MIT, y miembro del *Instituto Broad del MIT y Harvard*.

"Pudimos utilizar este potente enfoque de genómica comparativa de firmas evolutivas para descubrir el verdadero contenido funcional"

En una segunda parte del estudio, el equipo de investigación también analizó cerca de 2.000 mutaciones que han surgido en el SARS-CoV-2 desde el inicio de la pandemia, lo que les permitió evaluar la importancia que pueden tener esas mutaciones y su capacidad para evadir el sistema inmunitario o volverse más infeccioso.

Se sabía que, con casi 30.000 bases de ARN, el genoma del SARS-CoV-2 tiene varias regiones que codifican genes de proteínas y otras de las que había sospechas, pero no se habían clasificado definitivamente.

Para determinar qué partes del genoma del SARS-CoV-2 contienen realmente genes, los investigadores recurrieron a la genómica comparativa, y compararon el SARS-CoV-2 (que pertenece a un subgénero de virus llamado sarbecovirus, que infecta a los murciélagos) con el SARS-CoV (que causó el brote de SARS de 2003) y 42 cepas de sarbecovirus de murciélagos.

Así, confirmaron seis genes codificadores de proteínas en el genoma del SARS-CoV-2, además de los cinco que están bien establecidos en todos los coronavirus.

También determinaron que la región que codifica un gen llamado ORF3a también codifica un gen adicional, el ORF3c, que tiene bases de ARN que se solapan con el ORF3a, pero que están en un marco de lectura diferente, algo raro en los genomas grandes, pero común en muchos virus y que, en el caso del SARS-CoV-2, aún no se sabe qué función tiene.

Los investigadores también demostraron que otras cinco regiones que se habían propuesto como posibles genes no codifican proteínas funcionales, y descartaron que queden otros por descubrir. Además, los autores vieron que muchos trabajos anteriores utilizaban no solo conjuntos de genes incorrectos, sino también, a veces, nombres contradictorios, por lo que, en un artículo paralelo publicado recientemente en la revista '*Virology*', presentaron unas recomendaciones para nombrar los genes del SARS-CoV-2.

En el estudio, los investigadores también analizaron más de 1.800 mutaciones que han surgido en el SARS-CoV-2 y descubrieron que, en la mayoría de los casos, los genes que evolucionaban rápidamente antes de la pandemia han seguido haciéndolo, y los que tendían a evolucionar lentamente han mantenido esa tendencia.

Asimismo, analizaron las mutaciones que han surgido en variantes preocupantes, como la variante británica, la de Brasil y la de Sudáfrica y observaron que muchas de las mutaciones que hacen que esas variantes sean más peligrosas se encuentran en la proteína de la espiga, que ayuda al virus a propagarse con rapidez y a evitar el sistema inmunitario.

Sin embargo, cada una de esas variantes tiene "más de 20 mutaciones, y es importante saber cuáles de ellas pueden hacer algo y cuáles no", advierte Irwin Jungreis, autor principal del estudio e investigador del *MIT*.

Para los autores, estos datos podrían ayudar a otros científicos a centrar su atención en las mutaciones que parecen tener efectos más significativos en la infectividad del virus. ♦

2.-

Detectan el primer caso de Covid-19 que desencadena coágulos sanguíneos en los brazos

El paciente presentó dolor e hinchazón en el brazo a pesar de pasar la Covid-19 de forma asintomática

Fuente: Raquel Bonilla, la razón.es



Los investigadores de la *Escuela de Medicina Rutgers Robert Wood Johnson* de Estados Unidos han informado por primera vez de que la Covid-19 puede desencadenar una rara recurrencia de coágulos sanguíneos potencialmente graves en los brazos de las personas. El descubrimiento, publicado en la revista científica *Viruses*, mejora la comprensión de cómo la inflamación causada por la Covid-19 puede provocar coágulos de sangre en las extremidades superiores y cuál es la mejor manera de tratarlos.

El estudio de este caso forma parte de una investigación más amplia que lleva a cabo *Rutgers* en 1.000 pacientes hospitalizados diagnosticados con Covid-19 que fueron admitidos y dados de alta entre marzo y mayo de 2020. Si bien ha habido informes de trombosis venosa profunda de las extremidades inferiores después de la Covid-19, este es el primer estudio en el que la Covid-19 desencadenó una recurrencia en la parte superior del brazo de un hombre activo de 85 años que tenía un diagnóstico previo de extremidad superior con coágulos de sangre.

“El paciente se presentó a su médico de atención primaria con quejas de hinchazón en el brazo izquierdo y fue enviado al hospital para un tratamiento adicional donde se le diagnosticó un coágulo de sangre en la parte superior del brazo y una infección asintomática por Covid-19”, asegura Payal

Parikh, profesor asistente de *Medicina en la Escuela de Medicina Rutgers Robert Wood Johnson*, quien dirigió el estudio junto con Martin Blaser, director del *Centro de Biotecnología y Medicina Avanzadas* y profesor de la *Escuela de Medicina Rutgers Robert Wood Johnson*. “Si bien sus niveles de oxígeno no disminuyeron, fue hospitalizado para el tratamiento del coágulo de sangre de la vena profunda de la extremidad superior.

A menudo, los coágulos de sangre están precedidos por afecciones inflamatorias crónicas exacerbadas por la inmovilidad, y rara vez ocurren en pacientes que por lo demás están sanos y activo en la línea de base”, advierte el estudio.

La mayoría de los casos de trombosis venosa profunda ocurren en las piernas. Solo alrededor del 10 por ciento de los coágulos de sangre ocurren en los brazos y de esos casos solo el 9 por ciento reaparece. “Esto es motivo de preocupación ya que, en el 30 por ciento de estos pacientes, el coágulo de sangre puede viajar al pulmón y ser posiblemente fatal”, asegura Parikh, donde se insiste en que “otras complicaciones incapacitantes incluyen hinchazón persistente, dolor y fatiga del brazo”.

El estudio sugiere que los médicos deberían considerar la posibilidad de realizar pruebas de trombosis venosa profunda y Covid-19 en pacientes que presentan quejas de hinchazón inexplicable. Las personas que dan positivo en la prueba de coronavirus deben buscar atención médica si tienen niveles de oxígeno en descenso, dificultad para respirar y cualquier hinchazón inexplicable. “Si le han diagnosticado previamente trombosis venosa profunda o tiene una enfermedad médica crónica que le predispone a la formación de coágulos de sangre, tiene un mayor riesgo de recurrencia de un trombo venoso profundo en el contexto de una infección por Covid-19 y, por lo tanto, debe estar atento a estos síntomas”, concluye Parikh. ♦

3.-

Alerta por la peligrosa infección del “hongo negro” provocado por el coronavirus

En el estado indio de Gujarat se han detectado más de 300 casos de enfermos Covid-19 recuperados

Fuente: E.S., larazon.es

Médicos en la India han alertado de un incremento de las infecciones provocadas por el llamado hongo negro vinculado a la Covid-19. Ha sido detectado en más de 300 pacientes ya recuperados de la enfermedad y en algunos pacientes puede culminar en la amputación de extremidades, e incluso provocar ceguera.

El alarmante brote de mucormicosis comienza a preocupar en los hospitales de Gujarat, al noroeste del país, donde se han habilitado salas aisladas para el tratamiento de quienes la padecen, especialmente en Ahmedabad, Bhavnagar, Jamnagar Rajkot, Surat y Vadodara. Además, el gobierno estatal ha ordenado 5.000 inyecciones de anfotericina B, un fármaco efectivo para el tratamiento de esta rara enfermedad.



Familiares usan un equipo de protección personal (EPP) mientras esperan para incinerar a sus seres queridos en un campo de cremación masiva en Giddenhalli en las afueras de Bangalore, India. *JAGADEESH NVEFE.*

Según un informe del medio *India Today*, al menos ocho supervivientes de Covid-19 han perdido la vista en la ciudad de Surat. En otro brote en el estado de Maharashtra, al sur de Gujarat, ocho enfermos han muerto al sufrir la nueva infección y unos 200 pacientes Covid están bajo tratamiento por esta enfermedad.

Los médicos indios consideran la mucormicosis por el hongo negro una complicación postcovid. Esta infección es curable, pero si no se identifica a tiempo puede complicarse con graves consecuencias, como la pérdida de la visión y, en algunos casos, incluso la muerte.

“Ocurre cuando los pacientes tienen el azúcar alto o fuera de control”, expresó al respecto el doctor Atul Gogia, del *Sir Ganga Ram Hospital*. Dicho experto asegura que las personas que contraen la infección tienen un 50 por ciento de probabilidades de sobrevivir.

¿Qué es la mucormicosis o ‘hongo negro’?

Según los *Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC)* de EE. UU., La mucormicosis o ‘hongo negro’ es una infección fúngica poco frecuente originada por un grupo de mohos u hongos llamados mucormicetos.

Esta afección generalmente afecta los senos nasales o los pulmones después de inhalar esporas de hongos del aire. La mucormicosis o ‘hongo negro’ también puede ocurrir en la piel después de una quemadura, corte u otro tipo de lesiones cutáneas.

Los síntomas varían desde un simple dolor de cabeza y congestión nasal hasta la inflamación de un lado del rostro, ceguera y en los casos graves puede llevar a la muerte. En algunos pacientes, es necesario extirpar la nariz y la mandíbula ante el avance de la infección. ♦

4.-

Un panel de expertos concluye que la pandemia de la Covid-19 se podría haber evitado con mejores alertas

El informe apunta también a que la OMS debería haber declarado antes el brote de coronavirus en China

Fuente: Ma. T. B. de L., abc.es y Roberto M. Álvarez del Blanco, elaboración propia.

La pandemia del coronavirus se podría haber evitado si se hubiera actuado antes y si hubiera habido un mejor sistema de alertas. Es lo que concluye un panel independiente de expertos en un informe encargado por la *Organización Mundial de la Salud* (OMS) para analizar la primera respuesta ante la Covid-19. Se perdió un mes en la lucha contra la enfermedad. Por ello, piden un nuevo sistema global transparente para investigar los brotes de enfermedades. El objetivo es evitar que pueda volver a suceder lo mismo.

El informe del panel liderado por la ex primera ministra de Nueva Zelanda, Helen Clark, y la ex presidenta de Liberia, Ellen Johnson Sirleaf, se debatió en la OMS el 24 de mayo. Asegura que se permitió que el virus SARS-CoV-2 evolucionara hasta convertirse en una «pandemia catastrófica» que ha matado a más de 3,4 millones de personas y devastado la economía mundial.

«La situación en la que nos encontramos hoy podría haberse evitado», ha asegurado Johnson Sirleaf. «Se debe a una gran cantidad de fallos, brechas y retrasos en la preparación y respuesta». Entre los principales hallazgos y recomendaciones del panel se encuentra:

- 1) La *Organización Mundial de la Salud* (OMS) debería haber declarado antes el brote de coronavirus en China como una emergencia internacional en lugar de esperar hasta el 30 de enero, dice el informe. En su lugar, debió hacerlo en su primera reunión, la del 22 de enero.
- 2) El *Comité de Emergencia de la OMS* no recomendó restricciones de viaje, maniatada por el *Reglamento Sanitario Internacional de la OMS*, que «sirve para restringir en lugar de facilitar una acción rápida» y necesita una reforma.
- 3) Los gobiernos no se dieron cuenta de que la declaración de emergencia del 30 de enero fue la «alarma más fuerte posible» de la OMS. Según sus normas, no tiene autoridad para declarar una pandemia. Muchos países no tomaron medidas enérgicas hasta que la OMS finalmente lo describió como una pandemia el 11 de marzo.

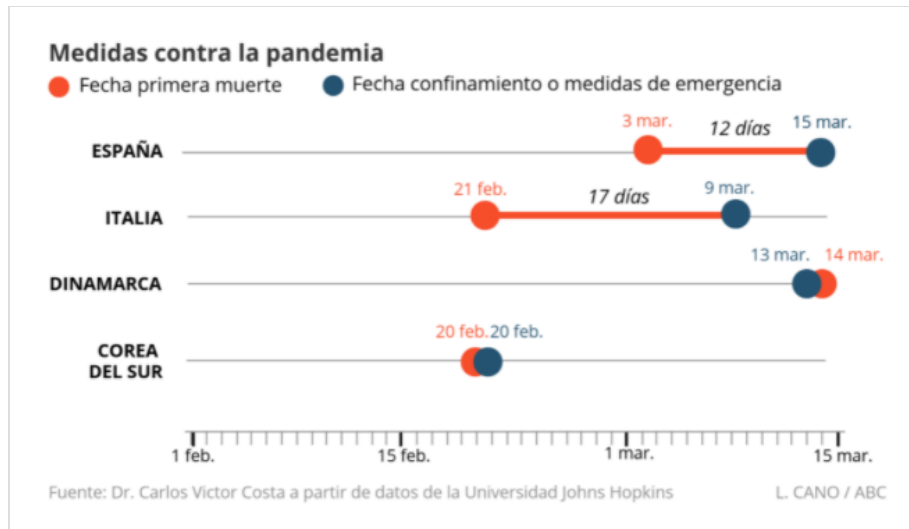
«Es muy obvio para el Panel que febrero de 2020 fue un mes perdido, cuando se podrían y debieron tomar medidas para reducir la epidemia y prevenir la pandemia», dice el informe. Pero en lugar de preparar sus hospitales para los pacientes con Covid-19, muchos países participaron en una lucha de «el ganador se lleva todo» por equipos de protección y medicamentos, critica el texto.

Por todo ello, el panel de expertos pide la creación de un nuevo sistema global para la vigilancia de los brotes de enfermedades que podrían desencadenar una pandemia. Defienden que la OMS debe estar facultada para enviar expertos para investigar brotes con poca antelación, obtener muestras de

patógenos y publicar información sin la aprobación previa de los gobiernos.

El error fue infravalorar el virus y el coste es proporcional a lo que has infravalorado

Recientemente se ha puesto en marcha un estudio para ver cómo ha afectado el tiempo de reacción de los gobiernos en el desarrollo de la pandemia en sus países.



El mundo hace frente a un virus para el que muchos países no estaban preparados. Con la llegada del nuevo siglo, el planeta vivió diversos brotes de enfermedades, como el SARS-CoV (en el sudeste asiático en 2002), la Gripe Aviar (2005) o el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) (en 2012), entre otros, que son los antecedentes que la mayoría de los gobiernos manejaban para paliar una pandemia que ha supuesto la paralización del mundo tal y como se conocía.

Ante la incertidumbre, científicos de todo el mundo trabajan para dar respuestas sobre el virus y los expertos analizan la ingente cantidad de datos que hay del coronavirus alrededor de todo el globo. Muchos ya han advertido que esta crisis deja muchas cosas por hacer. Entre ellas, la *Harvard Business Review* destaca la necesidad de invertir en la gestión de datos como herramienta fundamental para controlar el virus.

Con la disponibilidad de datos, se ha puesto en marcha un estudio para analizar cómo ha afectado el tiempo de reacción de los gobiernos en el desarrollo de la pandemia en sus países. En concreto, se centra en el impacto en la mortalidad y en cómo las primeras muertes cambiaron la percepción del peligro de la Covid-19. La tasa de mortalidad, aunque los datos no son los mejores porque están sesgados o retrasados respecto a la realidad, es lo más fiable para abordar esta cuestión.

Desde el punto de vista de la gestión de crisis, se ha detectado que, en la mayoría de los casos, el problema ha sido de preparación. Además de la falta de planificación, entre los errores más notables destaca el de infravalorar la dimensión de la emergencia. Ha sido un error generalizado, cada uno por sus razones, pero el precio que se paga es proporcional a lo que has infravalorado.

En su estudio, se tomó como muestra una comparación de varios países de Europa, Asia, Estados Unidos y Brasil. La primera conclusión del trabajo es que los asiáticos fueron los primeros en ver la

gravedad del virus porque «ya tenían una experiencia pasada». Fueron países que vieron el tsunami... Y reaccionaron. El medio especializado *Nature*, por ejemplo, cita a Hong Kong como el mejor ejemplo de gestión de la crisis debido a que, aunque su población alcanza casi los 7,5 millones de personas, solo suman 4 muertos y 1.041 casos confirmados.

La primera conclusión del trabajo es que los asiáticos fueron los primeros en ver la

gravedad del virus porque «ya tenían una experiencia pasada»

La segunda conclusión que alcanza es que aquellos países cuyos gobiernos tardaron más en reaccionar acumulan una mayor cifra de muertos. En Italia, donde los primeros casos se detectaron el 31 de enero y fue el primer país de la UE donde la enfermedad empezó a mostrar síntomas de gravedad, se aplicaron diversos planes de acción. La primera muerte se registró el 21 de febrero y dos días después el Gobierno ordenó el cierre de Codogno, la localidad donde ocurrió. Días después, el 1 de marzo el norte se marcó como «zona naranja», y el 8, de cuarentena. El confinamiento total del país no llegó hasta el 9, cuando ya acumulaba 463 muertos.

En España, donde también se fechan los primeros positivos el 31 de enero, se registró la primera muerte por coronavirus el 13 de febrero. Una muerte de la que no se informó hasta marzo, por lo que la reacción de España fue más lenta que los países del entorno debido a que no se tomaron medidas hasta que se notificó la primera muerte (el 3 de marzo). En la práctica, desde la fecha de la primera muerte, el Gobierno español esperó casi un mes para tomar medidas de emergencia. Si se toma como referencia el día en que se informó de la primera muerte en España, para el Gobierno, sabiendo desde enero que el virus estaba en el territorio, la percepción del peligro apareció el 3 de marzo. Finalmente, el Ejecutivo decretó el estado de alarma el 15 de marzo, que implicó el confinamiento de todo el estado. Ese domingo, según los datos oficiales, ya se habían alcanzado las 196 muertes; y el lunes 16, ya eran 330.

Como estos dos países, Francia y Reino Unido, que tampoco adoptaron medidas hasta pasado un mes. En el caso de Reino Unido, los devaneos del Gobierno marcaron la actuación ante la pandemia. Boris Johnson pasó de proponer un contagio masivo que favoreciera la inmunidad de la población a decretar el confinamiento el 23 de marzo, pese a que las reuniones para hacer frente al virus comenzaron el 13 de enero. La primera muerte se registró el 5 de marzo.

La segunda conclusión que alcanza es que aquellos países cuyos gobiernos tardaron más en reaccionar acumulan

una mayor cifra de muertos

Evidentemente, todos estos países podrían haber reaccionado antes tras la explosión del virus en China. Italia esperó casi tres meses para ver qué pasaba y luego otros 30 días para ver qué medidas tomaba. No es falta de aviso. Por ello, ante la pandemia ha habido dos bloques cuyas medidas han tenido un desenlace muy diferente. Uno es el bloque asiático, en el que países como «Corea del Sur o Taiwán, que a pesar de que estaban muy cerca del riesgo consiguieron gestionarlo bien y con medidas no drásticas», y otro, en el que se incluye a Italia, Francia, España o EE.UU. entre otros, en el que a pesar de que vieron la seriedad del tema, y que tenían tiempo de reacción, no tomaron medidas.

Otra de las conclusiones del trabajo es que, en muchos estados, la toma de decisiones menos drásticas, pero más veloces, ha tenido más éxito y menor coste para el país. Por ejemplo, Corea del Sur, que detectó el primer caso el 8 de enero y alcanzó su pico apenas un mes después tras imponer una severa estrategia de test preventivos, control de movimiento para trazar contactos y aislamiento, tanto para quien había dado positivo como para todo caso sospechoso de estar infectado. El país asiático aplicó las medidas de emergencia desde el mismo día en que se registró la primera muerte: el 20 de febrero, y hoy son 244. Para cuando España comenzaba el confinamiento, Corea del Sur estaba a punto de dar por superada la epidemia.

Otra de las conclusiones del trabajo es que, en muchos estados, la toma de decisiones menos drástica pero más

veloces ha tenido más éxito y menor coste para el país

La emergencia sanitaria ha puesto el foco en la capacidad de los gobiernos occidentales en reaccionar ante una situación que nunca se había dado. Muchos países llegaron tarde para hacer frente a la pandemia. En una situación así es muy importante la capacidad de reacción y saber cuáles son las medidas correctas disponibles. A pesar de la incertidumbre hay que tomar decisiones. El pecado de la mayoría de los gobernantes ha sido la falta de visión. Ha habido un problema de mal liderazgo, aunque es muy difícil implementar políticas en países si no existen disciplinas. Pero no se trata de ser duro por ser duro, sino tomar medidas eficaces. Lo que está claro es que de esta emergencia quedan muchas lecciones para aprender. ♦

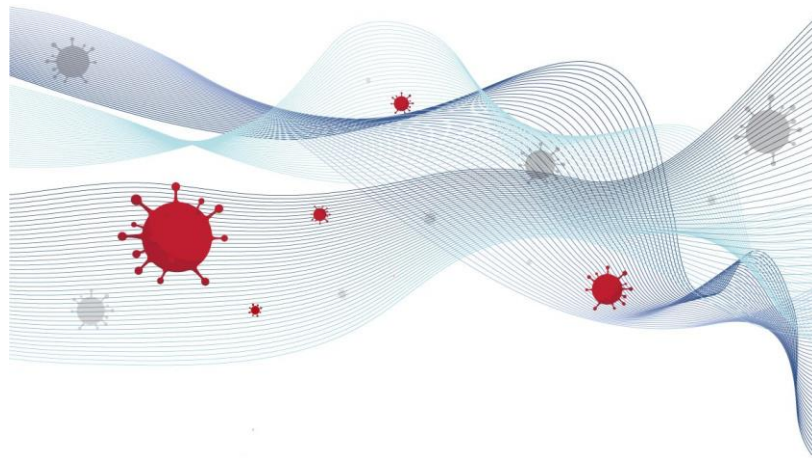


5.-

La batalla contra la Covid-19 se traslada al aire

Ante los contagios, la sociedad científica solicita replantear las medidas de prevención y poner más énfasis en la transmisión del coronavirus por vía aérea. Los expertos piden más actividad al aire libre, directrices más claras sobre cómo airear los espacios interiores y campañas para concienciar a la ciudadanía en la importancia de los contagios por aerosoles

Fuente: Juan Fernández, elperiodico.es



RAMÓN CURTO

Luchar contra un virus como el SARS-CoV2, que hace apenas 15 meses era un perfecto desconocido, ha obligado a ir corrigiendo las estrategias de prevención a lo largo de la pandemia. Lejos –o quizá no tanto, pues solo ha pasado un año- quedan los días en los que nadie salía a la calle sin llevar guantes de goma ni dejaba entrar en casa un envase de leche sin pasarle antes un trapo empapado en lejía. La inquietud por averiguar por dónde podía llegar el contagio ha marcado nuestra relación con el coronavirus.

Con el paso de los meses, las evidencias científicas han ido concediendo cada vez más importancia a una vía de propagación del virus que hace un año era considerada un auténtico tabú por la *Organización Mundial de la Salud*: la transmisión aérea. Hubo que esperar al mes de julio para que la propia OMS diera por buena la voz de alarma que lanzaron 239 investigadores de prestigio mundial en un artículo científico, donde alertaban de la importancia del contagio por aerosoles, y hasta el otoño no empezaron a implantarse las primeras medidas prácticas para ponerle freno.

Desde entonces, la conveniencia de vigilar el aire que respiramos ha ido imponiéndose entre la opinión pública como herramienta eficaz para luchar contra la Covid. Sin embargo, a estas alturas de la pandemia, la comunidad científica vive con preocupación –y sin disimular una cierta frustración- que prevenir la propagación del virus por aerosoles siga sin tener la relevancia que merece entre las precauciones que imponen las autoridades y entre los usos cotidianos que han adoptado los ciudadanos.

Normas de ventilación

“Cuando vamos a cualquier sitio, nos advierten que respetan las medidas anti-covid porque tienen dispensadores de gel, control de aforo y mascarillas. Pero nadie te dice si el lugar está bien aireado, ni si tiene medidores de CO₂, ni si su sistema de ventilación cuenta con los filtros correctos”, se queja Margarita del Val, inmunóloga del *Centro de Biología Molecular (CBM) Severo Ochoa*, dependiente del CSIC.

La investigadora no descarga la responsabilidad en los establecimientos, que al fin y al cabo cumplen el reglamento que les han impuesto, sino en quien dicta esas normas: “Hoy seguimos sin un protocolo claro que indique los requisitos que deber cumplir un espacio cerrado para permitir reuniones”, se lamenta.

En concreto, los investigadores creen que habría que “reducir el énfasis y ahorrar recursos en algunas medidas, como la limpieza de superficies”. A cambio, proponen “conceder prioridad máxima a la reducción del riesgo de contagio por inhalación del virus”.

Recomendaciones

En su escrito, los científicos hacen ocho recomendaciones, la mayoría de las cuales tiene que ver con el aire. Entre ellas figura la promoción de actividades en exteriores –con petición expresa de que se mantengan abiertos los parques y jardines, y se vigilen las terrazas con cerramientos que impidan la ventilación- o la implantación “urgente y generalizada” de medidores de CO₂ para verificar la calidad del ambiente en sitios cerrados.

En la actual fase de la pandemia, con la cuarta ola avanzando más rápido que los programas de vacunación, los científicos proponen trasladar al aire la batalla contra la Covid-19. En su afán didáctico, los expertos se animan a dar instrucciones prácticas sobre cómo llevar a cabo una correcta ventilación de espacios interiores –que permita la circulación “cruzada y distribuida” de aire, con un punto de entrada y otro de salida de la corriente- y señalan las tasas mínimas de aire en movimiento que se consideran adecuadas: por encima de 12,5 litros por segundo y por persona.

“Tener en cuenta estas medidas no es tan difícil. En multitud de colegios han incorporado el medidor de CO₂ al material escolar con normalidad y los propios alumnos saben cuándo el ambiente está demasiado cargado y conviene ventilar. Se trataría de popularizar el uso de estas herramientas y adoptar estas rutinas porque, realmente, sirven para evitar cierres de negocios, enfermedades y muertes”, advierte Del Val.

Campañas de concienciación

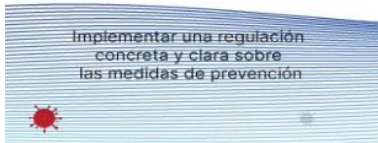
Poner en marcha campañas de concienciación ciudadana para insistir en la importancia de la calidad del aire en la lucha contra la pandemia es otra de las peticiones que hacen los investigadores en su carta, que ha sido promovida por la plataforma de científicos y expertos en Covid *Aireamos.org*.

RECOMENDACIONES DE LOS EXPERTOS

Priorizar
las actividades
al aire libre



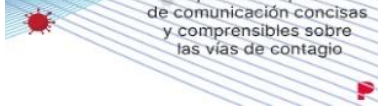
Implementar una regulación
concreta y clara sobre
las medidas de prevención



Utilizar mascarillas
homologadas y vigilar
su correcta colocación



Impulsar campañas
de comunicación concisas
y comprensibles sobre
las vías de contagio



Desde el principio de la pandemia, el empeño por mantener el coronavirus controlado se ha resumido en un gráfico compuesto por tres dibujos que evocan las célebres recomendaciones: lavado de manos, mascarilla y distancia física. Desde entonces, José Luis Jiménez, catedrático de *Química y Ciencias Medioambientales* en la *Universidad de Colorado* y uno de los abanderados mundiales de la lucha contra la transmisión de la Covid-19 por aerosoles, lucha por un cuarto dibujo en ese cuadro que hace de ‘tablas de la ley’ de la pandemia: el de una ventana abierta.

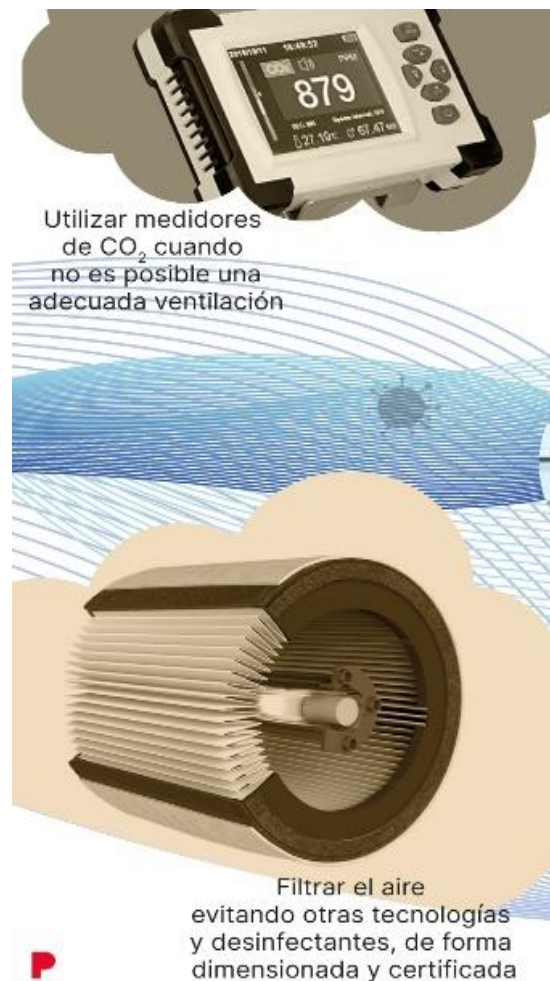
José Luis Jiménez (Universidad de Colorado): “La gente está ahora más pendiente de la calidad del aire, pero no en proporción a su influencia en la propagación del virus”

“Hemos gastado una cantidad ingente de dinero en geles hidroalcohólicos y desinfectantes, cuando la propagación del virus por superficies, si existe, es muy reducida. En cambio, hemos dejado desatendida la principal vía de contagio, que es la aérea en espacios cerrados o mal ventilados”, se lamenta Jiménez, quien apela a un símil futbolístico para resumir la lucha mantenida hasta ahora contra la Covid-19: “Nos hemos dedicado a defendernos del portero del equipo contrario, que nunca ataca, mientras sus otros jugadores andan sueltos por el campo metiéndonos goles uno tras otro”.

Cuando pase la pandemia, tocará revisar las estrategias de prevención que se han aplicado para evitar errores en el futuro. Puede que entonces se sepa por qué la tesis de que el coronavirus se propaga por el aire ha tenido que remar a contracorriente. Cuando llegó la pandemia, el pensamiento dominante en la OMS, por pura tradición, era que las enfermedades víricas solo se transmiten por gotas y contacto, salvo virus muy raros, y esa idea se adoptó como un dogma sin comprobar las evidencias científicas. Aquella desconfianza inicial hacia los aerosoles ha permanecido hasta hoy. La gente está ahora más pendiente de la calidad del aire, pero no en proporción a su influencia en la propagación del virus.

En opinión de Antonio Alcamí, virólogo del *CBM Severo Ochoa*, tras el desdén hacia los contagios aéreos de la Covid también hay intereses económicos. “Probablemente, ser más estrictos con la ventilación habría significado que muchos locales de restauración, que es donde nos quitamos la mascarilla, no habrían podido abrir. Se ha preferido mirar para otro lado y no vigilar el aire de esos lugares. El precio son las oleadas de contagios que hemos vivido y seguimos viviendo”, analiza el investigador, también firmante, junto a Jiménez y Del Val, del escrito de *Aireamos.org*.

Dos semanas después del envío de esta carta, los científicos siguen esperando respuesta de las autoridades. ♦





Economía en tiempos de la Covid-19

6.-

El sector tecnológico en la etapa post-Covid Visión de un Premio Nobel de Economía

Fuente: Michael Spence, Premio Nobel de Economía, 2001. Profesor en la *Stern School of Business, New York University*.



La tecnología será el sector económico en el que muchos países se apoyarán para crecer en la era post-Covid.

Una recuperación económica de múltiples velocidades está en marcha, lo que refleja las importantes variaciones entre países a la hora de contener el coronavirus y adquirir y administrar vacunas. Pero, más allá de estas diferencias en los plazos, pronto veremos una secuencia en cascada de recuperaciones rápidas en todo el mundo.

Los sectores que tuvieron que cerrar porque no podían funcionar sin afluencia de público ahora (o pronto) reabrirán. Las empresas que sobrevivieron a los cierres por la pandemia (muchas gracias al apoyo de programas fiscales) experimentarán una rápida expansión, generada por una demanda contenida. Las tasas de crecimiento subirán durante un período limitado antes de regresar a niveles normales. Entraremos en el mundo post-recuperación en algún momento de 2022 (aunque algunos lo experimentarán antes que otros).

Para inversores, responsables de políticas, empresas y hogares por igual, un interrogante importante es si regresaremos, y hasta qué punto, a los patrones de crecimiento pre-pandemia. ¿Seremos testigos de un cambio hacia algún conjunto de dinámicas marcadamente diferente?

Si bien existen muchas áreas de incertidumbre en la economía post-recuperación, algunas industrias parecen posicionadas para un período de crecimiento extraordinariamente rápido. Específicamente, en sectores con una combinación de posibilidades tecnológicas, capital disponible y una alta demanda de soluciones nuevas y creativas, las condiciones serán sumamente favorables para la inversión y la formación de nuevas empresas.

Entre los amplios sectores con el mayor potencial de crecimiento, mis tres candidatos principales son la aplicación de tecnologías digitales en toda la economía, la ciencia biomédica (y sus aplicaciones en atención médica y otras áreas) y las tecnologías que se ocupan de los diferentes desafíos para la sostenibilidad, especialmente aquellos asociados con el cambio climático. Un crecimiento elevado en este contexto implica no sólo un crecimiento por sectores, sino altos niveles de actividad e innovación empresarial, una plétora de nuevas empresas de rápido crecimiento y grandes ingresos de capital que generen tasas de retorno mayores de lo esperado.

Estas áreas son distintas, pero se superponen, porque están definidas más por la ciencia y las tecnologías que por las producciones. Las tres son consideradas fuentes clave de resiliencia para las empresas y para la sociedad en general- y esa percepción se ha visto reforzada por la pandemia y la creciente conciencia de los efectos del cambio climático. Entre esta perspectiva cambiante y la adopción forzada de tecnologías digitales durante la pandemia, hoy existe una mayor conciencia tanto de la oportunidad como de la necesidad de una digitalización, que se refleja en la demanda alta y creciente de soluciones tecnológicas.

En las tres áreas, muchos años de investigación e innovación han producido herramientas y tecnologías científicas poderosas que cada vez están más al alcance de los empresarios y los inversores que apuntan a resolver problemas específicos. Al mismo tiempo, los ecosistemas tecno-empresariales que en el pasado estuvieron concentrados en apenas unos pocos lugares se han expandido globalmente, lo que resulta en una red interconectada de inversores y empresarios que comparten ideas, transfieren tecnología y se adaptan a las condiciones locales.

Los nuevos “unicornios” alguna vez asociados con Silicon Valley y unos pocos centros de alta tecnología ahora se pueden encontrar en números crecientes en un amplio rango de países desarrollados y de ingresos medios y en sectores sorprendentes como la educación. (Los “unicornios”, aplicados en la jerga empresarial, hacen referencia a aquellas compañías que consiguen un valor superior a los 1.000 millones de dólares en su etapa inicial). En resumen, los sistemas que potencian el talento empresarial cada vez se afianzan más en el mundo.

Esto en parte se debe a que los Gobiernos han reconocido las oportunidades en estos sectores y han redoblado debidamente su juego. Los programas fiscales que surgieron como consecuencia de la pandemia han sido mucho más agresivos que en el pasado. Los compromisos para invertir en infraestructura (inclusive digital), ciencia y tecnología se están expandiendo, no sólo en Estados Unidos y China, sino también en Europa, en los sectores digital, biomédico y de tecnología verde.

Asimismo, los responsables de las políticas parecen entender que una demanda deficiente tiene efectos negativos no sólo en el empleo sino también en los incentivos para adoptar nuevas tecnologías. La mayoría de los Gobiernos, por ende, están ansiosos a la hora de garantizar que la economía funcione a una alta intensidad sin vientos de frente del lado de la demanda que retrasen el crecimiento y el empleo.

Frente a estos factores, existe una posibilidad razonable de que la tendencia negativa de 15 años en el crecimiento de la productividad agregada y por lo tanto del crecimiento real general- se revierta. Se están implementando nuevas tecnologías poderosas de propósito general y la pandemia ha aumentado la adopción y el aprendizaje en sectores anteriormente rezagados. Esto es crucial, porque el crecimiento de la productividad a nivel agregado exige no sólo una disponibilidad generalizada de las tecnologías necesarias, sino también su amplia difusión.

Particularmente importante es la adopción digital por parte de las pequeñas y medianas empresas y de los sectores rezagados. En India, parte de la transformación digital implica equipar a millones de pequeños comercios minoristas y las cadenas de suministro relacionadas con soluciones tecnológicas, en lugar de que sean arrasados por grandes entidades, causando una alteración del empleo potencialmente masiva.

La distribución del ingreso es otro factor clave en el crecimiento de la productividad. Si el ingreso incremental sigue fluyendo principalmente hacia los individuos de altos ingresos y hacia los dueños del capital, puede ser bueno para los precios de los activos, pero será malo para la demanda y, por lo tanto, la inversión y productividad de las empresas.

Al menos en Estados Unidos, los planes fiscales del presidente Joe Biden -que incluyen inversión en infraestructura, cambios en la tributación y un salario mínimo más alto- están destinados a restablecer los empleos de ingresos medios e impulsar los ingresos para los hogares de bajos y medianos ingresos.

Tal como indica un estudio reciente del *Instituto Global McKinsey*, la transformación digital puede ser lo suficientemente amplia como para ayudar a aumentar el crecimiento de la productividad general de manera sustancial. Por ejemplo, la innovación en el suministro de atención médica primaria (antes un sector rezagado) probablemente se haga evidente no sólo en los datos de productividad para ese sector, sino también en otras mediciones importantes de desempeño, entre ellas los resultados generales de salud y la calidad y rapidez de la atención.

En cuanto a la agenda de descarbonización, algunos podrían sostener que esto tendrá un impacto inmediato pequeño o hasta ligeramente negativo en el crecimiento y la productividad. Pero en esta cuestión, en especial, deberíamos ser conscientes de los horizontes temporales relevantes. Más allá de los efectos de corto plazo de una agenda de inversión verde ampliada, el objetivo no es elevar la productividad de corto o hasta de medio plazo. El punto, más bien, es evitar o reducir el riesgo de un shock negativo importante en la productividad (entre otras cosas) en el largo plazo. El valor actual de las inversiones verdes, por ende, puede ser muy alto aún si el impacto en las medidas de flujo de la productividad en el corto plazo es pequeño. ♦

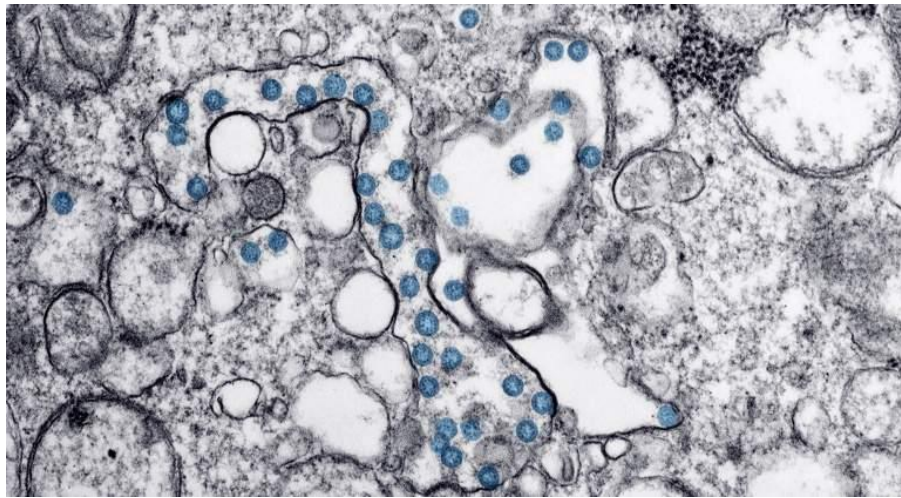




Crean un nanomaterial que elimina el coronavirus a partir de partículas de cobre

Inhíbe las proteínas que contribuyen a la infección y propagación de la Covid-19. Se podría usar en mascarillas, material médico, pomos, barandillas...

Fuente: economista.es



Partículas de la Covid-19 (en azul) en una imagen de microscopio. Foto: CSIC.

Se ha conseguido la elaboración de un nanomaterial basado en partículas de cobre que bloquea las proteínas del coronavirus y frena su propagación y capacidad de infección a las células humanas. El descubrimiento consiste en unas nanopartículas de cobre "de muy pequeño tamaño" y en un estado de oxidación único, lo que eleva su eficacia como viricida. Además, su estabilidad como material hace que pueda llegar a funcionar a temperaturas superiores a los 80 grados centígrados y su precio y nivel de toxicidad es bastante inferior al de otros elementos que ya se han probado como la plata.

Las nanopartículas se mantienen adheridas gracias a lo que los científicos llaman "una matriz proteica". Con esa forma interactúan con la proteasa 3CLpro (participa en la propagación del virus) y las proteínas spike (las que permiten la entrada del virus en las células) del coronavirus y las inhiben mediante un proceso de oxidación que las modifica. Los investigadores, avanzan, puede servir como recubrimiento sobre múltiples superficies y objetos.

En concreto, explican que podría aplicarse sobre mascarillas quirúrgicas homologadas de polipropileno, batas de algodón médicas y en materiales metálicos como el acero o el hierro. Permitiría disponer de un nuevo tipo de mascarillas efectivas con inactivación directa, además de impedir la transmisión por barrera mecánica, y además permitiría contar con agentes textiles de protección para uso hospitalario. También, puede ser útil en pomos de puertas y ventanas o barandillas, con utilidades para el transporte público. ♦



Arte (y diseño) en tiempos de inconveniencia existencial

El *Parque Olímpico de Londres* tendrá un jardín conmemorativo de las víctimas del coronavirus

Fuente: Lizzie Crook, *Dezeen*.



Fotografía: Tom Wheatley vía *Unsplash*.

El alcalde de Londres, Sadiq Khan, anunció los planes para un ajardinamiento público en el *Parque Olímpico Reina Elizabeth* que honrará las víctimas de la pandemia del coronavirus en la capital británica.

El jardín conmemorativo en Stratford contará con un anillo central de 33 árboles de cerezos representando el impacto de la Covid-19 en los 32 suburbios y en la ciudad de Londres.

Ha sido diseñado por el estudio de arquitectos paisajistas *The Edible Bus Stop, Davies White y Rosetta Arts*, y será plantado en colaboración con el *National Trust* de Gran Bretaña.

Jardín para el “recuerdo permanente”

En la presentación del proyecto Khan declaró que el memorial invitará a los londinenses a reflexionar sobre la pandemia, que se ha cobrado la vida de decenas de miles de ciudadanos y ha cambiado para siempre la ciudad. Asimismo, espera que será un recordatorio de las cosas positivas que hicieron que los ciudadanos de Londres solidarizaran los unos con los otros, y de los trabajadores esenciales durante la crisis.

“La Covid-19 ha generado un impacto devastador en la ciudad y en el país, y mientras seguimos luchando contra el virus estamos creando un memorial que perdurará en el tiempo para honrar aquellos que perdieron la vida, rendir homenaje al trabajo esforzado y ejemplar de los trabajadores esenciales, y crear un espacio para que todos los londinenses puedan reflejar su experiencia con la pandemia,” ha dicho Khan.

[El proyecto se realizará en uno de los sitios más castigados de Londres](#)

Los cerezos han sido seleccionados para el anillo central debido a que florecen coincidiendo con las fechas en que se produjo el primer cierre de actividad en Londres por la cuarentena. Ocho especies diferentes de árboles serán usadas, plantados conjuntamente en tres anillos. El mayor círculo contará con 17 árboles, mientras que los otros tendrán nueve y siete, respectivamente.

El artista local Junior Phipps ha desarrollado un sendero y bancos públicos para el perímetro del sitio y su coste será financiados por Bloomberg.

El parque, que originalmente se construyó para los *Juegos Olímpicos de Verano de 2012*, fue seleccionado por su localización en Newham, uno de los barrios de la ciudad más castigados por la pandemia. Además, alojó al *Nightingale Hospital*, construido en abril 2020 como instalación sanitaria temporal con el objetivo de incrementar la capacidad hospitalaria durante la pandemia.

[El jardín de la memoria forma parte del objetivo para dotar de naturaleza a las ciudades](#)

El jardín conmemorativo constituye la primera parte de una campaña más extendida liderada por el *National Trust* para los próximos años consistente en brindar acceso a la naturaleza a la mayor cantidad posible de ciudadanos. Está en línea con el aumento de consciencia de la necesidad de la naturaleza en nuestras vidas, producida por la cuarentena durante la pandemia en donde el acceso al exterior quedó severamente reducido.

El arquitecto ucraniano Sergey Makhmo ha comentado sobre este proyecto, diciendo que la pandemia nos motivará a incrementar el ajardinamiento urbano. La arquitecta Cristina Monteiro sostiene que debería inspirarnos a repensar las ciudades para favorecer mejor a los niños. ♦





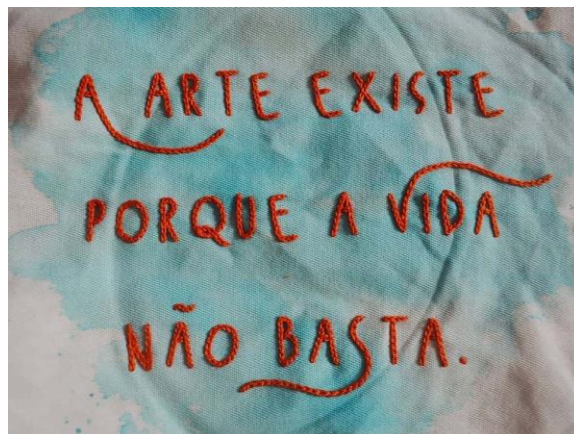
Galería fotográfica

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.

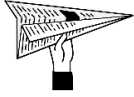
Seguramente estamos en un momento excepcional. Hay gente creando cosas increíbles, como las que se puede apreciar en las cuentas de *Instagram CovidArtMuseum* y *CoronaArtMuseum*. La cuenta de *Instagram* nació en tiempos de coronavirus. Estas son algunas de las imágenes que subieron los jóvenes originarios de Barcelona y Alicante, España, quienes se encuentran a cargo del proyecto. Actualmente la cuenta tiene más de 125.000 seguidores en el mundo. ♦



En pocos meses la mascarilla de protección facial se convirtió en esencial, e incluso en una prenda de moda más.



Estos jóvenes se presentan como “el primer museo de arte que nació en la crisis de la Covid-19”.



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, Brasil, 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

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.

Nº45 – 26 de marzo, 2021: 1) Tener un corazón débil aumenta el riesgo de contagio por Covid-19. 2) Detectan un nuevo síndrome que afecta a los pacientes meses después de superar la Covid-19. 3) La Covid-19 puede contagiarse simplemente manteniendo una conversación. 4) La alarmante advertencia del descubridor de la cepa sudafricana si no se logra una vacunación rápida y masiva. 5) Alicia Bárcena, de CEPAL: “La mayoría de América Latina no alcanzará la inmunidad hasta 2023”. 6) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 7) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 8) Galería fotográfica.

Nº46 – 9 de abril, 2021: 1) Una nueva generación de vacunas está próxima. 2) Un medicamento común para la enfermedad inflamatoria intestinal reduce la respuesta contra la Covid-19. 3) Temor por una nueva cepa “doble mutante” del coronavirus. 4) Confirman que las embarazadas muestran respuesta inmune a las vacunas y transmiten anticuerpos al bebé. 5) Sexo, viajes, paz mental: cómo cambia la vida de algunos que ya están totalmente vacunados. 6) La pandemia por Covid-19 no alumbrará un nuevo mundo. 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.

Nº47 – 16 de abril, 2021: 1) El uso precoz de corticoides en UCI reduce hasta un 14% las muertes de pacientes de Covid-19. 2) Un zumbido persistente en los oídos: otra secuela de la Covid-19, según expertos. 3) Un aerosol nasal previno la infección por Covid-19 en hurones, documenta un estudio. 4) Seguimiento a largo plazo de pacientes recuperados con Covid-19. 5) ¿Listos para volver a tener vida social? 6) El turismo global luce incierto con la inmunidad de grupo como un sueño lejano. 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.

Nº48 – 23 de abril, 2021: 1) La alarmante advertencia del descubridor de la cepa sudafricana si no se logra una vacunación rápida y masiva. 2) Así es ‘EeK’, la nueva variante japonesa que parece escapar a las vacunas y a la inmunidad. 3) ¿Acabarán las vacunas con el coronavirus? 4) ¿Por qué las variantes de los virus tienen nombres tan raros? 5) Así es como terminan las pandemias. 6) Un premio Nobel señala el error de Europa que provocará “miles de muertes” por la Covid-19. 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.

Nº49 – 30 de abril, 2021: 1) Descubren cómo el coronavirus infecta las células de la boca; 2) Las mujeres informan de peores efectos secundarios tras la vacuna para la Covid-19; 3) La secuela oculta de la Covid-19; 4) Todos estamos bloqueados; 5) Cómo Elvis Presley ayudó a vencer el miedo a las vacunas; 6) La pandemia está multiplicando la contaminación por plástico de un solo uso; 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.

Nº50 – 7 de mayo, 2021: 1) Un estudio confirma que la Covid-19 es una enfermedad vascular. 2) Las variantes del coronavirus no deben asustarnos. 3) La Covid-19 puede afectar negativamente a la fertilidad, especialmente a los hombres. 4) Hábitos saludables. 5) América Latina tras un año de pérdidas por la Covid-19. 6) La disparidad entre ricos y pobres sigue su curso. 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.

Nº51 – 14 de mayo, 2021: 1) Un estudio confirma que la Covid-19 es una enfermedad vascular. 2) Las variantes del coronavirus no deben asustarnos. 3) La Covid-19 puede afectar negativamente a la fertilidad, especialmente a los hombres. 4) Hábitos saludables. 5) América Latina tras un año de pérdidas por la Covid-19. 6) La disparidad entre ricos y pobres sigue su curso. 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.

Nº52 – 21 de mayo, 2021: 1) La vacuna *CureVac*, una esperanza para los países menos favorecidos. 2) Cómo afrontar la pérdida de gusto por la Covid-19. 3) Un 50% de los pacientes tiene síntomas tras siete meses de alta. 4) América del Sur e India impulsan los contagios de la Covid-19 en el mundo. 5) ¿Quieres saber cómo se va a superar esta pandemia? La clave puede estar en la historia. 6) La Covid-19 hizo caer en la pobreza a 22 millones de personas en Latinoamérica. 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.