



OBSERVATORIO DE LA CRISIS COVID-19

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



BOLETIN N°13

01 de julio al 15 de julio de 2020

INDICE

Análisis estratégicos

Una manera de mostrar los datos, para obtener conclusiones de valor estratégico.....5

La Covid-19 amenaza con retrasar una década o más los avances contra el sida.....7

ESPECIAL: América Latina tardará algunos años en recuperar plena actividad productiva, pronostican expertos.....8

Coronavirus: ¿Por qué dice la OMS que lo peor está por venir?.....10

A finales de año, el hambre provocada por la epidemia podría causar 12.000 muertes al día, más que la propia enfermedad.....11

Documentos de interés general

239 expertos contradicen a la OMS y advierten que el coronavirus se transmite por el aire.....12

Decepción en serie en ensayos clínicos de medicamentos contra covid-19.....13

Coronavirus. Probarán en la Argentina vacunas contra el virus.....13

Información Nacional

Las Fuerzas Armadas realizaron 8.260 tareas de apoyo a la población ante la pandemia.....15

En Quilmes, Rossi y Mendoza destacaron “la articulación del Estado y el trabajo de las Fuerzas Armadas” ante la emergencia por la pandemia Covid-19.....16

Las Islas Malvinas y el COVID-19.....17

Información de Latinoamérica

Ejército brasileño se moviliza para proteger indígenas de COVID-19 en la Amazonia.....18

Coronavirus en América Latina y el Caribe: el modelo que muestra cómo evitar medio millón de muertes por covid-19 en la región.....18

América Latina ve la mitad de todas las nuevas infecciones por covid-19 a medida que tambalean los sistemas de salud.....21

Uruguay, el primer país de Latinoamérica que retorna a clases presenciales.....23

Zhao Bentang, director del Departamento de Asuntos de América Latina y Caribe de China: “Debemos trabajar juntos para construir una nueva era de las relaciones sino-latinoamericanas”.....24

Información de América del Norte y el Caribe

Coronavirus en Estados Unidos: advierten que escasean los elementos de protección en hospitales.....27

La percepción de riesgo en La Habana no puede bajar.....28

EEUU se retira oficialmente de la Organización Mundial de la Salud.....29

Información de Europa

Gobierno británico anuncia millonario plan de rescate del sector cultural.....30

La crisis de COVID ha demostrado que Europa debe actuar como una sola familia (Extracto de un reportaje de la Agencia EFE).....31

Información de Asia y Oceanía

Los médicos de los hospitales de campaña del Ministerio de defensa de Rusia completan el trabajo para ayudar a la población de Daguestán en la lucha contra la propagación del coronavirus.....32

Taiwan first in Asia to enact public health expert certification law.....32

India supera los 600 mil casos de coronavirus y abre su primer banco de plasma de curados.....33

Kim Jong-un celebra que su gestión del coronavirus ha sido un “resplandeciente éxito”.....34

Información de Medio Oriente

No guarantee COVID-19 vaccines will prove widely effective - government adviser.....35

Irán COVID-19 rings alarm bells in Iran as daily deaths surge to 200.....36

Israel Lockdowns go into effect in neighborhoods of 5 cities, as virus hits new high.....36

Información de África

Canciller de Gambia agradece histórica ayuda de Cuba en continente africano.....38

Sudáfrica ya es uno de los grandes focos mundiales de la pandemia del coronavirus.....38

Links de interés

Link de interés.....40

Aclaración:

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

COMENTARIO EDITORIAL



La Guarnición Ejército Tandil armó y distribuyó más de 3.200 módulos alimentarios para las familias más necesitadas de la ciudad.

Este mes de julio en que conmemoramos los 204 años de la declaración de la Independencia Nacional encuentra a nuestro país y a toda la humanidad enfrentando una pandemia que aqueja al mundo entero, sin observar fronteras, una crisis que llega a todos los pueblos.

En este marco, las Fuerzas Armadas toman roles contribuyentes para apoyar a la comunidad, desarrollando la operación "General Belgrano", donde se demandan esfuerzos que solo los miembros de estas fuerzas son capaces de brindar, siendo aptas para ello por su estructura, educación o simplemente por su entrega y vocación de servicio.

Presentamos un nuevo Boletín con un panorama bastante despejado que nos permite establecer una serie de apreciaciones, sujetas a debate y ulteriores precisiones. En ese aspecto, el artículo de nuestra autoría, junto con los demás, por cierto, tienden a contribuir a ese debate. Vivimos bombardeados por una gran cantidad de información, pero de nada sirve si no tenemos capacidad de ordenarla, procesarla e interpretarla.

En primer lugar, podemos señalar que las medidas de cuarentena aplicadas tuvieron un éxito relativo, pero muy importante: la pandemia y su letalidad está bastante controlada en Argentina, por el efecto retardante de la estrategia aplicada.

En segundo lugar, la crisis económica global inducida por la pandemia, pone sobre el tapete que el que mejor metabolice y supere el impacto económico de la pandemia, es el que mejor posicionado saldrá.

En tercer lugar, la pandemia del covid-19 comienza a mostrar con claridad el escenario geopolítico global y, en lo que a nosotros compete, nuestra propia situación geopolítica nacional. Aún en medio de los esfuerzos de contención de la pandemia, puede detectarse que hay un crecimiento geopolítico global de China, que es no sólo el lugar de origen de la pandemia, sino también el Estado que aparentemente fue uno de los más eficaces para contenerla mediante la cuarentena de Wuhan y alrededores (que abarca a 40 millones de habitantes), pudiendo de este modo amortiguar el impacto económico y mostrar una curva de crecimiento en esta segunda mitad de año.

En cuarto lugar, la rápida recomposición china y las marchas y contramarchas en los Estados Unidos- en medio de una campaña electoral- nos permite aventurar el incremento de la influencia china en la región iberoamericana, cuya economía ha quedado profundamente dañada, más aun cuando se arrastra una crisis preexistente.

Finalmente, interesa señalar la necesidad imperiosa de, sobre la base de la caracterización correcta del escenario que se avizora, poner en marcha una estrategia nacional que tienda a aprovechar los espacios de maniobra y defender y promover los intereses nacionales argentinos.

En todo caso, el esfuerzo teórico y práctico de nuestro Boletín, tiene esa meta esencial. Quedan todos invitados a la lectura, la meditación y el debate.

Cni My D GABRIEL ANIBAL CAMILLI

DIRECTOR DE LA ESCUELA SUPERIOR DE GUERRA CONJUNTA

ANÁLISIS ESTRATÉGICOS

UNA MANERA DE MOSTRAR LOS DATOS, PARA OBTENER CONCLUSIONES DE VALOR ESTRATÉGICO

Hace meses que estamos sufriendo una pandemia con características de singularidad y nos hallamos inmersos ante una realidad: Tenemos demasiada información, pero poco conocimiento.

Los datos son la mínima unidad semántica, y se corresponden con elementos primarios de información que por sí solos son irrelevantes como apoyo a la toma de decisiones.

También se pueden ver como un conjunto discreto de valores, que no dicen nada sobre el por qué de las cosas y no son orientativos para la acción.¹

La información se puede definir como un conjunto de datos procesados y que tienen un significado (relevancia, propósito y contexto), y que por lo tanto son de utilidad para disminuir la incertidumbre, muy útil para la toma de

¹ https://www.sinnexus.com/business_intelligence/piramide_negocio

decisiones.

El conocimiento es una mezcla de experiencia, valores, información y know-how que sirve como marco para la incorporación de nuevas experiencias e información, y es útil para la acción.

El Boletín periódico de la Crisis del COVID-19 busca aportar datos, información y conocimiento útil para el manejo de la crisis.

Para ello con la colaboración del Lic. Ricardo Auer, intentamos dar una interpretación a los datos que vamos recogiendo de la realidad.

En este primer cuadro podemos observar, con datos obtenidos en la web (ourworldin data.org), la cantidad de muertos por millón de habitantes, en una selección de países de Occidente.

<i>datos por millon de habitantes</i>	muertes 26 ABRIL	muertes 1º MAYO	muertes 7 MAYO	muertes 13 mayo	muertes 19 mayo	muertes 25 mayo	muertes 31 mayo	muertes al 6 junio	muertes al 12 junio	muertes al 18 junio	24-jun	30-jun	06-jul	12-jul
U.K	348	394	443	482	513	542	562	593	608	618	632	641	651	660
España	481	528	553	576	594	574	580	580	580	621	606	606	607	608
Italia	436	463	485	511	529	542	551	559	565	569	573	575	577	578
Francia	335	373	391	414	433	435	441	446	450	452	455	457	458	460
USA	160	190	214	245	273	295	313	330	345	353	366	381	393	407
Chile	9	12	14	18	25	40	52	76	138	178	236	292	330	360
Brasil	12	28	37	58	79	106	135	160	193	212	248	274	305	336
Mexico	10	14	19	28	41	59	76	102	124	142	181	210	238	269
Alemania	67	75	84	91	96	99	101	103	105	105	106	107	108	108
Rusia	4,7	7,4	10,5	14	19	25	31	38	45	50	57	63	70	77
Argentina	4	4,8	6	7	9	10	12	14	17	19	23	28	30	40
New Zeland	3,7	3,9	3,9	4,4	4,4	4,4	4,6	4,6	4,6	4,6	4,6	4,6	4,6	4,6

Se puede observar que en la República Argentina el promedio de muertes provocadas por la pandemia es bien bajo en comparación con los países de la muestra seleccionada.

En el siguiente cuadro tratamos de mostrar la velocidad de la evolución de la curva de muertes en cada uno de esos países, mediante colores y su intensidad.

	5 DIA 5	6 DIA 6	7 DIA 7	8 DIA 8	9 DIA 9	10 DIA 10	11 DIA 11	12 DIA 12	13 DIA 13	14 DIA 14	15 DIA 15	16 DIA 16	17 DIA 17
	DIF 28 AB-1º MAYO	DIF 7- 1º MAYO	DIF 13- 7 MAYO	DIF 18- 13 MAY	DIF 26- 19 MAY	DIF 31- 26 MAY	DIF 6 JUN- 31 MAY	DIF 12 JUN- 9 JUN	DIF 18- 12 JUN	al 24	al 30	al 6	al 12
U.K	13	12	9	6	6	4	6	3	2	2	1	2	1
España	10	5	4	3	-3	1	0	0	7	-2	0	0	0
Italia	6	5	5	4	2	2	1	1	1	1	0	0	0
Francia	11	5	6	5	0	1	1	1	0	1	0	0	0
USA	19	13	14	11	8	6	5	5	2	4	4	3	4
Chile	33	17	29	39	60	30	46	82	29	33	24	13	9
Brasil	133	32	57	36	34	27	19	21	10	17	10	11	10
Mexico	40	38	47	46	44	29	34	22	15	27	16	13	13
Alemania	12	12	8	5	3	2	2	2	0	1	1	1	0
Rusia	57	42	33	36	32	24	23	18	11	14	11	11	10
Argentina	20	25	17	21	18	20	17	21	12	21	22	7	33
New Zeland	5	0	13	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0

como %	
	mucho mejor
	mejorando
	amesetado
	aumentando un poco
	aumentado bastante
	aumento muy grande
	muy complicado

Los verde fuerte son los países que bajan la curva rápidamente (número de muertes por millón de habitantes aumenta muy poco; con porcentajes de 0, 1 o 2 por ciento). Se infiere una rápida normalización, exceptuando que aparezca una nueva ola de contagios, lo que científicamente aún no está claro hasta este momento.

En verde más suave se muestran los países con una velocidad de aumento relativa (del orden del 4 al 12%) que denotan que el pico ya ha pasado, pero que aún tienen focos que hace más lenta su normalización; estando en una fase descendente moderada.

Los países en amarillo aún se encuentran con velocidades relativamente importantes, pero ya van mejorando muy lentamente. En el caso de la Argentina vemos que

hubo un sube y baja, a niveles absolutos marcadamente bajos, pero que aún no tiene una tendencia clara y definitiva. El amarillo de la última semana refleja un ascenso respecto a la semana anterior.

Esta manera de aportar conocimiento es fundamental para la toma de decisiones en un mundo que describimos como "Volátil, Incierto, Complejo y Ambiguo". Es una visión descriptiva del mundo. Es como un diagnóstico médico. Nos describe la enfermedad, pero no nos dice qué hacer. Después viene la prescripción y el camino para actuar.

Los próximos meses serán clave, frente a un fenómeno de alcance mundial que tiene como principal característica, la incertidumbre.

Una de las tareas para la post-pandemia será seguramente procesar toda la información y datos aprendidos estos meses, para disponer de los conocimientos y prácticas para prever próximos brotes, ya que la información y el saber son la clave para la anticipación estratégica, porque

según dicen “estamos en el siglo de las pandemias”, nuevos tipos de riesgos y amenazas para nuestra Defensa, para nuestra población.

Por el Cnl My Gabriel CAMILLI

LA COVID-19 AMENAZA CON RETRASAR UNA DÉCADA O MÁS LOS AVANCES CONTRA EL SIDA



El combate global contra el sida estaba flojeando antes incluso de la pandemia del COVID-19, una enfermedad viral recién surgida que amenaza con retrasar 10 años o más los progresos logrados contra el VIH, dijo el lunes Naciones Unidas.

“Los objetivos globales para el VIH establecidos para 2020 no serán alcanzados”, dijo la agencia contra el sida de la ONU en un informe. “Incluso las ganancias logradas podrían perderse y el progreso podría estancarse más si no actuamos”.

38 millones de personas en todo el mundo están ahora infectadas por el VIH

Los últimos datos de 2019 muestran que 38 millones de personas en todo el mundo están ahora infectadas por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), que causa el sida, un millón más que en 2018, según el informe.

Unos 25,4 millones de personas positivas de VIH estaban sometidas a tratamiento antirretroviral en 2019, un gran avance desde hace una década, aunque deja a 12,6 millones sin fármacos que puedan mantener en raya el virus y evitar su propagación.

El informe señaló también que el mundo está muy atrás

en la prevención de nuevas infecciones de VIH, con 1,7 millones de casos nuevos en 2019. “En la próxima década se necesitan acciones decisivas cada día para que el mundo vuelva a la senda para acabar con la epidemia del sida para 2030”, dijo Winnie Byanyima, directora ejecutiva de ONUSIDA.

En 2019 hubo 1,7 millones de nuevos casos de VIH con un “impactante” aumento en el Este de Europa y Asia Central

Las regiones con mayor propagación del VIH son el Este de Europa y Asia Central, que juntas han visto un “impactante” aumento del 72% en las infecciones nuevas desde 2010, indicó ONUSIDA. Los contagios avanzaron también en Oriente Medio y Norte de África en un 22%, y un 21% en Latinoamérica.

El estudio de Naciones Unidas señaló que la pandemia del COVID-19, que surgió en China en enero, ya ha “impactado seriamente” al combate contra el sida, con cierres y interrupciones de viajes y comercio que aplazaron o frenaron tratamientos y tests de VIH.

lavanguardia.com

ESPECIAL: AMÉRICA LATINA TARDARÁ ALGUNOS AÑOS EN RECUPERAR PLENA ACTIVIDAD PRODUCTIVA, PRONOSTICAN EXPERTOS

MÉXICO, 6 jul (Xinhua) -- Las actividades productivas esenciales en América Latina tardarán algunos años en recuperarse completamente tras el paso del nuevo coronavirus, entre estrategias variadas de los países en la región para regresar a la plenitud, de acuerdo con expertos.

El director para América Latina de la firma Moody's Analytics, Alfredo Coutiño, explicó que todas las economías latinoamericanas están atravesando por "el impacto recesivo" derivado de la neumonía COVID-19 y terminarán el 2020 como las peores afectadas en el mundo por la pandemia.

Las áreas más dañadas serán aquellas expuestas a las grandes economías, dijo Coutiño, que destacó el turismo, el comercio de materias primas y las industrias en general de cada país, sobre todo las que tienen una gran dependencia de insumos importados.

"En términos de países, los más golpeados son aquellos que mayor vulnerabilidad tienen tanto en sus sistemas de salud pública como en sus economías, entre ellos Brasil, México, Argentina, Perú, Ecuador y los países centroamericanos", dijo Coutiño a Xinhua.

"La región está condenada a sufrir dos efectos importantes: una recesión profunda en el corto plazo y una pérdida de capacidad productiva en el mediano plazo que afectará la velocidad de recuperación de la economías latinoamericanas, dada la destrucción de capital físico y humano causada por la epidemia", sentenció.

El producto interno bruto (PIB) de la región podría registrar este año una contracción de entre el 9 y el 10 por ciento, arrastrado por las caídas en Brasil y México, cuyas economías representan el 60 por ciento del producto regional, según estimaciones de Coutiño.

Los cálculos del economista mexicano coinciden con lo proyectado el pasado 24 de junio por el Fondo Monetario Internacional (FMI), que estima una contracción del 9,4 por ciento en 2020 para la región, una vez que los efectos del COVID-19 han sido más profundos de lo esperado en el primer trimestre.

La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) estimó la semana pasada que la pandemia ocasionaría el cierre de unas 2,7 millones de unidades económicas, lo que implicaría la pérdida de 8,5 millones de empleos formales en la región tan solo en los próximos seis meses.

Coutiño resaltó que América Latina tardará varios años en restaurar la capacidad que se tenía hasta antes de la pandemia, en el 2019, y todo dependerá de la velocidad de recuperación de la inversión.

"La única receta para una salida de la crisis y una recuperación sostenida es a través de la restauración de la capacidad productiva perdida, lo cual se da a través de la

aceleración de la inversión tanto privada como pública", dijo el experto.

"Dicha restauración del capital productivo depende de qué tan abiertos y amigables sean los Gobiernos con respecto a la inversión privada, de tal forma que aquellos Gobiernos con enfoque más 'promercado' serán los más atractivos, mientras que los que mantienen una actitud antiempresarial se quedarán rezagados", agregó sin detallar.

Sin embargo, el experto advirtió que las medidas de prevención y mitigación que todavía están vigentes en América Latina, mientras otras regiones como Asia o Europa avanzan en sus procesos de apertura, podrían marcar una gran diferencia en la recuperación.

Es innegable que existe la probabilidad de un rebrote de la COVID-19, lo que podría dar marcha atrás al proceso de recuperación, pero eso dependerá de las estrategias y recomendaciones que lleve a cabo cada país, indicó.

El banco británico Barclays publicó el pasado 30 de junio un amplio reporte sobre las acciones que están llevando a cabo los países en América Latina y las repercusiones que podrían tener hacia adelante en sus procesos productivos.

En opinión de la institución financiera, Uruguay ha destacado en el control de la pandemia e incluso estima una contracción del 4 por ciento en el 2020, más suave que la mayoría de los países en la región, aunque también abonó en los menores daños de COVID-19 la menor densidad de población y sus bajos niveles de pobreza.

En el lado opuesto, México podría observar un declive económico hasta del 6,5 por ciento en el 2020, pero la recuperación del país se mantendría en el terreno de la fragilidad dado el modesto respaldo fiscal que está ofreciendo la Administración del presidente Andrés Manuel López Obrador, de acuerdo con el grupo británico.

"Identificamos estrategias potencialmente mejores en Uruguay y Colombia, una situación de confusión frágil en México, resultados probablemente equilibrados en Chile dado su margen fiscal, mientras que en Argentina, el costo económico de un cierre exitoso parece mayor", dijo Barclays.

"La situación es potencialmente más desafiante en Perú y Brasil, particularmente en Perú si el crecimiento sufre más de lo esperado, ya que pronosticamos una recuperación más rápida", agregó.

En el caso de Perú, la parálisis de la industria minera será costosa en términos de crecimiento e implicará un deterioro de la cuenta corriente en el 2020, pese a que las medidas fiscales, monetarias y financieras rondan el 17 por ciento del PIB, indicó Barclays.

En lo que toca a Brasil, los datos sugieren que la mo-



alidad no disminuyó tanto como en otros países desde finales de marzo, y su ritmo de recuperación sigue siendo “altamente incierto”.

“La evolución desconocida de la pandemia en las diferentes regiones de este gran país aún podría dar lugar a la imposición de nuevas cuarentenas o bloqueos durante la temporada de invierno boreal, posiblemente revirtiendo o al menos interrumpiendo los signos incipientes de una recuperación”, indicó Barclays sobre la mayor economía regional.

Salvo los casos de Cuba y Uruguay, Barclays y Coutiño coinciden en que, hasta la fecha, todavía no hay evidencia clara de que el número de contagios y las muertes se hayan estabilizado en algunos países de América Latina, y las medidas de distanciamiento social parecen no haber sido completamente efectivas.

El economista de Moody’s Analytics incluso advirtió que los inversionistas ya retiraron algunos recursos de América Latina al ver a la región como un “mercado riesgoso”, por lo que ve difícil una mayor atracción de inversiones

frente a países que ya van más adelantados con sus procesos de reapertura.

Sin embargo, Coutiño indicó que China ha estado buscando oportunidades de inversión en sectores estratégicos en América Latina desde hace varios años y solo ha tenido las puertas abiertas en los países del sur, en los cuales ha invertido en minería, petróleo, electricidad y productos agrícolas.

“Por tanto, América Latina en conjunto podría centrarse en explorar más caminos dentro de la iniciativa de la Franja y la Ruta para sectores y proyectos específicos, incluida la usual infraestructura”, explicó el mexicano.

“Creo que América Latina todavía tiene mucho que ganar con un programa de la escala y la magnitud de la Franja y la Ruta”, concluyó.

spanish.xinhuanet.com

CORONAVIRUS: ¿POR QUÉ DICE LA OMS QUE LO PEOR ESTÁ POR VENIR?

Lo peor está por venir. La frase es de Tedros Adhanom Ghebreyesus, el director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), y fue pronunciada el pasado 29 de junio, seis meses después de que la OMS recibiera la primera notificación sobre la aparición de un nuevo virus que causaba neumonías atípicas en Wuhan (China). Seis meses que dejaban detrás más de 10 millones de casos confirmados, medio millón de muertos y tocadas las economías de prácticamente todos los países. Sólo una semana después, los casos confirmados han aumentado en más de un millón y los fallecidos suman 25 000 personas adicionales.

Lo peor está por venir. Probablemente no le faltaban motivos para el dramatismo al director general de la OMS. La pandemia arrecia en la región de Latinoamérica y Caribe, que ha pasado de 40 000 casos diarios a primeros de junio a más de 60 000 a primeros de julio. Con Brasil, México y, a mucha distancia, Perú y Chile como los países que más casos confirmados aportan. Sólo Brasil y México acumulaban –a primeros de julio– 1,8 millones de casos confirmados y casi 92 000 fallecidos. Y las cifras crecen mientras ambos países inician desescaladas.

Estados Unidos, que parecía ir doblgando lentamente la curva de contagios durante el mes de mayo y principios de junio (de 32 000 casos diarios a principios de mayo a 21 000 a primeros de junio), experimentó un nuevo y rápido repunte en junio y supera los 45.000 casos diarios en los últimos días.

No sorprende que Estados Unidos y Brasil, dos países con emblemáticas presidencias «negacionistas» que representan el 7 % de la población mundial, hayan aportado el 36 % de todos los casos confirmados y el 39% de los fallecidos del planeta.

Tampoco sorprende que en pleno ascenso de la curva epidémica estén embarcados en contradictorios procesos de desescalada. En su intervención del 29 de junio, y aun sin nombrarlos específicamente. Tedros hacía gravitar buena parte de ese «lo peor», en las erráticas estrategias de afrontamiento de la pandemia por parte de estos y algunos otros países.

En otras regiones del mundo, y todavía muy lejos de las cifras de Estados Unidos y Brasil, los casos confirmados también crecen. Asia supera ya los 50 000 nuevos casos diarios, arrastrada sobre todo por la India (más de 20 000 casos diarios). Rusia, camino de los 700. 000 casos acumulados, parece haber iniciado un descenso en la curva de contagios y su mortalidad declarada –como también sucede en Asia– es muy inferior a las registradas en el oeste de Europa o Estados Unidos. También en el Golfo Pérsico las cifras van en ascenso.

«Todos miramos con enorme desasosiego la gran incógnita africana, con cifras de transmisión todavía bajas pero en constante aumento»

Y, por si fuera poco, todos miramos con enorme desaso-

siego la gran incógnita africana, con cifras de transmisión todavía bajas pero en constante aumento. A la escasez de recursos sanitarios y las dificultades obvias para el confinamiento en África, una expansión de la pandemia en este continente desviaría los recursos de salud pública y atención sanitaria de otros problemas de salud y otras epidemias igualmente graves.

Europa también mira con recelo el próximo invierno. Pese a que –con alguna excepción– los países europeos han controlado la primera oleada, los servicios sanitarios continúan en constante tensión por los sucesivos brotes locales, algunos de gran magnitud. Si tendrán capacidad para contener una segunda oleada sin necesidad de recurrir a los confinamientos generalizados es otra gran incógnita.

Vivir y poder vivir. Tedros no se refería en su intervención al impacto de la crisis económica en la salud de las poblaciones. Pero está ahí y promete ser devastador. Especialmente grave en una África muy endeudada y que ya afronta una importante depreciación de las materias primas por la caída mundial de la producción industrial. Tampoco será fácil en los países desarrollados. Menos fácil si se acrecientan, como parece, las pugnas entre Estados Unidos, China, Rusia y Europa.

La OMS avisa de que la transmisión se está acelerando y «no se ha alcanzado el pico»

El director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Tedros Adhanom Ghebreyesus, ha avisado de que la transmisión del nuevo coronavirus se está acelerando en el mundo y de que todavía «no se ha alcanzado» el pico de la pandemia.

En rueda de prensa, Tedros ha informado de que ya se han registrado 11,4 millones de casos de Covid-19 y más de 535.000 personas han fallecido por esta causa. «El mundo tardó 12 semanas en llegar a los 400.000 casos y durante el fin de semana se han registrado más de 400.000 casos en todo el mundo», ha alertado.

En este sentido, el director general de la OMS ha comentado que, si bien parece que se ha estabilizado el número de muertes a nivel global, algunos países han logrado un progreso «significativo» en la reducción de la mortalidad y otros la están aumentando.

«Donde ha habido progreso, los países han implementado acciones específicas para los grupos más vulnerables, por ejemplo, aquellas personas que viven en centros de atención a largo plazo», ha recalcado Tedros.

Asimismo, y respecto a la controversia que existe sobre el origen del nuevo coronavirus, el director general de la OMS ha informado de que expertos del organismo de Naciones Unidas van a viajar a China en el próximo vuelo disponible para identificar la fuente zoonótica del Covid-19 y determinar la forma en la que la enfermedad saltó de un animal a otro.

Lo peor está por venir. Aparentemente una profecía que quizás no requiere grandes profetas. Pero la frase no era tanto la predicción de un futuro ineludible como un llamamiento a trabajar para evitar o, al menos, reducir ese lo peor. Un llamamiento a no bajar la guardia y a esforzarse aun más en el control de la pandemia. Lo peor estará por

venir, pero puede ser mucho «menos peor» con esfuerzo y solidaridad. Mucho menos peor cuanto menos peores seamos.

.abc.es

A FINALES DE AÑO, EL HAMBRE PROVOCADA POR LA EPIDEMIA PODRÍA CAUSAR 12.000 MUERTES AL DÍA, MÁS QUE LA PROPIA ENFERMEDAD



A finales de año, el hambre provocada por el Covid-19 podría causar la muerte de hasta 12.000 personas al día, más que la propia enfermedad. La tasa de mortalidad diaria por la epidemia a nivel mundial alcanzó su pico en abril de 2020, con algo más de 10.000 muertes diarias.

Según un informe de Intermón Oxfam, 121 millones de personas más podrían acabar al borde de la hambruna a finales de este año a consecuencia de los impactos del colapso económico y social provocado por la pandemia de coronavirus: el desempleo masivo, la alteración de la producción y los suministros alimentarios o la reducción de la ayuda humanitaria, de acuerdo a los datos del Programa Mundial de Alimentos (PMA).

«El Covid-19 es la gota que ha colmado el vaso para millones de personas que ya tenían que hacer frente a los efectos de los conflictos, el cambio climático y la desigualdad, y a un sistema alimentario disfuncional que ha empobrecido a millones de productores y productoras de alimentos, y de trabajadores y trabajadoras de ese sector», afirma Chema Vera, director ejecutivo interino de Oxfam Internacional.

«Mientras tanto, ocho de las mayores empresas de alimentación y bebidas han pagado a sus accionistas dividendos por valor de 18.000 millones de dólares desde enero de este año», continúa Vera, «a pesar de que la pandemia ya se estaba extendiendo por todo el mundo». Esta cifra es «diez veces superior a la cuantía que Naciones Unidas ha solicitado para evitar que la gente siga pasando hambre», asegura”

El informe analiza los diez peores «puntos críticos del hambre» del mundo: lugares como Venezuela y Sudán del Sur, donde la crisis alimentaria es grave y está empeorando a consecuencia de la pandemia. Así mismo, destaca la aparición de nuevos epicentros del hambre, países de renta media como la India, Sudáfrica y Brasil, en los que millones de personas que ya antes tenían dificultades para sobrevivir se encuentran ahora en una situación límite debido a la pandemia.

«Los Gobiernos pueden salvar vidas ya, financiando íntegramente el llamamiento humanitario de las Naciones Unidas para el Covid-19, garantizando que la asistencia humanitaria llega a quienes más la necesitan y cancelando los pagos de deuda de los países en desarrollo, para así liberar fondos que permitan financiar los sistemas de protección social y de atención de salud de esos países. Para poner fin a esta crisis de hambre, los gobiernos también deben construir sistemas alimentarios más justos, sólidos y sostenibles, que antepongan los intereses de los productores y productoras de alimentos, y de los trabajadores y trabajadoras agrícolas a los beneficios de las grandes empresas de alimentación y agronegocios», añade Vera.

A día de hoy, el ejecutivo español ha desembolsado 97.161 dólares, muy lejos de los 3,3 millones con los que se ha comprometido para responder al llamamiento de Naciones Unidas. España debe defender la ampliación de la iniciativa de alivio de deuda para que pase de términos de suspensión a términos de condonación para el período 2020-2022. Además, el gobierno podría avanzar en la puesta en marcha de un programa de conversión de deuda bilateral por inversiones en salud y respuesta a la Covid-19, mostrando así mayor liderazgo internacional con una iniciativa propia.

Desde el inicio de la pandemia, Oxfam Intermón ha proporcionado asistencia alimentaria y agua potable a 4,5 millones de las personas más vulnerables del mundo, gracias a su colaboración con 344 organizaciones socias en 62 países. Nuestro objetivo es recaudar 113 millones de dólares adicionales para financiar nuestros programas, de manera que podamos llegar a un total de 14 millones de personas.

.abc.es

DOCUMENTOS DE INTERÉS GENERAL

239 EXPERTOS CONTRADICEN A LA OMS Y ADVIERTEN QUE EL CORONAVIRUS SE TRANSMITE POR EL AIRE



Un total de 239 expertos de 32 países advierten a la Organización Mundial de la Salud (OMS) en una misiva que el coronavirus podría transmitirse por el aire y piden una revisión del consenso mantenido hasta ahora que sostiene que el SARS-Cov 2 se transmite manteniendo contacto directo con gotitas procedentes de tos o estornudos de una persona enferma.

La carta que hoy publica The New York Times, advierte de que se ha subestimado la transmisión del coronavirus en el aire en ambientes interiores y recalcan que los casos se están multiplicando cuando en bares y restaurantes, oficinas y mercados.

Por este motivo, se recomienda el uso de mascarillas en espacios con poca ventilación, más allá de la separación social recomendada, en colegios y otros centros educativos, residencias de ancianos, centros de mayores y negocios necesiten minimizar la recirculación de aire, así como agregar nuevos filtros potentes.

La carta abierta a la OMS, que será publicada en una revista científica la próxima semana, resume la evidencia científica escrita hasta ahora donde se muestra que las partículas más pequeñas pueden infectar a las personas, y, en ella, los científicos piden a la agencia un cambio en sus recomendaciones. Para que se lleve a cabo la transmisión, ambas personas tienen que

estar a una distancia de un metro y el infectado tiene que toser o estornudar.

Asimismo, el organismo de Naciones Unidas ha admitido de que el nuevo coronavirus también se puede contagiar si el paciente toca una superficie y, acto seguido, lo hace una persona sana, o que ésta última utilice objetos del paciente como, por ejemplo, un termómetro.

En este sentido, la OMS ha informado de que la transmisión por el aire se produce cuando hay una presencia de microbios dentro de los núcleos de gotas, las cuales pueden permanecer en el aire durante largos períodos de tiempo y transmitirse a otros a distancias superiores a un metro.

Sin embargo, el organismo ha insistido sobre la escasa evidencia científica que existe sobre la posibilidad de que el nuevo coronavirus se transmita por el aire, si bien ha reconocido que la transmisión aérea sí puede ser posible en circunstancias y entornos específicos en los que se realizan procedimientos o tratamientos de apoyo que generan aerosoles.

expansion.com

DECEPCIÓN EN SERIE EN ENSAYOS CLÍNICOS DE MEDICAMENTOS CONTRA COVID-19

La lista de medicamentos que podrían ayudar a curar la covid-19 se reduce. Después de la hidroxiclороquina, los ensayos clínicos europeos Solidarity y Discovery también han abandonado el tratamiento lopinavir/ritonavir por su ineficacia y sus efectos secundarios.

Tras esta decisión, los ensayos se reducen a un solo medicamento, el remdesivir, que acaba de obtener la luz verde condicional de la Unión Europea. A finales de junio se abandonó otro importante ensayo clínico, el Britannique Recovery, de los antivirales lopinavir y ritonavir, utilizados en el tratamiento contra el virus del sida.

La misma suerte corrió el sábado el ensayo Solidarity que organizaba la Organización Mundial de la Salud (OMS) en asociación con Discovery realizado por franceses. La OMS también descartó el 17 de junio la hidroxiclороquina. “Los resultados preliminares muestran que la hidroxiclороquina y la asociación lopinavir/ritonavir reducen poco o nada la mortalidad de los pacientes hospitalizados por covid-19 con relación a los cuidados estándar”, justificó la OMS en un comunicado.

De hecho, el ensayo Discovery ha demostrado que los efectos secundarios en la función renal en pacientes que toman lopinavir/ritonavir “son significativamente más al-

tos”, indicó en un comunicado el organismo de investigación francés que organiza este ensayo, Inserm. En particular, “en los pacientes hospitalizados en reanimación”, agrega el Inserm. Según la OMS y el Inserm, todos estos resultados serán publicados en una revista científica.

Aunque decenas de tratamientos contra la covid-19 están siendo evaluados en el mundo, ninguno ha mostrado hasta el momento gran eficacia, con excepción de un esteroide, la dexametasona, en los enfermos más graves. Según resultados del ensayo Recovery, la dexametasona reduce la mortalidad en los enfermos más graves, que están con ventilación artificial.

Por su parte, el remdesivir logró el 3 de julio la autorización para su uso condicional en la UE tras recibir la luz verde de la Comisión Europea. Según un estudio estadounidense, este antiviral inicialmente desarrollado para luchar contra la fiebre hemorrágica del ébola reduce ligeramente la duración del restablecimiento de los enfermos de covid-19 hospitalizados (de 15 a 11 días de promedio). En cambio, no ha mostrado beneficios en lo que respecta a la reducción de la mortalidad.

elcomercio.com

CORONAVIRUS. PROBARÁN EN LA ARGENTINA VACUNAS CONTRA EL VIRUS

LA PLATA.- La empresa farmacéutica estadounidense Pfizer y la alemana BioNTech anunciaron que eligieron a la Argentina, especialmente al Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA), para probar una vacuna contra el nuevo coronavirus (Covid-19).

Las pruebas forman parte de un ensayo global en humanos, que, según las compañías, tuvo buenos resultados en las primeras fases de tests en laboratorio. Así, la Argentina se suma a las pruebas que se harán también en Estados Unidos y en Alemania.

Hoy, el presidente Alberto Fernández recibió, en la Quinta de Olivos al investigador principal del estudio en el país, el infectólogo Fernando Polack, y a Nicolás Vaquer, gerente general de Pfizer Argentina.

Las empresas eligieron al Hospital Militar Central Dr. Cosme Argerich como el centro donde se harán las pruebas por “la experiencia científica y las capacidades operativas del equipo investigador principal”. Además, resaltaron “la experiencia previa de la Argentina en la realización de estudios clínicos”. En ese centro, se reclutará a los voluntarios del AMBA para el estudio, que podría comenzar el mes próximo. “Estamos orgullosos de que la comunidad científica argentina tenga un papel clave en los esfuerzos de investigación global y en la lucha contra Covid-19”, señaló Polack.

El avance del virus
Y agregó el director científico de la Fundación Infant: “Nos

tomamos esta responsabilidad muy seriamente y confiamos en que la ciencia ganará”.

Los dos laboratorios anunciaron que esperan poder comenzar con los estudios en la fase 2b/3 en agosto, cuando logren tener las aprobaciones regulatorias en los mercados globales seleccionados. Así, la Argentina se suma a un ensayo global, que se hará en 30.000 voluntarios de distintas partes del mundo.

“El ensayo se realizará tratando de reflejar la diversidad en edades, profesiones y condiciones sociales de la población argentina para proveer datos nacionales que contribuyan a que las autoridades puedan tomar decisiones informadas con la mayor profundidad posible para la aprobación de la vacuna en el caso que esta funcione”, dijo Polack a LA NACION. Y completó: “La Argentina es el primer país -además de Estados Unidos y Alemania- que tiene la posibilidad de evaluarla en su población”, completó.

El estudio se centrará en el Hospital Militar Central. “Los participantes surgirán a través de una gran alianza con sectores públicos y privados para tratar de ser lo más amplio posible en esta convocatoria y hacerlo de forma responsable”, informó el especialista y aclaró que en el país no está especificado la cantidad de participantes.

Hay varias alternativas en estudio para el tratamiento de la enfermedad.

Se prevé que el estudio clínico empiece el mes próximo,

aunque, como indicaron los laboratorios, estará sujeto a la aprobación regulatoria de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (Anmat).

“Ya estamos en contacto con los gobiernos de la Nación, de la Ciudad y de la Provincia para empezar cuando lo apruebe la Anmat”, dijo a LA NACION Vaquer. Además, indicó que para participar del estudio se convocarán a personas sanas -a los que se los someterá a una prueba de Covid-19 antes del ensayo- para probar la eficacia en la prevención de la enfermedad. De acuerdo a los ensayos preliminares la vacuna permite desarrollar un nivel de anticuerpos altos, como los de los enfermos que se logran recuperar.

Según Vaquer, las pruebas mostraron seguridad. Es decir, no registraron efectos secundarios adversos, más allá de enrojecimiento localizado en el lugar donde se inyectan las dos dosis y fiebre baja.

“Es una excelente noticia - evaluó Ángela Gentile, jefa de Epidemiología del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez e integrante del comité asesor presidencial-. Es importante que se pueda hacer este ensayo en la Argentina por dos motivos: en la medida que se extiendan las pruebas también se extienden las barreras contra el virus. Y el país podría tener más accesibilidad a la compra de vacunas una vez aprobadas”.

No obstante, la infectóloga destacó que los tiempos del ensayo no serán los mismos que los de una vacuna aprobada para la población. Esto podría demorarse algunos meses más. Sólo las pruebas de las vacunas demoran 21 días en la aplicación de las dos dosis. “Si bien la fase uno y dos que testean los anticuerpos y la seguridad ya dieron buenos resultados, hay que esperar los resultados de este ensayo más grande”, explicó.

Pfizer y BioNTech esperan que su vacuna pueda tener aprobación regulatoria a fin de año. Para entonces aspiran a producir 100 millones de dosis. Para fines de 2021 prevén tener 120.000 millones de dosis.

Hay otras dos vacunas que se están experimentando en el mundo en su fase tres, es decir con seres humanos y a gran escala: la de Oxford y una de Canadá, en alianza con China.

La prueba en humanos que residen en la provincia más grande de la Argentina entusiasma a las autoridades del Ministerio de Salud, que informaron al gobernador Axel Kicillof hace una semana sobre esta alternativa como una vía de tratamiento. En caso de ser aprobado con éxito, facilitarían luego la compra y distribución de esa vacuna en ese territorio, que acumula la mayor cantidad de enfermos del país.

LA NACION anticipó hace una semana la posible experimentación en la provincia de vacunas en desarrollo.

Por fuera de esta prueba, hay otras dos alternativas en estudio para el tratamiento de la enfermedad. Una es el suero hiperimmune equino que, según pudo saber LA NACION, comenzará a probarse en dos semanas en 15 hos-



pitales, con 250 voluntarios en el área metropolitana. El otro es el ensayo con plasma de pacientes recuperados, que empezó en mayo último y que ya lleva a 204 pacientes transfundidos, la mayoría con éxito.

Suero equino

Hasta la fecha, el uso de plasma de convalecientes es la única inmunoterapia disponible para pacientes hospitalizados con Covid-19, según se lee en un informe reciente liderado por investigadores del Conicet y la empresa Inmunova, que esta en el despacho de Kicillof.

De acuerdo a este informe “El uso de anticuerpos policlonales equinos (EpAbs) es otra alternativa terapéutica interesante. La nueva generación de EpAbs incluye el procesamiento y purificación de los mismos y la obtención de fragmentos F (Ab’) con alta pureza y un excelente perfil de seguridad en humanos los EpAbs son fáciles de producir, lo cual permite el desarrollo rápido y la elaboración a gran escala de un producto terapéutico”.

En este trabajo se mostró el desarrollo de un suero terapéutico obtenido luego de la inmunización de caballos utilizando el receptor-binding domain de la glicoproteína Spike del virus. El producto mostró ser alrededor de 50 veces más potente en ensayos de neutralización in vitro que el promedio de los plasmas de convalecientes.

Estos resultados permitirán testear la seguridad y eficacia del producto en ensayos clínicos de fase dos a tres a realizarse a partir de julio de 2020 en la zona metropolitana de Buenos Aires, Argentina.

Inmunova, asentada en el municipio de San Martín, está impulsado este desarrollo público- privado que es parte de las estrategias de tratamiento que evalúa el gobierno.

Este desarrollo es fruto de una compleja articulación liderada por la compañía Inmunova y el Instituto Biológico Argentino (BIOL), con la participación de la Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud Dr. Carlos G. Malbrán (ANLIS), y la colaboración de la Fundación Instituto Leloir (FIL), Mabxience, el Conicet y la Universidad Nacional de San Martín (Unsam).

lanacion.com.ar

INFORMACIÓN NACIONAL

LAS FUERZAS ARMADAS REALIZARON 8.260 TAREAS DE APOYO A LA POBLACIÓN ANTE LA PANDEMIA



De acuerdo con los datos difundidos por el Ministerio de Defensa se organizaron, elaboraron, transportaron y distribuyeron 5.827.697 raciones de comida caliente y se repartieron 1.212.902 bolsones con víveres secos.

La Operación General Belgrano que impulsa el Ministerio de Defensa a través de las Fuerzas Armadas realizó 8.260 tareas durante los 115 días de operaciones para colaborar en el trabajo contra la pandemia de coronavirus brindando asistencia a la población en el marco del aislamiento obligatorio, se informó hoy oficialmente.

De acuerdo con la actualización de la información publicada hoy, respecto al planeamiento y apoyo logístico de alimentos, consignaron que se organizaron, elaboraron, transportaron y distribuyeron 5.827.697 raciones de comida caliente y se repartieron aproximadamente unos 1.212.902 bolsones con víveres secos.

Asimismo, la cartera que conduce Agustín Rossi, apuntó

que se llevaron a cabo 1.380 tareas de planeamiento, asesoramiento, y consultoría interagencial.

Además, se transportaron muestras en 85 vuelos, se realizaron otros 53 de reconocimiento aéreo, 26 con personas varadas y 19 que trasladaron 50 toneladas de material.

La cartera de Defensa indicó que acumulan, a este lunes, 2.071 tareas de apoyo sanitario y otras 385 de ampliación de infraestructura sanitaria.

Sobre el personal militar activo, notificaron que hay 184 casos positivos en coronavirus en el Ejército Argentino, 63 en la Armada, 21 en la Fuerza Aérea y que ninguna fuerza registra fallecidos.

En tanto, se recuperaron 70 personas en el Ejército, 51 en la Armada, 19 en la Fuerza Aérea y se mantienen 128 casos activos con la infección de Covid-19.

Telam 14/07/2020

EN QUILMES, ROSSI Y MENDOZA DESTACARON “LA ARTICULACIÓN DEL ESTADO Y EL TRABAJO DE LAS FUERZAS ARMADAS” ANTE LA EMERGENCIA POR LA PANDEMIA COVID-19



“El primer lugar en el que estuvimos brindando asistencia en la provincia de Buenos Aires fue aquí, en Quilmes. Y hoy nosotros llevamos realizadas alrededor de 8.000 tareas en todo el país. Significa que además de Quilmes se sumaron entre 80 y 100 lugares de toda la Argentina a los que hemos llegado con el trabajo de las Fuerzas Armadas”, aseguró el titular de la cartera al destacar el compromiso del personal militar desplegado en todo el país.

El ministro Rossi y la intendenta Mendoza visitaron la Iglesia Ríos de Vida, uno de los centros de distribución de comida donde trabajan conjuntamente personal del municipio de Quilmes y de las Fuerzas Armadas. Luego, acompañados por los jefes de las distintas fuerzas recorrieron también el Área Material Quilmes, perteneciente a la Fuerza Aérea Argentina.

“Apenas dos días de decretada esta cuarentena, este aislamiento preventivo, social y obligatorio por parte del presidente Alberto Fernández, uno de los primeros llamados que hicimos fue al ministro de Defensa, Agustín Rossi”, señaló Mendoza, y agregó: “Creíamos necesario contar con las Fuerzas Armadas para ayudar en esta etapa, para poder atravesar esta pandemia, garantizando un plato de comida caliente a muchísimas familias, que hoy suman un total de 30.000 las que son asistidas diariamente desde el municipio”.

Desde hace 108 días personal militar se encuentra distribuyendo a diario raciones de comida caliente en diferentes puntos del distrito. Al día de la fecha entregaron 300.000 raciones y los efectivos militares realizan el trabajo junto a Defensa Civil, Policía y personal del municipio.

Rossi celebró el trabajo conjunto realizado con el munic-

pio y también la sinergia con distintas organizaciones de la sociedad civil: “La posibilidad de contar con las instalaciones del club Quilmes nos ha permitido mejorar nuestra logística, dado que los militares que están trabajando acá provienen del cuartel de Campo de Mayo. De esta manera nosotros podemos tener una dotación de personal durante 7 días que duerme en el estadio con muy buenas comodidades, pero por sobre todas las cosas nos permite ser mucho más eficiente en la operación porque no tenemos que ir y venir durante el día”.

Mendoza le agradeció al titular de Defensa y “a cada una de las personas que llevan adelante este trabajo junto al municipio, que tan bien hace en este momento”.

Al finalizar, Rossi manifestó que “nos pone muy contentos el reconocimiento de la sociedad, de los vecinos, de los ciudadanos a la tarea que hacen las Fuerzas Armadas. Esto también va a significar un fuerte fortalecimiento de la sociedad civil con las Fuerzas Armadas, y creo que es claramente beneficioso para imaginarnos la Argentina que viene”.

Acompañaron al ministro, el jefe del Estado Mayor Conjunto, general de Brigada Juan Martín Paleo; el comandante Operacional del Estado Mayor Conjunto, general de Brigada Martín Deimundo Escobal; y los titulares del Ejército, general de Brigada Agustín Cejas; de la Fuerza Aérea, brigadier Xavier Isaac; y la secretaria de Coordinación Militar de Asistencia en Emergencias, Inés Barboza Belistri.

argentina.gob.ar

LAS ISLAS MALVINAS Y EL COVID-19

EMERGENCIA SANITARIA - STATUS

En los Reportes Diarios relacionados con la Situación de COVID-19 en Argentina, que emitió el Ministerio de Salud de la Nación en el presente período, respecto a las Islas Malvinas se mantiene la misma situación: “***Se incluyen 13 casos existentes en las Islas Malvinas según información de prensa (debido a la ocupación ilegal del Reino Unido, Gran Bretaña e Irlanda del Norte no es posible contar con información propia sobre el impacto del COVID-19 en esa parte del territorio argentino)”.¹

¹ Reporte Diario Matutino Nro 219 del 02/07/2020, consultado el 02 de julio de 2020, y Reporte Diario Matutino Nro 243 del 14/07/2020, consultado el 14 de julio de 2020.

Noticias destacadas

El Boletín del Gobierno de las Islas Malvinas, en Noveidades, Pruebas para detectar anticuerpos, señala que: “Se analizaron 315 muestras en esta ronda de pruebas, con un resultado positivo. El personal clínico del Hospital ha trabajado estrechamente con la persona afectada y han decidido que es probable que estuvo expuesta al virus a principios de año. También se les hizo la prueba a aquellos cercanos a la persona y todos los resultados han sido negativos.

El Gobierno desea asegurar a la comunidad de que este resultado no es causa de preocupación y que la recomendación actual sobre el distanciamiento social continúa siendo la misma. “¹ En la misma página, y bajo el título Aclaración sobre el distanciamiento social y las burbujas, se hacen recomendaciones a modo de guía, no de reglas: “Aun cuando estamos confiados de que el brote reciente de COVID-19 que vimos en las Islas en abril de este año ha terminado, esto no significa que deberíamos relajarnos al respecto. (...) Es por esta razón que siguen las recomendaciones sobre el distanciamiento social y las burbujas. (...) “Las reglas sobre el distanciamiento social varían según el país, pero en términos simples mientras más lejos se encuentre de alguien, menos probable será que lo contagien con algo.

Las autoridades sanitarias del Reino Unido recomiendan que las personas se mantengan al menos a dos metros entre sí. (...) Su “burbuja” personal es toda persona que viva con usted en su hogar, y por lo general, no tiene que mantener la distancia social con estas personas. Actualmente, el mejor consejo que le podemos dar es que debería juntarse con pocas personas (3 burbujas)”.

El lunes 6 de julio entró en vigor el “Reglamento de Control de Enfermedades Infecciosas de las Islas Mal-

¹ <https://fig.gov.fk/covid-19/public-updates/spanish/send/3-spanish/191-01-july-2020-covid-19-public-update-spanish>. Pág. 1. Consultado el 2 de julio de 2020.



vinas 2020”², que establece el requisito de cuarentena para todos los que llegan a las Islas, ya sea por mar o por aire; el comunicado de prensa del Gobierno de las Islas Malvinas señala: “Las Islas Malvinas hasta ahora han tenido éxito en limitar la propagación de la infección por coronavirus, pero sigue siendo importante contar con medidas que reduzcan el riesgo de que el coronavirus se transmita sin darse cuenta por quienes ingresan a las Islas Malvinas desde el extranjero. Es necesario exigir a las personas que ingresan a las Islas Malvinas que se pongan en cuarentena por un período de tiempo para asegurarse de que el riesgo de propagación inadvertida de la infección se mantenga lo más bajo posible”.

El Reglamento establece una serie de exenciones limitadas del requisito de cuarentena; “La exención más significativa es para el personal militar que ha estado en cuarentena en el Reino Unido durante un período de 14 días antes de su llegada a Mount Pleasant. La defensa de las Islas Malvinas es un servicio clave y esta excepción asegura que el personal militar pueda asumir sus funciones inmediatamente después de su llegada”.

La agencia MercoPress el 10 de julio, bajo el título Falklands/UK Airbridge limits seats for civilian passengers³, señala que el gobierno local anunció cambios en la programación del Puente Aéreo del Atlántico Sur, como consecuencia de los requisitos de cuarentena tanto en el Reino Unido como en las Islas Malvinas, combinados con restricciones globales en los viajes aéreos.

² Falklands: journey info plus mandatory 14 day quarantine for arriving passengers by air or sea. <https://en.mercopress.com/2020/07/07/falklands-journey-info-plus-mandatory-14-day-quarantine-for-arriving-passengers-by-air-or-sea>. Consultado el 7 de julio de 2020.

³ <https://en.mercopress.com/2020/07/10/falklands-uk-airbridge-limits-seats-for-civilian-passengers>. Consultado el 10 de julio de 2020.

INFORMACIÓN DE LATINOAMÉRICA

EJÉRCITO BRASILEÑO SE MOVILIZA PARA PROTEGER INDÍGENAS DE COVID-19 EN LA AMAZONIA

RIO DE JANEIRO, 1 jul (Xinhua) -- El Ejército brasileño entregó equipo de protección y remedios a comunidades indígenas que viven en la selva amazónica para protegerlas de la enfermedad del nuevo coronavirus (COVID-19), informaron hoy fuentes oficiales.

La operación está coordinada por los ministerios de Defensa y Salud y pretende beneficiar a cerca de 2.500 indígenas de las etnias Yanomami, Macuxi y Ye'Kuana, que viven en las reservas Yanomami y Raposa Serra do Sol, en el estado de Roraima (norte), fronterizo con Venezuela y Guyana.

“Esta operación, que se hace junto con las Fuerzas Armadas, tiene como principal importancia hacer el acompañamiento por medio del test de la COVID-19 en las aldeas próximas”, explicó el capitán y médico naval

Jarbas de Souza a la estatal Agencia Brasil.

Por el momento, ninguno de los indígenas analizados en los exámenes rápidos dio positivo, se informó.

La pandemia de la COVID-19 supone una gran amenaza para los miles de indígenas que viven en Brasil, al no tener inmunidad para enfermedades externas y cuya vida comunitaria impide que tengan distanciamiento social.

Antes del embarque, en una acción preventiva buscando la seguridad de las comunidades indígenas y de la propia tripulación, todos los militares miembros de la expedición tuvieron su temperatura verificada y se sometieron a test para detectar la COVID-19.

spanish.xinhuanet.com

CORONAVIRUS EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE: EL MODELO QUE MUESTRA CÓMO EVITAR MEDIO MILLÓN DE MUERTES POR COVID-19 EN LA REGIÓN



Rafael Lozano insiste en que el mensaje son las vidas que se pueden salvar.

El destacado médico mexicano es Director de Sistemas de Salud en el Instituto para la Métrica y Evaluación de la Salud (IHME, por su sigla en inglés) de la Universidad de Washington, Estados Unidos, donde desarrollaron

un modelo que predice cómo será la propagación del covid-19 en cada país del mundo.

Lo novedoso es que a fines de junio el modelo fue actualizado con tres escenarios posibles.

Es decir, según qué medidas se tomen, uno puede ver

cuántas personas van a contagiarse o a morir por la enfermedad provocada por el nuevo coronavirus al 1 de octubre, fecha hasta donde llegan actualmente sus proyecciones.

“Los escenarios más que contar muertos, intentan cuantificar cuántas vidas se salvan. Eso cambia mucho el mensaje”, dice Lozano a BBC Mundo en una videollamada desde Seattle, en el noroeste de EE.UU.

La insistencia de Lozano en el enfoque optimista tiene sentido.

Según los cálculos del IHME, al 1 de octubre América Latina y el Caribe (contando el Caribe inglés) sobrepasarán las 438.000 muertes.

En concreto, Brasil superará las 166.000 muertes y México, las 88.000, al tiempo que otros seis países pasarán la barrera de los 10.000 fallecimientos: Argentina, Chile, Colombia, Ecuador, Guatemala y Perú.

Y estos números ni siquiera son del escenario más fatalista.

El modelo

El IHME no es el primero ni el único instituto midiendo el curso de la pandemia de covid-19 tomando el número de población susceptible a enfermarse, el número expuesto al virus, el infectado y recuperado.

Sin embargo, este equipo ha estado en contacto con los gobiernos de Colombia y Perú, los ministerios de salud de Brasil y Costa Rica, con equipos técnicos de Chile y las islas del Caribe, además de con tomadores de decisiones en EE.UU., la Unión Europea y más.

“La gran ventaja del modelo que estamos usando nosotros es que utilizamos una serie de determinantes que ayudan no solo a establecer datos concretos como en qué momento será la demanda mayor de camas en hospitales, sino a proyectarlo a futuro”, dice Lozano.

Para ello, continúa, se toman en consideración “elementos como el número de personas que tienen movilidad, cuándo entraron en vigor los mandatos de distanciamiento social y sus niveles de aceptación, o qué proporción de la población utiliza máscara o cubrebocas”.

Además, toma en cuenta otros determinantes “menos tradicionales”, asegura, como la densidad demográfica, los perfiles de mortalidad en el país o los patrones estacionales de neumonía, que actualmente está en su punto alto en el hemisferio sur.

Pero quizás lo más interesante sea cómo su mapa interactivo muestra de manera sencilla el efecto que las diferentes decisiones políticas e individuales tienen en la trayectoria de esta enfermedad.

Los 3 escenarios

Lozano cuenta que al momento de construir el modelo,

hablaron con gobernantes, equipos técnicos, encargados de sectores de salud pública y más de distintas partes del mundo.

“Primero querían saber en qué momento iban a tener la mayor presión de camas” en hospitales, tanto en general como de terapia intensiva, y demanda de respiradores artificiales.

“Después nos hicieron la solicitud para entender cuándo iba a ser la mejor posibilidad de salir de la mitigación, del distanciamiento”, continúa.

“Y ahora estamos con el debate entre no hacer nada o forzar mucho la apertura, y siempre es bueno para el político y la población en general tener escenarios”, afirma.

El primero de los tres escenarios es “el pesimista”, dice el médico que, si bien actualmente trabaja en EE.UU., tiene el máximo grado de investigación de la Academia Nacional de Medicina de México.

Este escenario supone que las medidas de cuarentena (obligación de quedarse en las casas, cierre de las escuelas y servicios no esenciales, prohibición de eventos masivos, etc.) se van flexibilizando de forma continua y constante.

Según Lozano, “si se relajan las medidas preventivas, estamos estimando que para la región de Latinoamérica y el Caribe habrá alrededor de 900.000 muertes al 1 de octubre”, explica.

“No hay gobierno que vaya a aceptar este tipo de escenario”, opina, “pero no decirlo es dejar de informar”.

En los otros dos escenarios las proyecciones se basan en la idea de que las medidas también se van flexibilizando pero, si se llegara a una tasa de mortalidad diaria de 8 por millón, entonces se vuelven a imponer durante seis semanas.

La diferencia está en el uso o no de las mascarillas.

En el escenario al que IHME llama proyección o tendencia actual, la población no usa cubrebocas de forma extendida. Como resultado, la estimación de muertes por covid-19 para toda la región pasa a ser de 438.000.

“O sea, este simple hecho salvaría medio millón de vidas y eso es un mensaje”, dice Lozano.

“El siguiente mensaje es qué pasaría si, además de este regreso a las medidas de mitigación, generalizáramos el uso de la mascarillas. Eso disminuiría las defunciones a 389.000”, explica.

“Esto es muy importante porque, más que estar contando los eventos negativos, queremos mostrar el efecto de salvar vidas si se actúa en consecuencia”, opina el médico.

Y continúa: “Es una acción que mezcla la responsabilidad de los individuos cada vez que salimos a la calle y



de los gobernantes, que son los que están generando estas válvulas de escape para reabrir la economía”.

El caso de Ecuador

Al analizar los gráficos, los escenarios no parecerían ofrecer soluciones sencillas para todos los gobiernos de la región.

El ejemplo más dramático es el de Ecuador, donde el IHME proyecta una segunda ola a partir de agosto.

De acuerdo al modelo, si las medidas de flexibilización avanzan sin haber jamás una marcha atrás, el país sudamericano pasaría de las 4.781 muertes registradas al 6 de julio a más de 21.300 para el 1 de octubre.

Pero incluso con un regreso a una cuarentena estricta, los fallecimientos estarían por encima de los 20.200 y, sumándole el uso universal de las mascarillas, igual serían más de 19.500.

“La epidemia de Ecuador es completamente diferente a la epidemia de Brasil, de México, de Colombia”, afirma Lozano.

“Es muy parecida a la europea”, continúa. “Tuvo su incremento en el mes de marzo y abril, y después una meseta plana durante muchos meses”.

De acuerdo con el médico, la explicación de la escasa diferencia en el número total de muertos estimados para los tres escenarios está en que, cuando los niveles de propagación del virus son muy altos, las intervenciones pierden efectividad.

Los éxitos de Paraguay y Uruguay

Por otra parte, las proyecciones prevén un enorme crecimiento en casos y muertes para países que han sido elogiados mundialmente por sus exitosas estrategias de contención del coronavirus.

Tal es el caso de Paraguay que, al 6 de julio, lleva registradas 20 muertes. Sin embargo, tendría 271 fallecimientos al 1 de octubre, según el IHME.

Uruguay, a su vez, pasaría de las 28 muertes actuales a 340 en tres meses.

En este caso, Lozano dice que la explicación está en la estacionalidad y la prevalencia de neumonías.

El invierno en el sur está adentro y afuera de las casas, y no solo afuera, como sucede en países europeos”, afirma. “Eso hace una gran diferencia”.

“Improbablemente bajas”

También hay casos especiales que en este momento no se reflejan en las gráficas, pero que serán incorporados en versiones futuras.

En Perú y Ecuador, por ejemplo, el modelo del IHME toma en cuenta otras variables extras porque las muertes reportadas por los gobiernos y sistemas de salud eran “improbablemente bajas”.

Pero de acuerdo a Lozano, no es el único caso en la región.

“Donde también hay un problema de registro es en Chile, con una subestimación del número de muertes de al menos el 40%”, asegura.

El dato surge de contrastar la mortalidad total de años anteriores con la de este 2020 y en Chile hay un exceso que en gran medida se explica por la covid-19.

México y Brasil son otros países donde próximamente también estudiarán si existe o no exceso de muertes y, por lo tanto, un subregistro.

Tomar decisiones

Según Lozano, “la narrativa sobre la pandemia tiene que empezar a ir en la búsqueda de esperanza, de la salida”.

Para ello cree que es importante brindar datos que permitan a los gobiernos tomar medidas informadas, pero también que las personas puedan evaluar y decidir ir o no a visitar a la abuela o juntarse con amigos.

Averiguar cuál es la prevalencia de casos en la zona, si el encuentro será en un espacio abierto o cerrado y cuánto tiempo va a durar, por ejemplo, “permite tener una conducta más de colaboración para bajar la propagación del virus”, asegura el médico.

“Como no hay vacuna ni cura, pues uno se asusta”, dice. “Lo que nos hace falta es mejorar nuestros indicadores para que la gente pueda valorar la situación día a día y se sienta confiada en salir”.

bbc.com

AMÉRICA LATINA VE LA MITAD DE TODAS LAS NUEVAS INFECCIONES POR COVID-19 A MEDIDA QUE TAMBALEAN LOS SISTEMAS DE SALUD

(CNN) — A finales de abril un video del hospital principal de Manaus mostró cuerpos alineados en pasillos, víctimas de un repentino aumento del coronavirus. Al mismo tiempo, esa población brasileña comenzó a cavar fosas comunes para cientos de personas que ni siquiera habían tenido la oportunidad de recibir tratamiento.

Desde entonces se han visto escenas similares en América Latina, que ha sido testigo de una propagación explosiva del coronavirus. En Guayaquil, la ciudad más grande de Ecuador, los ataúdes se fabricaban con cajas de cartón mientras los cuerpos sin recoger se dejaban en la calle. En Santiago, capital chilena, los hospitales públicos se vieron abrumados mientras las restricciones de flexibilizaron demasiado pronto.

En la última semana de junio, las muertes por coronavirus promediaron más de 2.000 por día en América Latina y el Caribe, la mitad de todas las muertes registradas en todo el mundo, según un recuento de CNN de datos de la OMS. La mayoría de los pronósticos sugieren que la imagen se volverá mucho más sombría, con casi 440.000 muertes proyectadas en toda la región para octubre, según la Universidad de Washington.

La jefa de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Dra. Carissa Etienne, dijo esta semana: “La región de América es claramente el epicentro actual de la pandemia de covid-19”.

Desigualdad y voluntad política

Hay muchas razones para el gran impacto del covid-19 en América Latina: altos niveles de desigualdad, la vasta economía “gris” de los trabajadores informales, la falta de saneamiento en barrios marginales urbanos abarrotados, así como la lentitud y la desigual respuesta de los gobiernos.

Alejandro Gaviria, exministro de salud colombiano, le comentó a CNN: “América Latina es muy heterogénea. En algunas ciudades, la infraestructura de salud es similar a la que se encuentra en los países desarrollados; en las zonas rurales, la infraestructura es pobre en general. Es como tener Europa y África en el mismo continente”.

A menudo, esa disparidad existe dentro de una ciudad, una razón por la cual el virus se propagó de manera tan dramática en Santiago.

Los países latinoamericanos han tenido experiencias diferentes con el covid-19. Uruguay, que tiene un sistema de salud pública bien financiado, se embarcó en un agresivo programa de seguimiento y pruebas cuando llegó la pandemia. A pesar de un cambio de gobierno en medio de la crisis, ha tenido una política consistente sobre el confinamiento. Casi el 20% de la población descargó una aplicación gubernamental con orientación sobre el virus.

Paraguay, que es mucho más pobre que Uruguay, parece haberse beneficiado de un cierre anticipado. También

impuso medidas de cuarentena para las personas que ingresan al país desde Brasil, el epicentro de las infecciones en el continente.

En otros lugares, la historia es mucho menos optimista, especialmente en países que tienen grandes economías informales. En México, Colombia y Perú, casi dos tercios de los trabajadores no tienen una red de seguridad debajo de ellos. Y sus ingresos probablemente se han disminuido en un 80% durante la pandemia, según la Organización Internacional del Trabajo, lo que pone incluso la atención médica básica fuera del alcance.

Las condiciones de vida abarrotadas en las zonas urbanas más pobres, donde la higiene básica y el distanciamiento social son casi imposibles, amenazan a la región con una creciente ola de infecciones. Como señaló el Dr. Marcos Espinal, jefe del Departamento de Enfermedades Transmisibles y Análisis de Salud de la OPS, a CNN: “En los barrios de Lima será muy difícil hacer distanciamiento social”.

Espinal señaló que en algunos países solo un tercio de la población tiene una nevera, lo que significa que las personas deben comprar a diario.

Baja inversión

En las dos décadas hasta 2015, muchos países latinoamericanos invirtieron en salud pública a medida que sus economías crecieron. Hubo éxito en la reducción de la mortalidad infantil y la tuberculosis, por ejemplo. Colombia aumentó diez veces sus camas de cuidados intensivos.

Gaviria dice que existen muchas diferencias entre países, “pero la mayoría de las personas tienen acceso a algún tipo de atención. En Colombia, por ejemplo, la cobertura es cercana al 100%”.

Sin embargo la calidad es un tema diferente, explica (un punto que también señaló Espinal en la OPS.) Todos menos cinco o seis gobiernos están muy por debajo del objetivo de la OMS de gastar el 6% del PIB en salud, dice. Perú, por ejemplo, gasta 3,3%.

Múltiples estudios han demostrado que los pobres, y especialmente los ancianos rurales pobres, tienen menos acceso a la atención médica. Las zonas fronterizas a menudo están mal atendidas.

Algunas ciudades amazónicas en Brasil están a más de 500 kilómetros de la cama de la UCI más cercana. En 2016 había menos de tres camas por cada 100.000 habitantes en algunos estados del norte de Brasil, pero más de 20 camas por cada 100.000 en el sureste más rico. La OPS advirtió que la región no superará el virus a menos que mejore la atención a las comunidades marginadas, como los pueblos indígenas de la Amazonía. CNN reportó un incremento de infecciones esta semana entre la comunidad Xavante en el noreste del estado brasileño de Mato Grosso.



Por otro lado nuevos estudios sugieren que las minorías étnicas en las áreas urbanas de Brasil también están en mayor riesgo. Una encuesta realizada por la Universidad de Sao Paulo publicada esta semana encontró que el coronavirus había infectado a 2,5 veces más residentes negros que blancos.

El coronavirus es solo una de las múltiples crisis de salud en América Latina. Los estudios mostraron que las personas más pobres de la región tienen niveles más altos de diabetes, obesidad, hipertensión y enfermedades cardíacas, lo que los hace más vulnerables al covid-19. Esto es especialmente problemático en México y Brasil.

Fabiana Ribeiro, investigadora brasileña actualmente en la Universidad de Luxemburgo, le comentó a CNN que un estudio reciente reveló que las tasas de supervivencia más bajas fueron para pacientes rurales de 68 años o más, y para pacientes negros, analfabetos o que tenían afecciones previas, como enfermedades cardíacas y diabetes.

Los meses de invierno en el hemisferio sur traen otras enfermedades, como gripe y neumonía. Francesco Rocca, presidente de la Cruz Roja Internacional, aseguró esta semana que la emergencia de salud en América Latina podría empeorar “con la llegada del invierno en el sur, la temporada de gripe en Sudamérica y especialmente la temporada de huracanes en el Caribe”.

Algunos gobiernos, por ejemplo, Chile, han advertido a los proveedores privados que pueden tomar las camas a medida que los hospitales públicos se doblan por la tensión. Gaviria señala que en Colombia el gobierno ahora controla el acceso a las camas de la UCI en los sectores público y privado, “y decide a dónde debe ir cada nuevo paciente. Quieren evitar el racionamiento en función del tipo de seguro o consideraciones financieras”.

La Organización Panamericana de la Salud ha dicho que en los próximos meses será fundamental contar con programas sólidos de pruebas y rastreo. Hay algunos signos prometedores, como los equipos móviles en Costa Rica que verifican las infecciones y la cuarentena. Y en gran parte de la región ya existe una gran red de laboratorios

establecidos para detectar la gripe que se están movilizándose.

Pero la capacidad de prueba es muy variable en toda la región. Al 29 de junio, Chile había realizado casi 5.800 pruebas por cada 100.000 habitantes, según la OPS. Panamá había hecho poco menos de 3.000. Pero Brasil había hecho 230, y Guatemala 45.

“En Nicaragua ni siquiera sabemos cuántas pruebas se están haciendo”, dice Espinal.

El impacto del coronavirus en América Latina probablemente dejará profundas cicatrices. El Banco Mundial cree que más de 50 millones de personas verán que sus ingresos caerán por debajo del umbral de pobreza de US\$ 5,50 diarios. Algunos economistas temen que el daño económico pueda estar a la par con la “década perdida” de los años ochenta.

En medio de una profunda recesión que puede reducir la economía de la región en una décima parte este año, la inversión necesaria en salud pública puede no materializarse. Espinal opina que sería un gran error. “No hay manera”, dijo a CNN, “los países pueden justificar continuar invirtiendo al mismo nivel incluso si la economía sufre”.

Sin ella, los disturbios sociales que estallaron en Chile y Ecuador el año pasado, pueden regresar a medida que las poblaciones emerjan del confinamiento. La consultora de riesgo político Verisk Maplecroft advierte: “Se espera que los disturbios aumenten en la segunda mitad de 2020 porque los problemas acumulados que se extendieron a las protestas a fines de 2019 siguen sin resolverse”.

Alejandro Gaviria, exministro de Salud de Colombia y ahora rector de la Universidad de los Andes, está preocupado por lo que traerá el resto de 2020. “Tres problemas se superponen”, dice, “una pandemia creciente, una devastación social y una fatiga creciente con los confinamiento. Las nuevas restricciones solo serán posibles con medidas estrictas y represivas”.

cnnspanol.cnn.com

URUGUAY, EL PRIMER PAÍS DE LATINOAMÉRICA QUE RETORNA A CLASES PRESENCIALES

MONTEVIDEO, Uruguay.- La baja incidencia del COVID-19 en Uruguay y el estricto protocolo sanitario aprobado llevaron al país a convertirse en el primero de Latinoamérica en retomar la presencialidad en la educación, después de más de 3 meses en los que las plataformas virtuales fueron su principal aliado.

El uso de barbijo al llegar, la limpieza del calzado en una alfombra sanitaria, la desinfección de manos y dar respuestas a un breve cuestionario son algunos de los pasos que los estudiantes deben afrontar antes de acceder al aula, en el que deben mantener distancia con sus compañeros.

Tras un proceso gradual, iniciado el 22 de abril en 460 escuelas rurales pese a que según la Federación Uruguaya de Magisterio (FUM) no estaban dadas las condiciones, en la última semana los centros públicos y privados de educación primaria, secundaria y técnica quedaron abiertos para recibir a unos 700.000 jóvenes, algo que tiene felices a las principales autoridades de la materia.

Decisiones “pensadas, coordinadas y planificadas”, según explica a EFE el presidente de la Administración Nacional de Educación Pública (ANEP), Robert Silva, permitieron completar este “articulado” proceso que llevaron a cabo junto al Poder Ejecutivo, el Ministerio de Salud Pública y el Sistema Nacional de Emergencias.

El retorno

Tras una vuelta que se dio en tandas y que comenzó por las zonas rurales “más alejadas” y en las que se encuentra “la población más vulnerable”, Silva asegura que Uruguay tiene que acostumbrarse a saber y a convivir con que “el riesgo cero ya no existe”.

Además, subraya la importancia del encuentro cara a cara entre educados y educadores, quienes para él nunca van a ser reemplazados.

“El vernos a los ojos, el tener un contacto fluido, el apretón de manos, el abrazo, la charla sincera en soledad quizás con el afecto que da la presencialidad es insustituible”, apostilla.

Sin embargo, Silva sabe de los problemas que genera esta pandemia y deja algo muy claro: “Si hay que retroceder se va a hacer a paso firme”.

El trabajo en la pandemia

Si bien para el presidente de la ANEP la llegada del COVID-19 afectó “bastante” la educación en el país, remarca que la “política nacional” que tiene que ver con el uso de la tecnología “como un asociado al proceso de enseñar y de aprender” fue fundamental ya que permitió mantener conectados a cerca del 75 % de los jóvenes.

No obstante, Silva señala que los sectores más vulnerables fueron golpeados, algo que, desde su punto de vista, no es “nada nuevo”.

Pese a esto, destaca la “alianza estratégica” que se logró con las familias para generar “el acompañamiento” en las tareas de los estudiantes y la responsabilidad del “cumplimiento” de las mismas.

Como ejemplo de esto, explica que en situaciones en las que no hubo conectividad mediante las plataformas educativas, sí la hubo en redes sociales o Whatsapp, medios utilizados para responder las tareas. Estas se entregaban a los adultos cuando iban a retirar la comida para sus hijos repartida en 780 centros que se mantuvieron abiertos con este fin.

Más allá de esto, Silva asegura que “siempre” le queda la sensación de que se pudo hacer “mucho más”, aunque reconoce el gran trabajo de los docentes, quienes “salieron a pelearla, a encontrar estrategias diferentes para sustituir a la presencialidad en la medida que ello fuera posible y en su enorme mayoría lo lograron”.

Un año que no se perdió

En su misma línea, el director del Colegio Español Cervantes, Carlos Cambón, destaca a EFE el trabajo de su centro durante este tiempo.

Para él, 2020 no es “para nada” un año perdido, porque los métodos utilizados para sustituir las clases presenciales dieron “mucho resultado”.

“Vinieron con sus cuadernos y sus conocimientos muy afinados así que creemos que el 2020, para lo que creímos que iba a ser, no va a ser tan bravo”, puntualiza.

Además, Cambón señala que está “feliz” de reencontrarse con los alumnos y con los docentes y “orgullosos” de la labor llevada a cabo por las autoridades nacionales a nivel sanitario y por las de la educación con Silva “como líder”.

Finalmente, el director cuenta que, desde el retorno, los cambios “más importantes” que llevaron a cabo fueron la subdivisión de los grupos, la reducción de horas de clase, el uso de tapabocas por parte del cuerpo docente y de los alumnos al ingresar, retirarse y en los recreos, no así en clase donde mantienen un metro y medio de distancia.

Intenso trabajo

Elbia Pereira, secretaria general de la FUM, asegura que durante este tiempo desde el sindicato se ha hecho un “intenso trabajo” acerca de los protocolos para cuidar a los alumnos y a los trabajadores.

“Trabajamos mucho desde la primera etapa”, dice sobre la apertura de la 460 escuelas rurales en abril en un momento en que, en su opinión, “no estaban dadas las condiciones adecuadas para un reintegro presencial”.

“Para nosotros fue apresurada la convocatoria al ingreso a clases. Igualmente el compromiso de los docentes y los funcionarios siempre está”, asevera Pereira.

Por otro lado, destaca las fortalezas del Plan Ceibal, creado en 2007 y mediante el cual Uruguay puso en práctica el programa 'One Laptop Per Child' (Un portátil por niño), para poder trabajar durante este tiempo, aunque asegura que "ninguna herramienta, por más moderna que sea" sustituye a la presencialidad del maestro.

Uruguay mantiene hasta el momento un buen control sobre la pandemia, ya que, desde el 13 de marzo, cuando se decretó la emergencia sanitaria por los 4 primeros positivos, se registran 955 casos (87 en curso) y 28 fallecidos.

lacapitalmdp.com

ZHAO BENTANG, DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE ASUNTOS DE AMÉRICA LATINA Y CARIBE DE CHINA: "DEBEMOS TRABAJAR JUNTOS PARA CONSTRUIR UNA NUEVA ERA DE LAS RELACIONES SINO-LATINOAMERICANAS"

Recientemente, Zhao Bentang, director general del Departamento de Asuntos de América Latina y Caribe del Ministerio de Relaciones Exteriores de China, recibió una entrevista de Pueblo en Línea sobre las relaciones y la cooperación entre China y América Latina durante la pandemia.

Este año se cumple el 60 aniversario del establecimiento de las relaciones entre China y América Latina. Zhao Bentang admitió que las dos partes han superado muchas dificultades, como la distancia geográfica y las diferencias culturales. En los últimos 60 años, ambas partes han trabajado juntas para ayudarse mutuamente y velar por un modelo de cooperación Sur-Sur amigable y beneficioso para todos.

"En el futuro, China y América Latina no olvidarán sus intenciones originales, seguirán adelante y crearán una nueva era de igualdad, beneficio mutuo, innovación, apertura y beneficio para la gente", dijo Zhao Bentang.

Hablando sobre la cooperación antiepidémica China-América Latina: debemos interpretar el verdadero significado de la comunidad de destino común de China y América Latina.

Desde el comienzo de este año, la pandemia de COVID-19 ha barrido el mundo y los países solo pueden superar el virus trabajando juntos. En la lucha contra la situación epidémica, China y América Latina se encuentran en el mismo barco y se ayudan mutuamente, emprendiendo acciones prácticas para luchar de manera conjunta contra la epidemia e interpretar el verdadero significado de la comunidad de destino común de China y América Latina.

Zhao Bentang señaló que en el momento más difícil de China al principios del año, los gobiernos y los pueblos de los países latinoamericanos brindaron una gran ayuda y expresaron su apoyo a través de diferentes formas. Los líderes de muchos países latinoamericanos y los jefes de las organizaciones regionales enviaron cartas de solidaridad y apoyo a China; Costa Rica, Trinidad y Tobago, Surinam, Uruguay y otros países proporcionaron materiales antiepidémicos a China, incluidas 600.000 mascarillas, casi un millón de pares de guantes esterilizados y más de 60.000 juegos de trajes quirúrgicos y otros suministros médicos; la edición extranjera del cómic peruano online "¡Ánimo, fideos secos picantes!" se popularizó mucho en internet; y la enfermera que ayudó en Hubei recibió camiseta de Messi ... Estas historias vívidas muestran la profunda amistad entre China y América Latina.



Con la propagación de la epidemia de COVID-19 en los países latinoamericanos, China también ha remado a favor, compartiendo su experiencia en la lucha contra la epidemia y brindando rápidamente al pueblo latinoamericano la ayuda que tanto necesita.

Zhao Bentang dijo que, bajo el liderazgo conjunto del presidente Xi Jinping y los líderes de los países latinoamericanos, China ha realizado más de 30 intercambios multilaterales a través de videollamadas sobre experiencias en la prevención y el control de epidemias con CELAC, los países del Caribe con los que mantiene relaciones diplomáticas, los países andinos y muchas otras naciones de la región. En términos de suministros médicos, funcionarios y ciudadanos chinos han proporcionado valiosos materiales antiepidémicos a 27 países en la región de América Latina, incluidos los 24 países con los que mantiene relaciones diplomáticas y han ayudado a muchas naciones a comprar y enviar los suministros médicos.

"La caridad y las buenas acciones de China han sido elogiadas por los líderes de muchos países latinoamericanos y han provocado una cálida respuesta entre el pueblo latinoamericano". Zhao Bentang dijo que estas respuestas positivas se reflejan principalmente en cuatro aspectos. Primero, los países latinoamericanos afirman el plan chino y elogian la lucha contra la epidemia de China. Los resultados han sido notables y han dado un ejemplo durante esta pandemia global, haciendo numerosas contribuciones. En segundo lugar, los países latinoamericanos aprecian la responsabilidad de China como un gran país responsable. Dichas naciones creen que China ha demostrado un fuerte liderazgo y creatividad en la lucha

contra la epidemia nacional y global, lo que efectivamente ha aumentado la confianza de la comunidad internacional en la lucha contra la epidemia. En tercer lugar, los países latinoamericanos reconocen la filosofía china. Creemos que la comunidad de destino común de la humanidad ha demostrado humanitarismo internacional y tiene una fuerte vitalidad e inspiración. En cuarto lugar, los países latinoamericanos agradecen a China por su cooperación, consideran a China como un verdadero amigo y afirman la cooperación entre China y América Latina en la lucha contra las enfermedades epidémicas, creando nuevas oportunidades para promover el desarrollo de las relaciones entre China y América Latina y profundizando la amistad entre las personas.

En el proceso de cooperación entre China y América Latina en la lucha contra la epidemia, en respuesta a algunos comentarios y voces que ensucian la imagen de China en Brasil, Zhao Bentang dijo que la epidemia es un enemigo común de China y Brasil. Después del estallido de la epidemia, los líderes de ambos países atribuyeron gran importancia a la cooperación en la lucha contra la epidemia. Políticos de países como Estados Unidos han politizado y etiquetado el virus indiscriminadamente y desacreditado y atacado a China sin razón alguna, lo que ha llevado a la propagación de un “virus político” en algunos países. Este enfoque es extremadamente poco ético y socava gravemente la cooperación internacional en la lucha contra la epidemia, y su propósito está destinado a no tener éxito.

Zhao Bentang enfatizó que las relaciones entre China y Brasil son a largo plazo y estratégicas, y los dos países tienen amplios intereses comunes y estrechos lazos de cooperación. En los 46 años transcurridos desde el establecimiento de las relaciones diplomáticas, las relaciones entre ambos países han resistido la prueba de la situación internacional y han mantenido un desarrollo saludable y estable durante mucho tiempo. La amistad entre China y Brasil está arraigada en la gente de los dos países. La esencia de la cooperación China-Brasil es el beneficio mutuo, que ha ganado un amplio apoyo de los sucesivos gobiernos de ambos países y todos los sectores de la sociedad. Mantener y desarrollar las relaciones entre China y Brasil es la aspiración común de los dos pueblos y sirve a los intereses comunes de los dos pueblos. Las relaciones entre China y Brasil no pueden lograrse mediante la estigmatización individual de China, ni deben ser alienadas por otras fuerzas. Por lo tanto, las perspectivas para el desarrollo de las relaciones entre China y Brasil son brillantes y amplias.

Hablando de la cooperación económica entre China y América Latina: las dificultades son temporales y están llenas de confianza en el futuro.

La epidemia ha exacerbado el riesgo de una recesión económica mundial, y la economía latinoamericana y la cooperación económica y comercial China-América Latina se verán inevitablemente afectadas. En la actualidad, la evaluación del desarrollo económico de América Latina realizada por el Fondo Monetario Internacional y la Comisión Económica de las Naciones Unidas para América Latina y el Caribe del Banco Mundial muestran que la demanda externa en general ha caído bruscamente, los precios internacionales de los productos básicos han caído,

y la industria del turismo ha sufrido un invierno muy duro ... La recesión económica de América Latina ha recibido múltiples golpes inevitablemente, y los países de la región tendrán un crecimiento económico negativo. Estas instituciones han bajado repetidamente sus expectativas de crecimiento económico en América Latina.

El último pronóstico del Banco Mundial es que la economía de América Latina disminuirá un 7,2% en 2020. La Comisión Económica de las Naciones Unidas para América Latina y el Caribe cree que podría disminuir un 8%. Afectados por la pandemia global, los intercambios personales de China y América Latina también han encontrado obstáculos, y muchos proyectos de ingeniería se han tenido que suspender o posponer. De enero a mayo, el comercio entre China y América Latina disminuyó más del 8% interanual.

“Las dificultades son temporales”. En vista de las perspectivas de cooperación económica entre China y América Latina, Zhao Bentang opina que fundamentos como la ubicación geográfica, la población, los recursos y las ventajas de mercado de América Latina no han cambiado, y los cimientos de la complementariedad económica y el potencial de cooperación entre China y América Latina también son sólidos. Sin cambios, la voluntad de China y América Latina de tratarse mutuamente como socios con oportunidades de desarrollo, y de dar gran importancia a la profundización de la cooperación entre China y América Latina no ha cambiado. Mientras los tres fundamentos no cambien, la dirección básica de la cooperación entre China y América Latina en el próximo paso no cambiará.

“Después de la epidemia, el desarrollo económico de China y América Latina tendrá un deseo más fuerte de proteger el sustento de las personas. La necesidad de fortalecer la cooperación pragmática también será más fuerte. Por lo tanto, tenemos plena confianza en la perspectiva de la cooperación económica entre China y América Latina”. Zhao Bentang afirmó además que, por un lado, China ha tomado la delantera en la reanudación del trabajo y la producción. La prevención y el control de la epidemia y el desarrollo económico y social de China han seguido mejorando, mostrando la enorme capacidad de recuperación del desarrollo económico de China, inyectando fuerza y confianza en la firme cooperación de los países latinoamericanos con China y ayudando a promover la recuperación gradual de los países regionales, lo que promueve continuamente los proyectos de cooperación entre ambas partes.

Por otro lado, la epidemia ha surgido de manera repentina y ha acelerado el desarrollo de la infraestructura de internet, el comercio electrónico transfronterizo, la industria médica y de la salud, la medicina tradicional china y otras industrias, y ha expandido nuevos formatos como la economía sin contacto, la telemedicina y la educación en línea. Se espera que estos campos se conviertan en nuevos puntos de crecimiento en la cooperación pragmática entre China y América Latina después de la epidemia. Estos formatos pueden convertirse en un nuevo punto de apoyo clave para que China y América Latina construyan “la Franja y la Ruta”.

Hablando sobre el futuro de las relaciones entre China y



Zhao Bentang señaló además que la razón para el desarrollo de las relaciones entre China y América Latina se debe principalmente a tres adherencias: la primera es adherirse al respeto mutuo y tratarse como iguales. Esta es la característica esencial de las relaciones entre China y América Latina; la segunda es adherirse al beneficio mutuo y al desarrollo común. Es el fondo más brillante de la cooperación China-América Latina; el tercero es adherirse a los intercambios y el aprendizaje mutuo. Esta es la profunda connotación de la cooperación China-América Latina.

Vale la pena señalar que Estados Unidos ha aumentado su intervención y sanciones contra Venezuela y Cuba bajo la epidemia, algo que ha sido condenado por la comunidad internacional. En este sentido, Zhao Bentang dijo que Estados Unidos ha ejercido su hegemonía en América Latina y siempre ha vilipendiado y advertido contra el desarrollo de las relaciones entre otros países extranjeros y países latinoamericanos, desprestigiando públicamente la cooperación entre China y América Latina, y estigmatizando la epidemia de China y América Latina. Algunos altos funcionarios estadounidenses también han persuadido a América Latina de no caer en la diplomacia y la “trampa de la deuda” de China. De hecho, todos saben cómo surgió la trampa latinoamericana. “Estados Unidos considera a América Latina como su propio patio trasero y promueve el ‘Monroeísmo’. Su propósito es controlar el desarrollo de América Latina para que dicha región nunca pueda escapar de la trampa. De lo contrario, una vez que América Latina se fortalezca, se convertirá en una amenaza para Estados Unidos”.

Zhao Bentang enfatizó que la cooperación de China con América Latina sobre la base de la igualdad y el beneficio mutuo ha logrado beneficios mutuos y resultados beneficiosos para todos, ayudando a América Latina a desarrollarse y extendiendo una mano a América Latina durante su desarrollo y lucha en la trampa. Esto es justo. Por lo tanto, no es China la que está creando la trampa. La comunidad internacional debería ver que la cooperación entre China y América Latina está en línea con la tendencia general del desarrollo mundial, está en línea con la paz, la estabilidad y el desarrollo mundiales, y debe ser apoyada. “China y América Latina han trabajado conjuntamente para cosechar una amistad valiosa”. Mirando hacia el futuro, China y América Latina no olvidarán sus intenciones originales y seguirán adelante, para crear una nueva era de igualdad, beneficio mutuo, innovación, apertura y relaciones sino-latinoamericanas amigables para las personas”. Zhao Bentang dijo que el desarrollo de las relaciones sino-latinoamericanas no se detendrá debido a la obstrucción deliberada y el descrédito de algunas personas, y definitivamente será más amplia y mejor.

El Pueblo en Línea 26/06/2020

América Latina: cuanto más amplio, mejor.

Cuba fue el primer país de América Latina en establecer relaciones diplomáticas con China. En 1960, China estableció relaciones diplomáticas con Cuba, abriendo una nueva era de relaciones sino-latinoamericanas. Zhao Bentang dijo que tanto China como Cuba son países socialistas y son buenos amigos, buenos camaradas y buenos hermanos. Las dos partes están estudiando activamente celebrar el 60 aniversario del establecimiento de relaciones diplomáticas a través de la interacción de alto nivel y la realización de actividades culturales, además de promover el desarrollo de las relaciones entre China y Cuba hacia un nuevo punto de partida histórico.

En los últimos 60 años, China y América Latina han superado muchas dificultades, como la distancia geográfica, las condiciones nacionales y las diferencias culturales, y se han embarcado en un camino modelo de cooperación Sur-Sur amistoso y beneficioso para todos.

En la actualidad, las relaciones entre China y América Latina han entrado en una nueva era de desarrollo integral. Zhao Bentang dijo que aunque se encuentran geográficamente muy lejos, los países latinoamericanos tienen un fuerte deseo de participar en la construcción conjunta de “la Franja y la Ruta” y una comunidad de futuro común de la humanidad. China ha firmado un Memorando de Entendimiento sobre cooperación con 19 países de América Latina.

INFORMACIÓN DE AMÉRICA DEL NORTE Y EL CARIBE

CORONAVIRUS EN ESTADOS UNIDOS: ADVIERTEN QUE ESCASEAN LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN EN HOSPITALES



El equipo para protección de personal de la salud en Estados Unidos vuelve a escasear como en las primeras semanas de la crisis por el coronavirus (COVID-19), debido a que se acelera nuevamente el contagio y aumenta el número de enfermos hospitalizados, según informó la agencia de noticias AP.

Un sindicato nacional de personal de enfermería teme que se deban reutilizar los elementos de protección. Una asociación médica advierte que los consultorios están cerrados por falta de mascarillas y otros elementos. Los legisladores demócratas están presionando al gobierno del presidente Donald Trump para que adquiera y distribuya equipos, anticipando el agravamiento de la crisis al comenzar el otoño en el hemisferio norte.

“Hace cinco meses que esto empezó y todavía hay escasez de batas, gorras, cobertores de calzado, mascarillas sencillas y mascarillas N95”, dijo Deborah Burger, presidenta del sindicato nacional de enfermería, citando una encuesta de afiliados. “Las entregan en poca cantidad y nos dicen que las reutilicemos”, se quejó.

Cuando estalló la crisis en marzo y abril en focos de infección como la ciudad de Nueva York, la situación era tan desesperante que el personal de enfermería improvisaba batas con bolsas plásticas para la basura. La falta de equipos obligaba a estados y hospitales a competir entre

ellos, con el gobierno federal y con otros países en disputas costosas y desesperadas.

En general, la provisión de material protector es más sólida ahora y muchos estados y las grandes cadenas de hospitales dicen estar en mejor situación, pero los profesionales de la salud y algunos legisladores dudan de que sea así en la medida que vuelve a aparecer la escasez.

La doctora Aisha Terry, profesora de medicina de emergencia de la Universidad George Washington, dijo que tiene el equipo de protector que necesita, pero que las zonas rurales tienen mucho menos acceso.

“Creo que, en general, la producción, distribución y acceso han mejorado. Pero hay temor de que nos volvamos complacientes y disminuyan las provisiones en algunos lugares”, aseguró.

La Asociación Médica Estadounidense escribió a la Agencia Federal de Manejo de Emergencias (FEMA por sus siglas en inglés), al vicepresidente Mike Pence como jefe de la comisión del gobierno para enfrentar la pandemia y a legisladores para reclamar una estrategia nacional coordinada de adquisición y asignación de equipos.

msn.com

LA PERCEPCIÓN DE RIESGO EN LA HABANA NO PUEDE BAJAR



El Presidente de la República, Miguel Díaz-Canel Bermúdez, indicó reforzar las medidas de control en seis municipios de La Habana –Cerro, Cotorro, Centro Habana, Arroyo Naranjo, Diez de Octubre y San Miguel del Padrón– donde en las últimas jornadas se han incrementado los casos de la COVID-19: este lunes se contabilizaron ocho en la capital.

A partir de la mayor movilidad que está teniendo la población habanera, luego de entrar a la primera fase de la recuperación, el Jefe de Estado consideró que en las zonas más complicadas debe aplicarse, incluso, la cuarentena total, como si estuviéramos, dijo, en la peor etapa de la epidemia y así cortar la transmisión de la enfermedad.

Al respecto del análisis del grupo temporal de trabajo para la prevención y el control de la COVID-19 –que conduce el primer ministro, Manuel Marrero Cruz, y donde también participa el vicepresidente de la República, Salvador Valdés Mesa– el viceprimer ministro, Roberto Morales Ojeda, señaló que la tendencia en La Habana ha sido al incremento de casos, «lo que no tiene una relación directa con haber iniciado la etapa recuperativa en su primera fase, es algo que estaba subyaciendo y que se ha evidenciado en los casos que hemos tenido».

Hay que seguir insistiendo, comentó, en la percepción de riesgo en relación con esta enfermedad, porque realmente se aprecia que no en todos los lugares se actúa con la debida disciplina y el rigor que corresponden a esta fase de recuperación.

Morales Ojeda informó que en La Habana se tomó la decisión de ampliar las capacidades de vigilancia de laboratorio, «ya no llevarla solo hasta 1 500 pruebas pcr diarias, sino a más de 2 000», para alcanzar a toda la posible población en riesgo, fundamentalmente en los seis municipios con la situación epidemiológica más compleja.

El Viceprimer Ministro aclaró que en la capital tiene que continuar el seguimiento riguroso a las medidas sanitarias y las pesquisas en los centros laborales; el control estricto en las instituciones destinadas al aislamiento de los pacientes; la utilización de los productos de la biotecnología cubana en los grupos vulnerables y las poblaciones de más riesgo; así como el trabajo minucioso con todos los

contactos.

El éxito de todo esto, agregó, está en la inmediatez, en la energía y en la integralidad con que trabajemos. En la capital estamos en fase uno y ahora las personas tienden a bajar la percepción de riesgo y empiezan a pensar que las cosas siguen siendo como antes y esta es una nueva normalidad dentro de la primera fase, precisó Morales Ojeda.

Al rendir cuenta sobre la situación de La Habana, la vicegobernadora Yanet Hernández Pérez informó que en la última jornada se procesó un total de 2 297 muestras pcr en la provincia, de las cuales ocho fueron positivas. De esos nuevos casos, cinco corresponden al Cerro y las tres restantes al Cotorro, Centro Habana y Habana del Este. Todos ellos son contactos de personas confirmadas con el SARS-COV-2.

Específicamente sobre el municipio Cerro añadió que se trabaja para aplicar nuevas medidas de reforzamiento, las que serán anunciadas en las próximas horas. Desde el 30 de junio hasta este lunes, apuntó, se han realizado en ese territorio 1 200 pruebas PCR y se continúa la pesquisa activa para poner fin a la transmisión allí.

No obstante estas situaciones particulares en seis de los 15 municipios de la capital, Hernández Pérez aclaró que se cumplen los indicadores estipulados por Salud Pública para estar en la primera fase de la recuperación: en los últimos 15 días, la tasa de incidencia es de 2,76 por cada 100 000 habitantes, el índice reproductivo es de 0,54, los casos activos suman 51, que representa el 3,87 %, los positivos con fuente de infección conocida es de 93,2 %, y permanece abierto un evento de transmisión local de la enfermedad en Centro Habana.

En la reunión de este lunes también rindieron cuenta las autoridades de los consejos de defensa de Pinar del Río y Artemisa, territorios que se encuentran en la segunda fase de la recuperación y mantienen una estabilidad epidemiológica. En ambas provincias se cumplen las medidas indicadas para este nuevo momento, en el que se abren con más profundidad servicios como el transporte, la gastronomía, el turismo, los trámites notariales y las atenciones hospitalarias.

Entre una capital compleja, como todas en el mundo, y 15 territorios, que mantienen bajo control la epidemia, Cuba continúa sin descanso su enfrentamiento a una enfermedad que en el planeta suma más de 11 millones de casos y alrededor de 530.000 fallecidos.

En el territorio nacional, señaló el ministro de Salud Pública, José Ángel Portal Miranda, «de los 2 380 pacientes diagnosticados con la COVID-19, se mantienen ingresados confirmados 58; de ellos 54 con una evolución clínica estable y cuatro graves. Se acumulan 2 234 pacientes recuperados, que supera ya el 94 %», concluyó.

granma.cu

EEUU SE RETIRA OFICIALMENTE DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD

Estados Unidos ha formalizado su salida de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Así lo ha confirmado el senador del Partido Demócrata, Bob Menendez, en Twitter. La noticia ha sido confirmada al diario especializado en noticias políticas 'The Hill' por un alto cargo del Gobierno estadounidense que ha pedido que su identidad no sea desvelada.

Según esas fuentes, el Gobierno de Donald Trump llevó a cabo la salida de la mayúscula organización ayer lunes en una carta enviada al secretario general de Naciones Unidas, António Guterres. Aunque ya el pasado 29 de mayo, el presidente había dicho que "Estados Unidos da por concluida su relación con la OMS", la traslación a la práctica de esa afirmación no estaba clara. En abril, Washington había suspendido por tres meses su aportación de fondos a la OMS.

La razón de la retirada de Estados Unidos de la OMS es la actitud de ese organismo en relación al coronavirus, al que Washington acusa de haber actuado en connivencia con el Gobierno Chino para ocultar la gravedad de la pandemia. La ruptura va a tener consecuencias financieras muy significativas para la organización.

Washington aporta aproximadamente el 22% del presupuesto de la Organización, mientras que China sólo pone en torno al 12%, según datos de la radio pública estadounidense, NPR. Además, una serie de donantes privados estadounidenses, encabezados por la Fundación Bill y Melinda Gates aportan otro 10% de los fondos de la OMS. Esta última partida no se verá afectada por la decisión del Gobierno de Trump.

Las controversias entre Washington y la OMS han sido una constante desde que el Covid-19 empezó a golpear a ese país a finales de marzo. Uno de los mayores blancos de las críticas del Ejecutivo de Trump ha sido el secretario general de la organización, el etíope Tedros Adhanom, al que algunos observadores independientes califican como extremadamente cercano a Pekín.

Bajo el mandato de Tedros, la OMS ha adoptado decisiones extremadamente controvertidas y de una base científica más que cuestionable. En particular, aceptar la presunta validez de la medicina tradicional china, un conjunto de prácticas que, según los expertos, son pura pseudociencia y no tienen más validez que el horóscopo o el tarot, además de estar marcadas por el sexismo más extremo.

Al margen de estas controversias, la gestión de la OMS ha sido duramente criticada desde antes de la llegada del coronavirus. Según la agencia de noticias estadounidense Associated Press, la Organización gasta más en viajes que en la lucha contra el sida, la malaria, y la tuberculosis juntas.

También fue polémico en 2017 el hecho de que la predecesora de Tedros, Margaret Chan, pernoctara en hoteles de más de 1.000 dólares (890 euros) la noche durante un



viaje oficial a África occidental, una de las regiones más pobres del mundo. Esas críticas, sin embargo, pueden aplicarse a la mayor parte de los organismos internacionales, tanto si son parte o no del sistema de Naciones Unidas.

La decisión de Trump de salir de la OMS es también parte de la posición de su Gobierno de romper con el sistema multilateral que había sido creado precisamente por Estados Unidos después de la Segunda Guerra Mundial. Washington se ha retirado del organismo de la ONU para la Ciencia y la Cultura, la Unesco, alegando el presunto sesgo anti israelí de la organización.

Pero el impacto de la Organización Mundial de la Salud es mucho más grande que el de la Unesco porque ahora mismo todo el mundo está en mitad de una pandemia. Sí, la salida de la OMS puede tener un impacto negativo en la lucha contra la Covid-19. Al menos eso es lo que han dicho los críticos del Gobierno de Trump, que han acusado a la administración estadounidense de tener una política "estúpida" -en palabras del senador Menendez- en relación a la cooperación internacional en la lucha contra la pandemia.

elmundo.es

GOBIERNO BRITÁNICO ANUNCIA MILLONARIO PLAN DE RESCATE DEL SECTOR CULTURAL



El gobierno de Boris Johnson invertirá casi USD 2 000 millones para “rescatar” teatros, galerías de arte, salas de conciertos o cines independientes, un salvavidas que el sector cultural británico, muy duramente golpeado por la pandemia de coronavirus, recibió con alivio.

Es “la mayor inversión de una sola vez realizada en la cultura británica”, aseguró el ejecutivo en un comunicado. Y llega tras la multiplicación en las últimas semanas de las peticiones de ayuda cada vez más desesperadas del muy dinámico sector creativo del país. Este advirtió el riesgo de pérdida de miles de puestos de trabajo y de la desaparición de instituciones emblemáticas como el Globe, réplica del teatro al aire libre de William Shakespeare en Londres, que retoma el repertorio del dramaturgo inglés.

El pasado jueves unos 1.500 grandes nombres de la música británica, desde Ed Sheeran y Annie Lennox hasta los legendarios Rolling Stones, pasando por Paul McCartney o Depeche Mode, escribieron una carta abierta al ministro de Cultura, Oliver Dowden, instándolo a actuar. La inmensa mayoría de ese “paquete de rescate” de 1 570 millones de libras (USD 1 960 millones, 1 735 millones de euros) se destinará a instituciones culturales en Inglaterra en forma de subvenciones (880 millones de libras) y préstamos (279 millones de libras), anunció el gobierno.

Escocia, Gales e Irlanda del Norte recibirán respectivamente 97, 59 y 33 millones de libras, agregó. “Dije que no abandonaríamos el sector cultural y esta inversión masiva muestra nuestro compromiso”, afirmó Dowden, asegurando entender los “serios desafíos” a los que se enfrentan actualmente los 700 000 empleados del sector.

Perder talento “para siempre”. Johnson impuso el 23 de marzo el confinamiento contra el coronavirus, que ha matado a más de 44 000 personas en el Reino Unido, convirtiéndolo en el país más castigado de Europa. Su gobierno lleva un mes levantando progresivamente las restricciones y el pasado fin de semana cines y museos pudieron volver a abrir sus puertas, pero los teatros permanecen cerrados y sin fecha de reactivación a la vista.

También es incierto el futuro de los conciertos y festivales de música en vivo debido a las medidas de distanciamiento físico. En declaraciones a Sky News, Dowden afirmó esperar que este verano puedan celebrarse ya espectáculos en vivo o al menos que se establezcan proyectos “piloto” con que encontrar “formas innovadoras” de hacerlo.

Mientras tanto, esta ayuda “es muy bienvenida en un momento en el que tantos teatros, orquestas, lugares de entretenimiento y otras organizaciones artísticas se enfrentan a un futuro sombrío”, aseguró el compositor Andrew Lloyd Webber, considerando “absolutamente esencial que la salud del sector cultural del Reino Unido se restablezca lo antes posible”.

Simon Rattle, director de la Orquesta Sinfónica de Londres, dijo esperar que el dinero se distribuya “o más rápido posible” porque “muchas instituciones y artistas individuales están mirando al abismo”. Y el director ejecutivo de la organización musical Music Venue Trust, Mark Davyd, recibió con alivio esta “intervención sin precedentes” para el sector de la música en vivo. Sin embargo, algunos teatros regionales ya se han visto obligados a anunciar cuantiosos despidos y la oposición acusó al gobierno de haber tardado demasiado en actuar. “Esta es una inyección de dinero muy necesaria, pero para muchos es demasiado poco y demasiado tarde”, dijo Jo Stevens, portavoz de cultura del opositor Partido Laborista. “Si perdemos algunos de estos puestos de trabajo podemos perder parte de este talento para siempre”, advirtió.

Este contenido ha sido publicado originalmente por Diario EL COMERCIO en la siguiente dirección:

<https://www.elcomercio.com/tendencias/gobierno-britanico-plan-ayuda-cultura.html>. Si está pensando en hacer uso del mismo, por favor, cite la fuente y haga un enlace hacia la nota original de donde usted ha tomado este contenido.

ElComercio.com

LA CRISIS DE COVID HA DEMOSTRADO QUE EUROPA DEBE ACTUAR COMO UNA SOLA FAMILIA (EXTRACTO DE UN REPORTAJE DE LA AGENCIA EFE)

“Hace cinco años se convirtió en la gran esperanza de la izquierda por su lucha contra las políticas de austeridad de la troika. Hace ahora exactamente un año perdió las elecciones, en un momento en que Grecia se preparaba para vivir sin las ataduras de un rescate. En entrevista escrita con Efe el ex primer ministro Alexis Tsipras cuenta cómo vivió esa derrota, habla de sus logros y fracasos, de sus planes de crear una alianza progresista y de Europa.

El ex jefe de Gobierno cree que Europa debería de haber aprendido de la crisis de COVID-19 que tiene que actuar como una familia, con tantos debates como sean necesarios, pero unidos en los momentos cruciales.

Pregunta: ¿Cómo se sintió al perder las elecciones en julio de 2019, justo en el momento en que podía comenzar a gobernar con su propia política, sin el corsé del tercer rescate?

Respuesta: Lo sentí como una oportunidad perdida, no para mí o para nuestro partido, sino para el país en sí. Como ha dicho, superamos dificultades que ningún Gobierno anterior tuvo que afrontar. Y después de ocho años de programas de rescate, llegamos a un punto en el que los griegos finalmente podían forjar su propio destino. Durante todos esos años, el partido conservador se opuso a nosotros con una retórica hostil e incoherente para minimizar lo que nuestro Gobierno había conseguido durante esos años. Y cuando llegó el día de las elecciones, pudo capitalizar lo que había estado construyendo durante ese tiempo.

Pero permítanme explicar lo que quiero decir con “oportunidad perdida”. Asumimos las riendas de un país que estaba literalmente en bancarrota, hundido en la recesión y la austeridad durante 5 años consecutivos, con una tasa de desempleo del 27 % y un pueblo devastado. Después de cuatro años, Grecia recuperó la senda del crecimiento, el desempleo se redujo al 18 % y logramos crear una reserva de efectivos de 37.000 millones (de euros) para afrontar eventuales turbulencias internas o externas.

Personalmente, no guardo rencor. Soy un servidor de mi gente y mi país. Hubiera sido feliz si el siguiente Gobierno hubiera optado por construir sobre los cimientos que colocamos. Pero como habíamos predicho, no ha sido el caso. Es un partido corrupto que hundió a Grecia en una profunda recesión porque le preocupa representar solo los intereses de las élites. Y logró lo impensable: asumió una economía que llevaba creciendo 12 trimestres consecutivos y la arrastró nuevamente a la recesión, ya antes del brote de COVID-19, y luego con las medidas durante el confinamiento.

P: Ahora no solo Grecia sino todo el mundo sufre una nueva crisis, la del coronavirus. Vemos que Europa ahora está lista para gastar dinero para luchar contra la crisis.

R: Visto en retrospectiva, creo que Europa parece haber aprendido la lección. Si la forma de pensar actual hubiera sido la predominante al comienzo de la crisis de 2008, creo que Grecia, España, Italia y otros países no habrían sufrido las consecuencias de una austeridad sin precedentes que

devastó a nuestro pueblo. Creo que esta es una señal de esperanza, pero tenemos muchos pasos por delante.

Hay países que tradicionalmente incluso se oponen a la sola idea de apoyar financieramente a otros sin una serie de condiciones, es decir, medidas de austeridad. Estoy seguro de que no retrocederán en sus opiniones, pero realmente espero que nuestras instituciones en su conjunto piensen en el largo plazo. Europa tiene ahora una oportunidad sin precedentes para actuar en conjunto, en términos de solidaridad y cooperación.

Y creo que si Europa lo hace, daría un impulso refrescante y reafirmante al ideal europeo que lleva una década en crisis permanente debido al neoliberalismo y al populismo de derechas.

P: ¿Cuál es la principal lección de la crisis? En este contexto, cree que Europa ha aprendido de la crisis griega?

R: Creo que Europa debe haber aprendido que no se puede actuar generando divisiones. Todas las reglas que hemos acordado colectivamente deben respetarse. Pero no puedes disciplinar a los países, no puedes poner a un pueblo uno contra el otro y alimentar el discurso del odio, el populismo y los estereotipos.

Me gusta la idea de que Europa y sus instituciones deban actuar como una familia. En una familia, se pueden escuchar docenas de opiniones, puede haber discusiones fuertes e intensas, pero en general, cuando se trata de dar un empujón, todos se ponen hombro con hombro. Porque así, si uno cae, todos lo hacen.

P: Durante la crisis del coronavirus y en relación con los problemas recientes con Turquía, usted evitó crear un clima de tensión con el primer ministro, Kyriakos Mitsotakis. Por el contrario, su postura fue más la de un estadista. ¿Se debe a que todavía lleva dentro el papel de primer ministro o es que Mitsotakis hizo un buen trabajo en estos dos puntos?

R: Durante una pandemia lo único que importa es la vida humana. El Gobierno actuó temprano y estuvo en línea con la mayoría de los países europeos con respecto a las medidas de prevención que había que poner en práctica, y nosotros pusimos todo de nuestra parte reafirmando las instrucciones de los científicos y la Organización Mundial de la Salud (OMS) para asegurar que todos estén seguros.

Creo firmemente que es una deshonra politizar el dolor y el sufrimiento de una nación y eso es algo que nunca haría. Estoy profundamente orgulloso de los griegos que hicieron un trabajo increíble para mantenerse a salvo y siguieron las instrucciones del Gobierno, los médicos y la comunidad científica. Pero el virus aún no ha sido vencido, tenemos que seguir poniendo de nuestra parte mientras volvemos gradualmente a la normalidad.”

efe.com

INFORMACIÓN DE ASIA Y OCEANÍA

LOS MÉDICOS DE LOS HOSPITALES DE CAMPAÑA DEL MINISTERIO DE DEFENSA DE RUSIA COMPLETAN EL TRABAJO PARA AYUDAR A LA POBLACIÓN DE DAGUESTÁN EN LA LUCHA CONTRA LA PROPAGACIÓN DEL CORONAVIRUS

Los médicos militares de los hospitales de campo multidisciplinarios del Ministerio de defensa de Rusia han completado su trabajo para ayudar a la población de la República de Daguestán en la lucha contra la propagación de COVID-19.

Durante más de un mes, los médicos militares proporcionaron la asistencia médica necesaria en los departamentos infecciosos y hospitalarios de los hospitales de campaña desplegados en la aldea de Botlikh y la ciudad de Buynaksk.

En total, más de doscientos residentes locales pasaron por el hospital de los hospitales, que completaron el tratamiento completo y fueron dados de alta después de la recuperación.

Además, alrededor de 1,5 miles de ciudadanos recibieron asistencia médica y de asesoramiento, que fueron brindadas por equipos médicos itinerantes del Ministerio de defensa de Rusia en puestos paramédicos y obstétricos, ambulatorios médicos y hospitales de distrito de regiones montañosas de difícil acceso &

El jefe interino del distrito de Botlikh, Ruslan Gamzatov,

agradeció a los especialistas militares por la asistencia prestada y entregó al personal certificados de honor y recuerdos hechos a mano.

Actualmente, los hospitales de campaña militares han completado la admisión para el tratamiento hospitalario. El tratamiento de la población se llevará a cabo en los hospitales centrales de la ciudad y el distrito de la República y, si es necesario, en los nuevos centros médicos multifuncionales del Ministerio de defensa construidos en las ciudades de Derbent, Kaspiysk y Khasavyurt.

Referencia:

La asistencia a la población de la República en la lucha contra la propagación de la infección por coronavirus se llevó a cabo de conformidad con las instrucciones del Comandante Supremo de las Fuerzas Armadas de la Federación de Rusia, Vladimir Putin, y las instrucciones del Ministro de defensa de la Federación de Rusia, general del ejército Sergei Shoigu, para lo cual se desplegaron en la República de Daguestán dos hospitales multidisciplinarios móviles sobre el terreno con una capacidad total de 200 camas.

es.mil.ru

TAIWAN FIRST IN ASIA TO ENACT PUBLIC HEALTH EXPERT CERTIFICATION LAW

TAIPEI (Taiwan News) — The head of Taiwan's coronavirus task force on Saturday (July 4) described "public health" as an indicator of national power, with Taiwan becoming the first country in Asia to enact a law for public health expert certification.

Health and Welfare Minister Chen Shih-chung (陳其南) made the remarks at a symposium held by the Taiwan Public Health Association, reported CNA. The long-delayed legislation passed in mid-May, partly due to the pandemic highlighting the importance of the medical profession.

Commenting on the fact that it took two decades to implement the law, Chen said it would mean experts in the field are recognized. It will also contribute to better preparedness in the event of health emergencies.

Chan Chang-chuan (陳昌川), dean of National Taiwan University's College of Public Health (CPH), lamented the fact that every year, about 1,000 graduates from public health departments at the country's universities are forced to choose a career unrelated to their skill set for lack of a suitable certification mechanism. The current pandemic underscores the need to address the issue, as public health expertise can prevent loopholes on the front line.

According to the Public Health Expert Act, certified professionals will be tasked with conducting environmental risk assessment, epidemiologic studies, disease investigation and prevention, public well-being promotion, food safety management, and other tasks.

taiwannews.com.tw

INDIA SUPERA LOS 600 MIL CASOS DE CORONAVIRUS Y ABRE SU PRIMER BANCO DE PLASMA DE CURADOS



El número de contagios de coronavirus en la India superó los 600 mil tras registrar unos 100 mil en los últimos cuatro días, informaron hoy autoridades sanitarias, el mismo día en que el país inauguró su primer banco de plasma para tratar a pacientes con casos graves de la enfermedad.

La barrera de los 600.000 contagios se superó en momentos en que la curva sigue en sostenido aumento, con un promedio de casi 25.000 casos nuevos por día, concentrados en tres estados que, juntos, suman más del 60% de los afectados por la enfermedad.

El registro oficial de infecciones de las últimas 24 horas elevó el total a 604.641, de las cuales 100.000 se reportaron en los últimos cuatro días, según los datos del Ministerio de Salud.

La cartera agregó que las muertes por el brote nacional ya son 17.834.

Más del 60% de los contagios se concentran en los estados de Maharashtra, donde está Mumbai, Tamil Nadu y el territorio capital de Nueva Delhi.

Pese al crecimiento de casos, la playa occidental del estado de Goa, un popular destino turístico, abrió sus puertas a los visitantes hoy, luego de que el Gobierno local habilitara la reapertura de 250 hoteles que habían permanecido cerrados más de tres meses.

Los turistas deberán llevar certificados de que dieron negativo a la Covid-19 o hacerse un test antes de ingresar a la localidad turística, informó la cadena CNN, ya que se

intenta mantener a raya el aumento de los nuevos casos, que ascienden a 1.387, incluyendo cuatro muertes.

El primer ministro indio, Narendra Modi, dijo esta semana que la tasa de mortalidad está bajo control aunque el país está en una “coyuntura crítica”, por lo que instó a una aplicación más estricta del distanciamiento y otras pautas de salud.

El Ministerio de Salud aseguró que los test diarios superan los 200.000 y que ya fueron realizadas 8,8 millones de pruebas hasta el momento, que mostraron que la tasa de recuperación es del 59,43%.

Con el inicio en la segunda fase de desconfinamiento, muchas industrias y negocios reabrieron ayer aunque las escuelas, universidades y cines permanecen cerrados.

En lo que podría ser de gran ayuda para salvar vidas de pacientes con coronavirus en estado crítico, India inauguró hoy su primer banco de plasma en Nueva Delhi, la ciudad más afectada por la enfermedad, con 90.000 de los 600.000 casos del país.

El banco de plasma, situado en el hospital ILBS de Nueva Delhi, acogerá donaciones de pacientes que hayan superado el coronavirus y hayan estado libres de síntomas durante un mínimo de catorce días, y que además cumplan unas estrictas condiciones médicas.

El plasma hiperinmune se obtiene mediante donación de pacientes que han superado la enfermedad y han desarrollado anticuerpos contra el virus, por lo que con la transfusión de ese plasma a pacientes críticos de Co-

vid-19 se busca acelerar su recuperación.

“Este es el primer banco de plasma en la India para el tratamiento del coronavirus. Hasta ahora, la gente ha tenido muchos problemas para obtener plasma. Con este banco esperamos abordar el problema”, aseguró el jefe de gobierno de Nueva Delhi, Arvind Kejriwal, en rueda de prensa.

“Hasta el momento en que llegue una vacuna, el tratamiento con plasma será útil. Esperamos que esto reduzca el número de muertes”, explicó, citado por la agencia de noticias EFE.

laprensa.com.ar

KIM JONG-UN CELEBRA QUE SU GESTIÓN DEL CORONAVIRUS HA SIDO UN “RESPLANDECIENTE ÉXITO”



El tirano comunista de Corea del Norte, Kim Jong-un, ha subrayado que su país tiene que estar en “máxima alerta” ante el coronavirus, al tiempo que ha destacado el “resplandeciente éxito” de la respuesta del Gobierno de Pyongyang frente a la pandemia, según ha informado la prensa estatal y recoge Europa Press.

En una reunión de la Ejecutiva del Comité Permanente del Partido de los Trabajadores de Corea del Norte, el dictador norcoreano ha dicho que retirar demasiado rápido las restricciones por la pandemia podría llevar a “una crisis irremediable e inimaginable” y ha elogiado los seis meses de esfuerzos del país contra el coronavirus, definiéndolos como un “resplandeciente éxito”, según la agencia de noticias oficial KCNA.

Corea del Norte no ha dado información sobre la situación sanitaria en su territorio derivada de la pandemia del coronavirus. El gobierno de la tiranía ha subrayado en varias ocasiones que no ha registrado ningún caso de contagio.

Sin embargo, la agencia de noticias surcoreana Yonhap ha señalado que el hecho de que la Ejecutiva del Partido de los Trabajadores de Corea del Norte se haya reunido por segunda vez en tres meses para abordar la pandemia sugiere que la situación sanitaria en el país podría ser grave.

libertaddigital.com

INFORMACIÓN DE DE MEDIO ORIENTE

NO GUARANTEE COVID-19 VACCINES WILL PROVE WIDELY EFFECTIVE - GOVERNMENT ADVISER



Even as scientists worldwide race to develop a vaccine against COVID-19, a vaccine adviser to the government has warned that there is no guarantee the shots will prove widely effective.

“If we’re lucky, we’ll get a vaccine that’s effective at 90 percent, but if we’re less lucky, it could be 30%, and if we’re unlucky, we could get no vaccine at all,” warned Cyrille Cohen, head of the immunotherapy laboratory at Bar Ilan University. “We really don’t know,” he stressed.

Anthony Fauci, America’s top infectious disease expert, has said he would “settle” for a vaccine that is 70% to 75% effective, while the US Food and Drug Administration wants any vaccine approved for the American market to deliver at least 50% protection.

Cohen, a newly-appointed member of a Health Ministry advisory committee that deals with coronavirus vaccines, told The Times of Israel: “Like the US, Israel may consider candidate vaccines with different levels of effectiveness, so long as they abide by international regulatory standards.”

A vaccine with low effectiveness would cut down the incidence of COVID-19, but would not deliver so-called herd immunity, which health officials are aiming for in order to minimize the threat of the virus.

For herd immunity, a vaccine with around 80% effectiveness would be needed, according to Cohen, “but if you have anti-vaxxers who won’t agree to vaccinate, this would lower the efficacy of community protection.”

To overcome the possible low effectiveness of shots, Cohen thinks it is possible that doctors would end up dou-

ble-barreling them, and giving the first vaccine available when it is ready, followed by another, different vaccine when it becomes available.

He believes this underscores the importance of Israel’s own efforts to make a vaccine — including a recent breakthrough at the Israel Institute for Biological Research — even as the country has signed a deal to buy a vaccine that is being developed by the American biotech company Moderna.

“One scenario is we will get the Moderna vaccine and then get the Biological Institute vaccine,” he said, noting that there are already precedents, such as polio, for giving two vaccines for the same disease.

Another Israeli expert, Prof. Yehuda Carmeli, told The Times of Israel last month that while a vaccine would likely be available in a year, “vaccines are usually much less efficacious in the older population and in immunocompromised patients — and those are the people who actually most need the protection.” Added Carmeli, the head of Israel’s National Institute for Antibiotic Resistance and Infection Control, “I don’t think we’ll be able to vaccinate enough of the population to get herd immunity just by the vaccine.”

Vaccine trials are underway in various countries, but Cohen said Monday there are still many unknown factors.

“We don’t know much about the long-term behavior of the virus,” he said, adding that as vaccines function by inducing immune responses in the body, there are added uncertainties regarding how long this will prove effective against the coronavirus.

“People need to understand that to know the extent of the protective nature of a vaccine, you need to use it on a large scale, the scale of a population, for a long period,” he said.

Some infectious diseases experts are more confident than Cohen. Shlomo L. Maayan, head the infectious disease division at Barzilai Medical Center in Ashkelon, told The Times of Israel that a vaccine’s effectiveness should “ideally be 85% to 90%,” which he said was a realistic prospect.

“If a vaccine is 40% effective I don’t think it will get to the market at all,” he said.

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

IRÁN COVID-19 RINGS ALARM BELLS IN IRAN AS DAILY DEATHS SURGE TO 200

Health Minister Saeed Namaki expressed his deep concern about the surge in new cases and deaths and said “Unfortunately, many people did not pay attention to the instructions so that a new wave of illness affected us.

However, through the first wave, we were able to reach a great achievement by decreasing the mortalities to about 30, and we had planned to decline the deaths to less than 10.”

Namaki reiterated the need to maintain physical and social distance, not to join the gatherings and not to transmit the infection from asymptomatic patients, urging people not to travel.

Over the past 24 hours, 2,637 new cases of COVID-19 were identified in the country, of which 1,455 were hospitalized, she stated, adding, the total number of patients in the country reached 245,688, Health Ministry spokeswoman Sima Sadat Lari said on Tuesday.

Currently, 3,270 patients with coronavirus are in critical condition.

So far, 207,000 patients have recovered or been discharged from hospitals.

From July 4 to 7, some 148, 163, 160, and 200 patients died of coronavirus, respectively, which shows a rising

trend.

In an attempt to slow down the spread of the coronavirus, the national headquarters for coronavirus fight has approved that wearing face masks in public and crowded places is compulsory.

People must wear face masks indoors or in gatherings, from July 5 to 21. And if necessary, the plan will be extended until August.

Using a face mask prevents coronavirus transmission up to 80 percent, Sadat Lari said.

Alireza Delavari, Tehran University of Medical Sciences vice-chancellor, has said that “People’s cooperation in preventing the transmission of coronavirus has decreased, and this will increase the incidence of disease and the number of hospitalizations and will cause problems for the treatment system.”

Referring to the increase in the prevalence of the virus, he noted that “Using a mask and observing social distancing are the most important factors in preventing corona, which is unfortunately not observed in large shopping centers, private companies, and even government offices, subways and buses.”

tehrantimes.com

ISRAEL LOCKDOWNS GO INTO EFFECT IN NEIGHBORHOODS OF 5 CITIES, AS VIRUS HITS NEW HIGH

Lockdowns came into effect at 1 p.m. on Friday in neighborhoods in five towns and cities hit hard by the coronavirus outbreak, a day after cabinet ministers approved the measure as the number of new cases in Israel continued to surge.

Parts of Jerusalem, Beit Shemesh, Lod, Ramle and Kiryat Malachi became “restricted zones” for seven days. The restrictions will be lifted at 8 a.m. on July 17.

A joint statement Thursday evening by the Prime Minister’s Office and the Health Ministry said entries and exits of the restricted areas will be limited, as well as traffic and business activity inside the areas.

In Jerusalem, the neighborhoods of Romema, Kiryat Sanz and Matersdorf — all majority ultra-Orthodox areas — have been closed; in Beit Shemesh, the areas of Nahala and K’ne Habosem; in Lod, Ganei Ya’ar and Sach; in Ramle, Amidar Beilav; and in Kiryat Malachi, the Rotner area and Chabad neighborhood.

Other parts of Lod will be closed for five days.

The Kiryat Malachi municipality on Friday decided to suspend all schools and kindergartens in the city due to the rise in infections there.

“These people will go out and infect everyone in their neighborhood,” he told the Kan public broadcaster. “The solution for the coronavirus is to isolate the carriers. I have asked to be handed the authority to evacuate the carriers to [quarantine] hotels until they recover.”

The Health Ministry was also set to order restrictions on educational activities for children age 10 and up in Modiin Illit, Beit Shemesh and parts of Ashdod.

In Jerusalem, as of Friday morning, there were 2,316 confirmed active cases, with 1,089 new patients diagnosed over the past week, according to the Health Ministry. The other cities also have seen a one-week rise in cases of over 100 percent, with Kiryat Malachi seeing a spike of 368%.

The cabinet ministers’ decision had followed a recommendation by the Health Ministry earlier Thursday.

On Tuesday, the West Bank settlement city of Beitar Illit was declared a restricted zone for seven days, as coronavirus infections there spiked.

On Friday morning, the Health Ministry reported 1,684



new virus cases since Thursday morning, the highest 24-hour tally since the start of the pandemic, with the total number of infections in Israel up to 35,631.

The ministry also announced two new fatalities since Thursday evening, bringing the COVID-19 death toll to 350.

According to ministry figures, there are 16,739 active virus cases. This included 130 people in serious condition, of whom 42 were on ventilators. Another 91 people were in moderate condition and the rest have mild symptoms or are asymptomatic.

As the health crisis intensifies, Prime Minister Benjamin Netanyahu is facing a tide of anger and criticism over the government's handling of the economic fallout of the pandemic, with polls indicating growing disapproval of his stewardship of the economy.

Netanyahu on Thursday evening unveiled a new financial aid package for businesses and workers who lost their livelihood due to the closures, acknowledging that some government steps to reopen the economy had been premature, causing the current significant wave of infection.

In a press conference from the Prime Minister's Office in Jerusalem, Netanyahu said the reopening of much of the economy had in retrospect been instituted "too early."

"I take responsibility for this step, and I take responsibility for fixing it," he said.

Unemployment at its height reached over 25 percent, with over a million Israelis out of work; now, over 800,000 are

still unemployed, with that figure again starting to climb in light of renewed restrictions put in place to combat the spike in infections.

The last few weeks have seen the reversal of many of the gains made in the fight against the coronavirus in recent months. The country had been placed on a nationwide lockdown for several weeks at the start of the outbreak, but removed most of its restrictions by May to reopen the economy.

The current rate of increase in weekly infections in Israel is one of the highest in the world, according to a chart published Monday afternoon by the Health Ministry.

With hospitalization rates taking a few weeks to show a rise following increases in cases, the Health Ministry on Thursday told hospitals to prepare for a coming influx of patients.

The government on Monday passed a raft of restrictions to contain the renewed outbreak, including limiting the number of people at restaurants and synagogues, reducing the number of passengers on public transportation, hiking fines for not wearing face masks, and shutting down event halls, cultural venues, swimming pools, gyms, bars and nightclubs.

Health Minister Yuli Edelstein has reportedly warned the country could return to a nationwide lockdown if the number of daily virus cases surpasses 2,000.

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

INFORMACIÓN DE ÁFRICA

CANCILLER DE GAMBIA AGRADECE HISTÓRICA AYUDA DE CUBA EN CONTINENTE AFRICANO

Mamadou Tangara, Ministro de Relaciones Exteriores de Gambia agradeció a Cuba la ayuda solidaria que históricamente ha brindado tanto a su país como a África, principalmente en lo referente a la salud.

En un encuentro con Rubén G. Abelenda, embajador cubano en esta nación, Tangara expresó la gratitud de su gobierno y de su pueblo por la labor humanitaria que realizan desde hace más de 20 años los integrantes de la Brigada Médica Cubana en su región, según refiere una nota de prensa publicada en el sitio web oficial del Ministerio de Relaciones Exteriores de Cuba.

A pesar del injusto bloqueo impuesto por los Estados Unidos la nación caribeña nunca ha dejado de ser solidaria, y sus trabajadores de la medicina combaten hoy la COVID-19 en numerosos países del continente africano, y de otras partes del mundo, señaló.

Sobre la labor que en su país ejercen los galenos y el personal asistencial cubanos el ministro expresó que trabajan con gran humanismo, profesionalidad y responsabilidad a

lo largo y ancho del territorio nacional.

África y Gambia estarán eternamente agradecidos a la nación caribeña por todo lo que ha hecho por nosotros, destacó el canciller.

El embajador cubano en la nación africana reiteró la voluntad y la determinación de Cuba de continuar colaborando con los países que lo soliciten y reafirmó que el bloqueo y las agresiones de Estados Unidos contra la Isla antillana no serán nunca un impedimento para ayudar a quienes más lo necesiten.

Durante el encuentro entre ambos diplomáticos se evaluaron los vínculos entre las naciones, los cuales calificaron de muy positivos.

La ayuda de Cuba a África continua haciéndose notar pues recientemente partieron hacia Sierra Leona, Sao Tomé y Príncipe y Guinea Ecuatorial tres brigadas del contingente Henry Reeve para combatir la COVID-19.

granma.cu

SUDÁFRICA YA ES UNO DE LOS GRANDES FOCOS MUNDIALES DE LA PANDEMIA DEL CORONAVIRUS



El aumento descontrolado de casos de coronavirus en las ciudades de Johannesburgo y Pretoria ubican a Sudáfrica, con cerca de 225.000 contagios, algo más de 3.600 muertos y más del 40% de los casos del continente africano, como uno de los grandes focos mundiales de la pandemia.

“La tormenta sobre la que hemos estado advirtiendo constantemente a los sudafricanos está llegando. Como nación, tenemos todos los motivos para estar unidos en

esta lucha”, advirtió el ministro de Salud, Zweli Mkhize, ayer ante el Parlamento.

El país registra 224.665 contagios confirmados, 3.602 fallecimientos y a nivel global es el quinto país con más casos activos a la vez, unos 114.000, según el balance realizado por la Universidad Johns Hopkins (JHU).

Respecto al número de nuevos contagios registrados



cada jornada, solo Estados Unidos, Rusia y la India arrojan peores cifras que la nación austral africana, que viene sumando unos 10.000 positivos cada día, según informó la agencia de noticias EFE.

El panorama es especialmente sombrío si se compara con la velocidad con que avanza la pandemia en el resto del continente, incluso considerando que los datos oficiales de muchos países no son tan fiables como los sudafricanos, y a pesar de que el Gobierno del presidente Cyril Ramaphosa no escatimó esfuerzos en tratar de frenarla.

El país impuso uno de los confinamientos más duros del mundo de forma temprana, con grave daño para la economía, y lanzó una agresiva campaña de test en masa.

Aún así, la expansión de la transmisión comunitaria resistió a esas medidas y se potenció con la reapertura de la economía, a partir del 1 de junio pasado, que fue el empujón final que disparó la pandemia.

Este rebrote tuvo especial virulencia en la provincia central de Gauteng, donde se levantan la capital política (Pretoria) y el corazón económico de Sudáfrica (Johannesburgo).

Durante meses, el gran epicentro de la Covid-19 en Sudáfrica -y, por tanto, en todo el continente africano-, se situó en la provincia del Cabo Occidental (suroeste, donde se encuentra Ciudad del Cabo), que llegó a acumular dos de cada tres de los casos del país.

En las últimas semanas, sin embargo, las cifras cambiaron drásticamente y, mientras que la región costera co-

menzaba a ver una lenta estabilización de sus cifras, en Gauteng las infecciones se disparaban, especialmente en Johannesburgo.

Anoche, la cifra de casos de Gauteng sobrepasó finalmente a la del Cabo Occidental.

En previsión de los peores escenarios y de la posibilidad de que haya que hacer entierros en masa, la provincia está barajando planes para tener disponibles hasta 1,5 millones de tumbas.

“Estamos preparando más de 1,5 millones de tumbas. Es una discusión incómoda, como médico no es uno de los mejores temas, pero es la realidad con la que tenemos que lidiar y para la que tenemos que estar preparados”, señaló el responsable provincial del área de Salud, Bandle Masuku, en una rueda de prensa en Johannesburgo.

La noticia causó tal revuelo, que las autoridades locales salieron hoy a aclarar que no esperan 1,5 millones de muertes por la Covid-19 en la región de 13 millones de habitantes, sino que se trata solo de una precaución para los escenarios más pesimistas referida a la capacidad de entierros de la provincia.

A semanas aún del “pico” de la pandemia, el agotamiento de los recursos del sistema sanitario y sus profesionales ya es una realidad evidente en muchas zonas, especialmente en Gauteng por la reciente avalancha de casos y en la zona del Cabo Oriental (sudeste, la zona más pobre del país).

laprensa.com.ar

LINK DE INTERÉS

ESTADO ACTUALIZADO SITUACIÓN COVID -19 EN EL PAÍS

<HTTPS://DRIVE.GOOGLE.COM/FILE/D/1IXOTIMWLIUWFJ7E11KOM4JETNXAL-TZX/VIEW?USP=SHARING>

INFOGRAPHIC: HOW DID WE GET TO 10 MILLION CORONAVIRUS CASES?

<HTTPS://WWW.ALJAZEERA.COM/INDEPTH/INTERACTIVE/2020/06/INFOGRAPHIC-10-MILLION-CORONAVIRUS-CASES-200628071707782.HTML>

INFORMACIÓN DEL DESPLIEGUE DE LAS FUERZAS ARMADAS ANTE EL COVID-19

<HTTPS://WWW.ARGENTINA.GOB.AR/NOTICIAS/INFORMACION-DEL-DESPLIEGUE-DE-LAS-FUERZAS-ARMADAS-ANTE-EL-COVID-19>

GUERRA Y EPIDEMIAS: DOS CABALGAN JUNTOS

HTTP://WWW.IEEE.ES/GALERIAS/FICHERO/DOCS_OPINION/2020/DIEEEE099_2020AMASAR_GUERRAEPIDEMIAS.PDF

COVID-19, ¿ELEMENTO DE RECONFIGURACIÓN MUNDIAL?

HTTP://WWW.IEEE.ES/GALERIAS/FICHERO/DOCS_OPINION/2020/DIEEEE097_2020JOSBEL_RECONFIGURACION.PDF

Aclaración:

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