



# OBSERVATORIO DE LA CRISIS COVID-19

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



**BOLETIN N°16**

15 de agosto al 28 de agosto de 2020

# INDICE

## Análisis estratégicos

EE.UU.: científicos descubren un nuevo punto débil del coronavirus.....	5
Madrid ultima un plan para la vuelta al colegio y "no perder una generación".....	6
La OMS invita a todos los países al plan para un reparto justo de vacunas anticovid.....	7
La humedad aumenta la supervivencia del coronavirus en el aire hasta 23 veces más.....	8
Coronavirus: Rusia ya produjo la primera partida de su vacuna Sputnik V.....	9

## Documentos de interés general

España-Rebelión sanitaria: los médicos piden dar un «golpe de timón» frente a la pandemia.....	10
La pandemia de coronavirus supera los 21 millones de contagios en todo el mundo.....	11
La OMS alerta que las personas asintomáticas de 20 a 40 años están tras la actual propagación del virus.....	12
La OMS pone en duda que el coronavirus pueda transmitirse a través de la comida.....	12
Nuevo estudio asegura que COVID-19 flota "vivo" en el aire y contagia a más de 1.8 metros de distancia.....	13

## Información Nacional

La experiencia única e histórica de los cascos azules argentinos en tiempo de Covid-19.....	14
Argentina y México producirán la vacuna experimental contra la covid-19 de la Universidad de Oxford.....	16
Coronavirus: el laboratorio argentino estima que la vacuna podría estar en enero.....	18
Las Islas Malvinas y el COVID-19.....	19

## Información de Latinoamérica

Bolivia llega a los 91.635 casos de coronavirus tras cinco meses de pandemia en Bolivia .....	20
Colombia superó los 400.000 contagios de coronavirus.....	20
Perú.Covid-19: personal del Ejército recibirá apoyo nutricional para superar enfermedad.....	21
China entrega material de bioseguridad contra Covid-19 al Ejército del Perú.....	21
Guayana Francesa, el segundo territorio con mas casos per cápita de coronavirus en el mundo.....	22

## Información de América del Norte y el Caribe

Coronavirus esparce su fuerza en Honduras .....	23
EE.UU. y México acuerdan prolongar hasta el 21 de septiembre el cierre de la frontera por el coronavirus.....	24
Cuba-Una semana de altos números y duro batallar.....	25

## Información de Europa

«Italia podría haber evitado 10.000 víctimas», según el informe de un general del Ejército.....	26
Otro pico de contagios en Italia.....	27
Crece la alarma en España por el rebrote de casos de coronavirus: hubo más de 7.000 nuevos contagios en un día.....	27

## Información de Asia y Oceanía

Principal mercado mayorista de Beijing reabrirá tras control de rebrote de COVID-19.....	28
China aprueba la primera patente de una vacuna para el coronavirus.....	28
Nueva Zelanda pospone las legislativas por el rebrote del virus.....	29
Alarma en Corea del Sur al reaparecer la epidemia en una Iglesia.....	30
China patentó una nueva vacuna contra el coronavirus.....	31

## Información de Medio Oriente

Coronavirus response: Spain completes delivery of medical assistance to Iraq.....	32
Freed POWs praise medical staff battling COVID-19.....	32
Century-old vaccine limits COVID spread, so bring it back, urge Israeli experts.....	32

## Información de África

Lagos's poor lament Covid fallout: 'we don't see the virus, we see suffering'.....	35
Una estela de solidaridad cubana en Kuwait y Togo.....	36
Sudáfrica- Hydrogen fuel cell systems power COVID-19 field hospital.....	38

## Links de interés

Link de interés.....	39
----------------------	----

### **Aclaración:**

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

# COMENTARIO EDITORIAL



En Río Negro El personal de la Escuela Militar de Montaña distribuye bolsones de alimentos y forraje para animales entre los vecinos de los parajes cercanos a San Carlos De Bariloche que quedaron aislados por las tormentas invernales.

Este Boletín numero 16 sale en tiempos particulares cuyos caracteres interesa destacar.

En primer término, el crecimiento de la curva de infectados y de muertes por la pandemia de Covid en Argentina.

En segundo lugar, la perspectiva auspiciosa de un conjunto de vacunas preventivas de la enfermedad, en lo que constituye un esfuerzo mundial científico-tecnológico sin precedentes en la historia.

En este aspecto, cabe destacar el rol del Hospital Militar Central Cosme Argerich como sede de pruebas con una de esas vacunas. En un país con tantas y tan buenas instituciones médicas, es un verdadero orgullo para el Ejército y las Fuerzas Armadas.

En tercer lugar, cabe señalar que el Covid- 19 no sólo es una pandemia sino también un insumo que alimenta la crisis económica y política a escala mundial.

El prestigio de las potencias parece estar asociado al modo en que afrontan la pandemia y obtienen la vacuna.

En nuestro país, las Fuerzas Armadas están desempeñándose como un verdadero brazo solidario y sanitario del

Estado, en ayuda de los sectores más vulnerables. El año Belgraniano es siempre una inspiración para los soldados y si algo muestra esta situación, es que la amistad entre el pueblo argentino y las Fuerzas Armadas es incólume.

En ese aspecto, nuestra Escuela Superior de Guerra Conjunta ha redoblado la apuesta y aumentado la oferta educativa, abierta a la sociedad civil, y siempre apuntando a la excelencia académica y la integración de los conocimientos teóricos con el pensamiento de los temas nacionales, buscando aportar soluciones argentinas a los problemas argentinos. Adaptándonos a los tiempos que corren, nuestro esfuerzo educativo también se vehiculiza a través de las nuevas tecnologías de la información( TICs).

Cómo soldados, unidos junto a la civilidad, apostamos a la educación en la defensa nacional sabiendo- con fundamento- que el principal escudo defensivo de la Patria se encuentra en el alma de sus hombres y mujeres.

**Cnl My D GABRIEL ANIBAL CAMILLI**

**DIRECTOR DE LA ESCUELA SUPERIOR DE GUERRA CONJUNTA**

# ANÁLISIS ESTRATÉGICOS

## EE.UU.: CIENTÍFICOS DESCUBREN UN NUEVO PUNTO DÉBIL DEL CORONAVIRUS



El mundo entero se encontró con el coronavirus casi sin esperarlo y desde ese momento, la ciencia comenzó con las investigaciones para hallar un tratamiento o una vacuna para ponerle fin a la pandemia. Pero para desarrollar una cura es indispensable descifrar el virus y conocer su forma de actuar.

En las últimas horas, se dio a conocer un estudio realizado por un grupo de científicos de la Universidad Northwestern de Illinois, Estados Unidos. Los investigadores descubrieron un nuevo punto débil en la famosa proteína S o proteína de la espícula, la gran molécula a través de la cual el coronavirus reconoce a las células humanas y se mete en ellas. Este hallazgo, publicado en la revista ACS Nano, abre la posibilidad de una nueva vía de tratamiento.

A través de simulaciones que reprodujeron la proteína a una escala de nanómetros (un nanómetro es la millonésima de un milímetro), los científicos analizaron una región con carga positiva, conocida como sitio de escisión polibásico. Esta zona se encuentra a una distancia de 10 nanómetros del sitio de reconocimiento de la proteína S, el punto exacto en el que la molécula se une a las proteínas humanas. En la investigación descubrieron que esta escisión permite que la unión entre la proteína de la espícula y los receptores de las células humanas, con carga negativa, sea fuerte.

Por eso, diseñaron una molécula negativa con capacidad para unirse a la escisión, bloqueando así la habilidad del SARS-CoV-2 de unirse a células humanas.

“Nuestro trabajo indica que bloquear este sitio de escisión puede ser un tratamiento profiláctico viable que disminuya la habilidad del virus para infectar a humanos”,

dijo en un comunicado Monica Olvera de la Cruz, directora de la investigación. “Además, nuestros resultados explican estudios experimentales que mostraban que las mutaciones de la proteína de la espícula afectaban a la transmisibilidad del virus”, añadió.

El mundo entero se encontró con el coronavirus casi sin esperarlo y desde ese momento, la ciencia comenzó con las investigaciones para hallar un tratamiento o una vacuna

Este sitio de escisión había sido escurridizo hasta ahora y, según los investigadores, fue toda una sorpresa averiguar su localización y su capacidad de interactuar sobre el sitio de unión, por el que la proteína del virus se une al receptor humano.

“No esperábamos encontrar interacciones electrostáticas a una distancia de 10 nanómetros”, dijo el primer autor del estudio, Baofu Qiao. “En condiciones fisiológicas, este tipo de interacciones no suelen ocurrir a más de un nanómetro”, aseguró.

En este caso parece no ser así. Todo indica, según explicó Olvera Cruz, que esta región se adhiere a una enzima, de nombre furina, muy abundante en los pulmones, “lo que sugiere que el sitio de escisión es crucial para la entrada del virus en las células humanas”.

Con esta nueva información, Olvera de la Cruz y Qiao planean trabajar con químicos y farmacólogos para desarrollar un nuevo tratamiento que se una a esta región de la proteína de la espícula.

[lanacion.com.ar](http://lanacion.com.ar)

## MADRID ULTIMA UN PLAN PARA LA VUELTA AL COLEGIO Y “NO PERDER UNA GENERACIÓN”



La presidenta de la Comunidad de Madrid, Isabel Díaz Ayuso, ha asegurado este sábado que el Gobierno regional está ultimando “un plan de vuelta al colegio para que se haga dentro de la mayor normalidad posible” y no perder “una generación de estudiantes” y ha querido trasladar a los madrileños un mensaje de optimismo y fortaleza ante el aumento de rebrotes y contagios en la región.

Durante su intervención en los actos por la festividad de la Virgen de La Paloma, Ayuso ha destacado que “hay un número mayor de brotes y contagios no solo en Madrid y en la región, sino en toda España”.

Por ello, ha señalado que el Gobierno regional está trabajando sobre una situación que está “contenida” y que es de “relativa calma” en todos los hospitales, lo que les lleva a prepararse para la vuelta de los madrileños de las vacaciones.

Para ello, ha subrayado que la Consejería de Sanidad está ultimando un plan de vuelta con el refuerzo del sistema y un plan de vuelta al colegio para que se haga dentro de “la mayor normalidad posible” y “los padres puedan dejar a sus pequeños en clase mientras ellos vuelvan al trabajo”.

Además, ha recalcado que se reforzará la Educación Especial para aquellas familias que tiene hijos con especial dificultad de aprendizaje y se hará un programa específico”.

“La Comunidad de Madrid está sobre todo ello y queremos pedir solidaridad a los madrileños, a las administraciones y a la sociedad civil porque en la primera parte de

esta pandemia trabajamos todos juntos”, ha dicho.

**Preparados para el confinamiento total**  
Ayuso ha insistido en que Madrid estudia los cuatros escenarios planeados ante la vuelta al colegio “desde la normalidad absoluta hasta el confinamiento total”. “No queremos llegar a eso pero estamos preparados”, ha aseverado.

“Se trabaja en una estrategia para volver con seguridad porque lo necesitan las familias y los alumnos, sobre todo de Bachillerato. No podemos dar por perdida una generación de estudiantes. El confinamiento total es la fórmula más fácil pero hay que buscar alternativas creativas para evitar que la gente se quede en casa”, ha reseñado.

Asimismo, Ayuso ha señalado que “todo el planeta” está en las mismas en lo que se refiere al regreso a las aulas, indicando que “no hay ningún solo país que haya organizado una vuelta con la total normalidad y seguridad”. “El virus es el enemigo y esta batalla la estamos luchando todos los gobiernos”, ha dicho.

**Muestreo significativo a los alumnos**  
La Comunidad de Madrid hará un muestreo “significativo” para conocer el estado inmunológico de los alumnos madrileños coincidiendo con el regreso de los estudiantes a las aulas.

El viceconsejero de Salud Pública de Madrid, Antonio Zaperero, ha anunciado esta medida en una entrevista en Onda Cero, recogida por Europa Press, en la que ha señalado que el estudio se realizará cuando tenga lugar la

reapertura de los centros escolares.

Está previsto que las clases arranquen el 4 de septiembre para alumnos de Educación Infantil (segundo ciclo el 8 de septiembre) mientras que los estudiantes de ESO y Bachillerato comenzarán la docencia en 9 de septiembre.

“Se hará un muestreo de varios decenas de miles de alumnos de diferentes colegios y cursos para conocer el estado inmunológico de la población de alumnos”, ha reseñado Zapateo, que ha adelantado que mañana tendrán un diseño de cómo y dónde se hará este análisis. “Se va a actuar en ese nivel en los colegios”, ha dicho.

“Una única estrategia” nacional

Ayuso ha indicado que ahora mismo “hay una situación distinta” y ha reseñado que desde la Comunidad están convencidos de que no va a ser “ni mucho menos lo vivido los meses anteriores”, apuntando que el nivel de contagio es menor y con edades más bajas.

Pero ha advertido seguidamente que ello no puede llevar a relajarse ante la situación. “Desde las administraciones debemos colaborar para evitarlo. Ésta fue la clave para salir de la primera parte”, ha insistido la presidente regional.

“Ahora hay que medir entre todas las administraciones porque podríamos caer en una catarata de normativas entre comunidades autónomas. Como país, necesitamos una única estrategia para aplicar estas medidas”, ha agregado.

Además, ha incidido en que la región es “muy vulnerable ante una epidemia de esta características”, recordando que la capital es una ciudad en la que “pasa prácticamente todo el mundo”. Por ello, ha pedido ayuda al Gobierno de cara a la operación retorno de las vacaciones estivales.

libertaddigital.com

## LA OMS INVITA A TODOS LOS PAÍSES AL PLAN PARA UN REPARTO JUSTO DE VACUNAS ANTICOID

El director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Tedros Adhanom Ghebreyesus, dijo que ha enviado hoy una misiva a cada uno de los 194 países miembros de esta institución alentándoles a unirse a la plataforma creada para garantizar un acceso justo a la vacuna contra la COVID-19.

Esta iniciativa partió de la necesidad de evitar que vuelva a ocurrir lo que se vio al inicio de la pandemia: países que no tenían acceso a materiales de protección para su personal médico porque otros los acapararon o por la parálisis del transporte aéreo.

Una vez que la OMS haya identificado que una candidata a vacuna ha superado todas las pruebas, su Comité de Estrategias ofrecerá recomendaciones sobre su uso justo y apropiado, explicó Tedros en una conferencia de prensa.

Lo que se sabe es que se propondrá que la asignación de vacunas se haga en dos etapas.

En la primera de ellas, cada país que forme parte de la plataforma recibirá un cantidad proporcional de vacunas, lo que permitirá reducir el riesgo total de transmisión del coronavirus.

Según Tedros, en la mayoría de países la fase 1 cubriría al 20 % de la población, lo que protegería prácticamente a todos los grupos de riesgo, como trabajadores de la sanidad y sociales, mayores de 65 años y personas con enfermedades crónicas.

“Si no protegemos del virus a estos grupos de alto riesgo, no podremos estabilizar los sistemas de salud y reconstruir la economía global”, recalcó el responsable de la OMS.

En la segunda fase se tendrá en cuenta la vulnerabilidad de cada país, agregó.

Tedros insistió en que ningún país, por más poderoso que sea, tiene acceso al mismo tiempo a la investigación y desarrollo científico, a la capacidad de manufactura y a toda la cadena de suministros necesarios para el material y las medicinas esenciales.

El ejemplo más práctico es que las vacunas que sean desarrolladas en un determinado país requerirán tubos de vidrio con sus tapones que serán producidos en otro, usando probablemente materiales -como vidrio de alta calidad- que vendrá de un tercer país.

“Necesitamos producir rápidamente miles de millones de dosis para llegar a todos los que necesitan una vacuna, lo que significa que necesitaremos cientos de millones de tubos de vidrio y medios para transportarlos de forma efectiva”, señaló el director general.

Para la OMS, cada brote infeccioso es un desafío, pero Tedros afirmó hoy que, desde el punto de vista logístico, la epidemia actual ha sido el mayor de todos los que la organización había conocido hasta ahora.

efe.com

## LA HUMEDAD AUMENTA LA SUPERVIVENCIA DEL CORONAVIRUS EN EL AIRE HASTA 23 VECES MÁS



Hasta la fecha está demostrado que el nuevo coronavirus que causa el Covid-19 se propaga a través de actividades respiratorias que van desde el estornudo o la tos a la simple charla o la respiración. Sin embargo, aún existe controversia acerca de si realmente se mantiene activo en el aire, aunque cada vez más indicios apuntan a esta hipótesis. Por ello, los físicos se afanan en saber cómo se transporta el virus SARS-CoV-2 por el aire y cuánto tiempo se mantiene activo.

Ahora, un grupo de científicos de la Universidad de Missouri acaban de publicar un nuevo estudio en la revista «Physics of Fluids» sobre cómo el flujo de aire y los fluidos afectan a las gotitas que se mantienen suspendidas y que pueden ser exhaladas por otras personas, infectándolas. Los cálculos de su modelo revelan, entre otras cosas, un efecto importante y sorprendente de la humedad: el aire húmedo puede alargar la vida útil del virus hasta 23 veces más para gotas medianas.

Las gotitas exhaladas con el aliento humano normal tienen diferentes tamaños, desde aproximadamente una décima parte de una micra hasta las 1.000 micras. A modo de comparación, un cabello humano tiene un diámetro de aproximadamente 70 micras, mientras que una partícula de coronavirus típica tiene menos de una décima parte de una. Las gotitas exhaladas más comunes tienen un diámetro de 50 a 100 micras.

### El entorno y la evaporación

Las gotitas exhaladas por un individuo infeccioso contienen partículas de virus, así como otras sustancias, como agua, lípidos, proteínas y sal. La investigación tuvo en cuenta no solo el transporte de gotas a través del aire, sino también su interacción con el entorno circundante,

particularmente a través de la evaporación. Así, el equipo consideró las fluctuaciones naturales de las corrientes de aire alrededor de la gota expulsada. Pudieron comparar sus resultados con otros modelos y con datos experimentales sobre partículas de tamaño similar a las gotas exhaladas. Su sistema mostró una concordancia similar a la de los datos del polen de maíz, que tiene un diámetro de 87 micras, aproximadamente el mismo tamaño que la mayoría de las gotas exhaladas.

La humedad afecta el destino de las gotas, ya que el aire seco puede acelerar la evaporación natural. En aire con 100% de humedad relativa, las simulaciones muestran gotas más grandes que tienen 100 micras de diámetro y que caen al suelo aproximadamente a dos metros de la fuente de exhalación. Las gotas más pequeñas, de 50 micras, pueden viajar más lejos, incluso hasta 5 metros en aire muy húmedo, una distancia que concuerda con estudios recientes que señalaban que existían virus viables a una distancia de 4,8 metros de pacientes infectados con COVID-19. Por el contrario, el aire seco puede retardar la propagación: a una humedad relativa del 50%, ninguna de las gotas de 50 micras viajó más allá de los 3,5 metros.

Los investigadores también crearon un modelo en el que imitaban el chorro creado por la tos. «Si la carga de virus asociada con las gotas es proporcional al volumen, casi el 70% del virus se depositaría en el suelo durante la tos», explica Binbin Wang, autor del estudio. «Mantener la distancia física remediaría significativamente la propagación de esta enfermedad al reducir tanto la deposición de gotitas sobre las personas como la probabilidad de inhalación de aerosoles cerca de la fuente infecciosa».

abc.es

## CORONAVIRUS: RUSIA YA PRODUJO LA PRIMERA PARTIDA DE SU VACUNA SPUTNIK V



Hasta la fecha está demostrado que el nuevo coronavirus que causa el Covid-19 se propaga a través de actividades respiratorias que van desde el estornudo o la tos a la simple charla o la respiración. Sin embargo, aún existe controversia acerca de si realmente se mantiene activo en el aire, aunque cada vez más indicios apuntan a esta hipótesis. Por ello, los físicos se afanan en saber cómo se transporta el virus SARS-CoV-2 por el aire y cuánto tiempo se mantiene activo.

Ahora, un grupo de científicos de la Universidad de Missouri acaban de publicar un nuevo estudio en la revista «Physics of Fluids» sobre cómo el flujo de aire y los fluidos afectan a las gotitas que se mantienen suspendidas y que pueden ser exhaladas por otras personas, infectándolas. Los cálculos de su modelo revelan, entre otras cosas, un efecto importante y sorprendente de la humedad: el aire húmedo puede alargar la vida útil del virus hasta 23 veces más para gotas medianas.

Las gotitas exhaladas con el aliento humano normal tienen diferentes tamaños, desde aproximadamente una décima parte de una micra hasta las 1.000 micras. A modo de comparación, un cabello humano tiene un diámetro de aproximadamente 70 micras, mientras que una partícula de coronavirus típica tiene menos de una décima parte de una. Las gotitas exhaladas más comunes tienen un diámetro de 50 a 100 micras.

### El entorno y la evaporación

Las gotitas exhaladas por un individuo infeccioso contienen partículas de virus, así como otras sustancias, como agua, lípidos, proteínas y sal. La investigación tuvo en cuenta no solo el transporte de gotas a través del aire, sino también su interacción con el entorno circundante,

particularmente a través de la evaporación. Así, el equipo consideró las fluctuaciones naturales de las corrientes de aire alrededor de la gota expulsada. Pudieron comparar sus resultados con otros modelos y con datos experimentales sobre partículas de tamaño similar a las gotas exhaladas. Su sistema mostró una concordancia similar a la de los datos del polen de maíz, que tiene un diámetro de 87 micras, aproximadamente el mismo tamaño que la mayoría de las gotas exhaladas.

La humedad afecta el destino de las gotas, ya que el aire seco puede acelerar la evaporación natural. En aire con 100% de humedad relativa, las simulaciones muestran gotas más grandes que tienen 100 micras de diámetro y que caen al suelo aproximadamente a dos metros de la fuente de exhalación. Las gotas más pequeñas, de 50 micras, pueden viajar más lejos, incluso hasta 5 metros en aire muy húmedo, una distancia que concuerda con estudios recientes que señalaban que existían virus viables a una distancia de 4,8 metros de pacientes infectados con COVID-19. Por el contrario, el aire seco puede retardar la propagación: a una humedad relativa del 50%, ninguna de las gotas de 50 micras viajó más allá de los 3,5 metros.

Los investigadores también crearon un modelo en el que imitaban el chorro creado por la tos. «Si la carga de virus asociada con las gotas es proporcional al volumen, casi el 70% del virus se depositaría en el suelo durante la tos», explica Binbin Wang, autor del estudio. «Mantener la distancia física remediaría significativamente la propagación de esta enfermedad al reducir tanto la deposición de gotitas sobre las personas como la probabilidad de inhalación de aerosoles cerca de la fuente infecciosa».

# DOCUMENTOS DE INTERÉS GENERAL

## ESPAÑA-REBELIÓN SANITARIA: LOS MÉDICOS PIDEN DAR UN «GOLPE DE TIMÓN» FRENTE A LA PANDEMIA



Los médicos han pasado de la comprensión por los primeros errores en la gestión de la pandemia de coronavirus a la indignación. Cinco meses después de que se desencadenara la peor crisis sanitaria de la historia, los que estuvieron en primera línea ya no quieren aplausos. Reclaman un «golpe de timón» en la gobernanza de la lucha contra el virus y responsabilidad de la ciudadanía para frenar la escalada de contagios. Ayer la Organización Médica Colegial (OMC), la institución que agrupa a los colegios médicos de toda España, publicó un duro comunicado pidiendo cambios para no repetir errores del pasado.

La declaración no ahorra calificativos para mostrar la preocupación del colectivo médico: «Decepción», «indignación», «inacción», «desaliento» o «desolación». «Existe un claro sentimiento de decepción e indignación en las profesiones sanitarias, lastrado por el cansancio de meses de trabajo intenso y jornadas agotadoras», comienza el texto.

La decepción es con la sociedad «por el relajamiento silente pero generalizado de la distancia física, la protección y la higiene», explican. Y también con el comportamiento de los responsables políticos e instituciones por la falta de un liderazgo común en la respuesta sanitaria. «Nos desespera y desconsuela ver las disputas y rivalidades entre fuerzas políticas e instituciones, cuando deberían estar remando todos en la misma dirección», describen. El Ministerio de Sanidad y el Consejo Interterritorial de Salud -donde están representadas todas las comunidades autónomas- «debe liderar los mensajes para que la ciudadanía», exigen.

Temer llegar a septiembre en la peor de las condiciones «con un aumento de los casos graves que amenazan con

inundar centros de salud y hospitales» y sin los deberes hechos. Aseguran que en agosto se han multiplicado por diez los positivos detectados en junio. Y siguen creciendo. Solo la menor edad de los infectados y la mayor proporción de contagiados asintomáticos pueden explicar la reducción de la morbilidad hospitalaria y de la letalidad, advierten.

Los médicos no solo utilizan el comunicado para compartir su estado de ánimo. Proponen, asimismo, una hoja de ruta para hacer frente a la escalada de la curva. Temen que el número y amplitud de brotes desborde la capacidad de control de ayuntamientos y comunidades de quien depende ahora el control de la infección. Como ya han reclamado las comunidades autónomas, los profesionales sanitarios piden instrumentos para poder limitar la movilidad en ámbitos más amplios de población y sin depender de decisiones judiciales.

### El riesgo del ocio nocturno

La OMC opina que se está perdiendo el control de la pandemia de Covid-19. Mientras parte de la población cumple las medidas preventivas, hay prácticas temerarias en el ocio nocturno y fiestas juveniles «que escandalizan por su irresponsabilidad y cuestionan la capacidad de las autoridades para imponer las restricciones establecidas por ley».

Recuerdan también el pésimo ejemplo que se da a la población en la emisión de programas de televisión, concursos, tertulias ... en las que no se respetan las mínimas normas de seguridad. Pero, sobre todo, están preocupados por las celebraciones familiares extensas y el riesgo de transmisión de los locales de ocio nocturno. La gran mayoría son locales cerrados, donde el alto volumen de la

música obliga a elevar la voz y favorece la emisión de gotas cargadas de virus a personas cercanas, con consumo de alcohol que favorece la desinhibición... Consideran que el alto riesgo de transmisión en discotecas o bares «obligan a una regulación y vigilancia más estricta, incluyendo aforos y horas de cierre».

#### Más rastreadores contra el coronavirus

En su hoja de ruta insisten en la importancia de los rastreadores para combatir la expansión del coronavirus. «La diligencia y rapidez en la actuación es esencial para que no se multipliquen los incumplimientos de aislamientos y cuarentenas».

La declaración de la Organización Médica Colegial coincide en el tiempo con otro comunicado médico. En este caso firmado por nueve sociedades científicas en el que se advierte de que el repunte de infectados puede llevar a «un nuevo colapso de la sanidad» a corto o medio plazo. La declaración está firmada por neumólogos, internistas, anestesiólogos, médicos de Atención Primaria y Urgencias. Se publica con al mismo tiempo, pero no forma parte de ninguna estrategia conjunta, aseguran. Sí coinciden en que responde al «hartazgo, a la profunda preocupación de

lo que estamos viviendo», indica Ricardo Gómez Huelgas, presidente de la Sociedad Española de Medicina Interna, uno de los firmantes del comunicado.

El presidente de los internistas pide responsabilidad a la ciudadanía, pero advierte de que las autoridades sanitarias «tampoco se pueden esconder, deben asumir su responsabilidad y mejorar su coordinación con el ministerio. El virus no entiende de fronteras administrativas». Y pide a las autoridades sanitarias que refuercen los recursos humanos y materiales para hacer frente a la siguiente oleada.

Hoy el ministro de Sanidad, Salvador Illa, presidirá un consejo extraordinario del Consejo Interterritorial de Salud. La convocatoria coincide con una epidemia disparada y con un malestar creciente con la forma en la que comunidades y autonomías están gestionándola. «El timón ya no lo lleva nadie», decía la epidemióloga Clara Méndez, uno de los veinte reputados científicos que también han solicitado una evaluación externa de la gestión de la pandemia de coronavirus en España.

**abc.es**

## LA PANDEMIA DE CORONAVIRUS SUPERA LOS 21 MILLONES DE CONTAGIOS EN TODO EL MUNDO

Más de 21 millones de personas han dado positivo en las pruebas de COVID-19 en todo el mundo, una cuarta parte de ellos en Estados Unidos, que se mantiene como el país más afectado por la pandemia por delante de Brasil, India, Rusia y Sudáfrica, según el balance de la Universidad Johns Hopkins.

Estados Unidos acumula, en concreto, 5,3 millones de positivos, mientras que también encabeza la lista de fallecidos al concentrar 168.400 de las casi 765.000 víctimas mortales constatadas a nivel mundial. La pandemia ha entrado de lleno en el debate político en cara a las elecciones presidenciales de noviembre.

Brasil, con 3,2 millones de casos y 105.000 muertos, ocupa el segundo lugar tanto en contagiados como en fallecidos, si bien está considerado a día de hoy como el país con mayor número de recuperados. Al menos 2,6 millones de personas han superado la enfermedad en el gigante sudamericano son ya 13,2 millones a nivel global.

India, que ha superado este sábado los 2,5 millones de positivos, acumula ya más de 49.000 fallecidos, mientras que Rusia aparece en cuarta posición al registrar más de 910.000 casos y más de 15.400 fallecidos. Sudáfrica se consolida como el país africano más afectado con más de 579.000 positivos y más de 11.500 muertos.

En América Latina, destacan Perú 516.000 infectados y 25.800 víctimas mortales, México 511.000 y 55.900, Colombia 445.000 y 14.500 y Chile 382.000 y 10.300. La lista

continúa en décima posición con España, que ha superado de nuevo esta semana a Irán al acumular casi 343.000 contagiados y más de 28.600 víctimas mortales, frente a los casi 339.000 positivos y más de 19.300 fallecidos de la República Islámica.

Reino Unido 315.000 infectados y unos 46.800 fallecidos también supera el umbral de los 300.000 contagios, cerca del cual se sitúa ya Arabia Saudí (casi 296.000), que junto a Pakistán (288.000), Argentina (282.000), Bangladesh (272.000), Italia (253.000), Francia (250.000), Turquía (247.000) y Alemania (224.000) sobrepasa los 200.000.

China, en el puesto 32

Por encima de 100.000 contagiados figuran Irak (168.000), Filipinas (153.000), Indonesia (135.000), Canadá (123.000), Qatar (114.000) y Kazajistán (102.000), mientras que Ecuador, Bolivia, Egipto e Israel sobrepasan las 90.000. Acumulan más de 80.000 positivos Ucrania, China, República Dominicana, Suecia y Omán.

Por su parte, Panamá, Bélgica y Kuwait figuran en el siguiente tramo al haber sobrepasado los 70.000 casos, un umbral al que se acerca Bielorrusia, que junto a Rumanía, Emiratos Árabes Unidos, Países Bajos y Guatemala han registrado más de 60.000 pacientes de COVID-19. Singapur, Polonia, Japón y Portugal tienen más de 50.000 casos registrados desde el inicio de la pandemia.

**abc.es**

## LA OMS ALERTA QUE LAS PERSONAS ASINTOMÁTICAS DE 20 A 40 AÑOS ESTÁN TRAS LA ACTUAL PROPAGACIÓN DEL VIRUS

La Organización Mundial de la Salud expresó el martes su preocupación por que la nueva propagación del coronavirus esté impulsada por personas de 20, 30 y 40 años, muchas de ellas ignorantes de su infección, lo que supone un peligro para los grupos de población vulnerables.

Las autoridades de la OMS dijeron este mes que la proporción de jóvenes entre los infectados había aumentado a nivel mundial, poniendo en riesgo a sectores vulnerables de la población en todo el mundo, incluidos ancianos y enfermos de zonas densamente pobladas con servicios de salud deficientes.

«La epidemia está cambiando», dijo el director regional de la OMS para el Pacífico Occidental, Takeshi Kasai, en

una reunión informativa virtual. «Las personas de 20, 30 y 40 años están impulsando cada vez más la propagación. Muchos no saben que están infectados».

«Esto aumenta el riesgo de que se extienda a los más vulnerables», añadió.

El aumento de nuevos casos ha llevado a algunos países a reimponer restricciones mientras se acelera la carrera para encontrar una vacuna contra un virus que ha golpeado las economías, matado a más de 770 000 personas e infectado a casi 22 millones en todo el mundo, según un recuento de Reuters.

[granma.cu](http://granma.cu)

## LA OMS PONE EN DUDA QUE EL CORONAVIRUS PUEDA TRANSMITIRSE A TRAVÉS DE LA COMIDA



La Organización Mundial de la Salud (OMS) dijo este jueves que “no cree” que el coronavirus pueda transmitirse a través de la comida. La aclaración se produjo luego del que China anunciara haber descubierto partículas de Covid-19 en un lote de alitas de pollo congeladas importadas de Brasil. Las autoridades de Nueva Zelanda también sospechan que el origen de los nuevos casos de coronavirus en el país podría estar en una carga de congelados importada.

“No creemos que el coronavirus pueda transmitirse a través de alimentos. Si lo hemos entendido bien, China buscó el virus en envoltorios, lo comprobó con centenares de miles y solo lo encontró en muy pocos, menos de diez dieron positivo”, explicó la científica Maria Van Kerkhove, responsable de la unidad de enfermedades emergentes de la OMS.

Sin embargo, aclaró, “sabemos que puede quedar en la superficie durante un tiempo”, por lo que “hemos dado indicaciones, a través de la FAO (la Organización de Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación)” para que los trabajadores del sector alimentario se encuentren en seguridad en su entorno de trabajo.

Michael Ryan, director de situaciones de emergencia sanitaria de la OMS, aseguró que “nuestra alimentación respecto al Covid es segura” y recordó que “no hay ninguna prueba de que los alimentos o las cadenas alimentarias participen en la transmisión del virus”.

“No se deben exagerar este tipo de informaciones --advirtió Ryan--. La gente ya tiene suficiente miedo de la pandemia”.

[pagina12.com.ar](http://pagina12.com.ar)

## NUEVO ESTUDIO ASEGURA QUE COVID-19 FLOTA “VIVO” EN EL AIRE Y CONTAGIA A MÁS DE 1.8 METROS DE DISTANCIA



(EFE) – El virus del COVID-19 no solo flota en el aire, sino que está allí “vivo”, y además puede contagiar a una distancia mayor de 1.8 metros, según un estudio de la Universidad de Florida (UF).

La investigación primero tuvo que atrapar al patógeno sin matarlo para poder llegar a esa conclusión, explicó el virólogo John Lednický y la química Arantza Eiguren-Fernández.

“Si (una persona) detecta un SARS-CoV-2 viable (“vivo”) en el aire, eso significa que existe el riesgo de desarrollar el COVID-19 si inhala ese aire. Hasta ahora, otros habían recogido el virus del aire, pero no pudieron cultivarlo (sin matarlo). Normalmente, se trata de un problema técnico”, precisó Lednický.

En ese sentido detalló que muchos de los virus que flotan en el aire no son viables. “Están ‘muertos’ debido a la luz ultravioleta de la luz solar, o tal vez porque se secaron, o porque hay químicos en el aire que los inactivan, o una combinación de estos”, subrayó.

De este modo, Lednický explicó que los aparatos para atrapar las muestras de aire que se usan a menudo “dañan el virus a medida que lo recolectan, lo matan como si tuvieras una colisión” en un vehículo.

En ese sentido, la española Eiguren-Fernández, que estuvo a cargo del artefacto que logró la hazaña, detalló que los virus son bastante sensibles y frágiles.

Lednický enfatizó que ya se sabía que el virus podía “flotar” en el aire, pero que lo importante de su investigación

“es que demostramos que el virus es viable (“vivo”, que puede infectar), porque un SARS-CoV-2 muerto no causará COVID-19”.

“Esto es importante porque el aire que respiramos está lleno de virus (animales, humanos, vegetales, bacterianos, etc.), pero solo los virus que pueden causar enfermedades (como el SARS-CoV-2) en los humanos son motivo de preocupación”, agregó.

El experto agregó que esto demuestra que, al igual que otros virus respiratorios, como el Síndrome Agudo Respiratorio Severo (SARS), el “pariente genético más cercano” de la COVID-19, este “puede ser infeccioso cuando flota en el aire”.

Lamentó además que hay resistencia a aceptar este hecho más por “una cuestión emocional que basada en la realidad”.

Por otra parte, teniendo en cuenta que las muestras fueron recolectadas a 2 metros y a 4,8 metros de dos pacientes de COVID-19 en una habitación de un hospital de Florida, se estableció también que el contagio puede ocurrir a más de los 1,8 metros (6 pies) que han recomendado las autoridades sanitarias mantener de distancia desde que comenzó la pandemia.

Los expertos de la UF, indicó Eiguren-Fernández, han sido capaces de demostrar que la COVID-19 no solo se transmite “a través de tocar superficies que pueden tener el virus o estar cerca de personas contagiadas”.

# INFORMACIÓN NACIONAL

## LA EXPERIENCIA ÚNICA E HISTÓRICA DE LOS CASCOS AZULES ARGENTINOS EN TIEMPO DE COVID-19



En este lugar no tenemos contacto absolutamente con nadie. La comida viene por catering, cuando llega se deja sobre las mesas. Cuando se va la gente del catering recién ahí tenemos permitido buscarlas. Estamos divididos en dos bloques. Dormimos igual que en CAECOPAZ en piezas de a cinco. La intención siempre es que, si alguien da positivo de Covid, afecte a una parte del contingente y no al total”.

Quien brinda su testimonio en exclusiva para PERFIL, desde Chipre, es el jefe de la Fuerza de Tarea Argentina (FTA 56) de la UNFICYP, Teniente Coronel de Caballería Matías Jorge Mones Ruiz. De todas las misiones de paz que despliega la ONU con personal militar en lugares donde se requiere su presencia, con el objetivo central de promover la estabilidad, la seguridad y los procesos de paz en lugares de conflicto, la de la UNFICYP, Fuerza de las Naciones Unidas para el Mantenimiento de la Paz en Chipre o en inglés United Nations Peacekeeping Force in Cyprus, es la que concentra la mayor cantidad de efectivos argentinos.

Los 268 oficiales y suboficiales, 246 hombres y 22 mujeres, de la FTA 56 han tenido que soportar condiciones de preparación nunca antes concebidas dado el contexto de pandemia. Para empezar fueron divididos en dos grandes grupos que se convocaron en diferentes fechas para hacerse presentes en lo que se denomina Zona de

Reunión Final (ZRN), establecida en el Centro Argentino de Entrenamiento Conjunto para Operaciones de Paz (CAECOPAZ), ubicado en terrenos de Campo de Mayo (Buenos Aires).

La primera mitad de 103 efectivos ingresó a las instalaciones que preparan a los cascos azules argentinos el 3 de agosto, mientras que el resto lo hizo el día 19. Ambos grupos de la FTA 56, uno ya en Chipre y el otro preparándose con partida programada para el 3 de septiembre, se encontraron con rigurosas medidas de bioseguridad desde el mismo momento que pusieron un pie en la unidad: desinfección del material, túnel de sanitización, el uso permanente de tapabocas, empleo del alcohol en gel en manos, distanciamiento social las 24 horas (dos metros), limpieza de suelas de calzados, no hablar, no comer y ni beber cerca de otras personas, admitido solo el saludo militar y ninguno otro, y posiblemente lo más duro de todo para nuestros soldados del arma que sea: prohibido compartir el mate. Todo enfocado para evitar brotes de coronavirus en los 15 días que deben permanecer en cuarentena.

Así como el primer envío de personal de la FTA 56 embarcó libre de Covid-19 su vuelo, un Airbus a330 de Aerolíneas Argentinas, el 17 de agosto, se espera que suceda lo mismo el 4 de septiembre con los restantes. Y hablando de hacer historia, la línea de bandera se sumó,

por primera vez, al operativo internacional del que la Argentina es uno de los protagonistas por ser la segunda nación, por muy pocos efectivos detrás de Gran Bretaña, en aportar cantidad de cascos azules.

Las tareas de adiestramiento y entrenamiento se rigen de acuerdo a las exigencias de la ONU para la misión. Este año con la particularidad del extra del protocolo que aplica para evitar contagios por coronavirus. El nuevo programa inició el 4 de agosto, jornada durante la cual los militares tuvieron su primer hisopado. Pocas veces un equipo de trabajo ha tomado tanta relevancia en el contexto de la preparación de un contingente de paz, como el realizado por el Equipo de Bienestar de Personal de las Fuerzas Armadas, dependiente de la cartera de Defensa, y miembros del CAECOPAZ, tanto en el muestreo de detección de posibles positivos como en los procesos de desinfección.

A cargo del equipo de Bienestar de Personal de las Fuerzas Armadas está la licenciada Marcela Ovejero, que se completa con la Bioquímica Comodoro, Mónica Grau; la Suboficial Segundo Colque; el Capitán Juan Cuiuli; el Capitán Fernando Fretes; el Capitán Agustín Folgeira; el Teniente de Navío Robeta; y el Cabo Primero Víctor Villagra.

Primeros auxilios, lucha contra el fuego, consideraciones particulares de salud en Chipre, control de multitudes, reglas de empuñamiento, acción contra las minas y procedimiento al encontrar una munición sin explotar o Unexploded Ordnance (USO por sus siglas en inglés), manejo de vehículo 4x4 con volante a la derecha, la mujer, la paz y la seguridad, Salud / HIV SIDA y coronavirus, procedimientos operativos estándares y con aeronaves, uso de anemómetro, reportes de patrulla y sistema de comunicaciones ONU, entre otros temas, forman parte de las actividades teórico prácticas. Todas se desarrollan, claro está, guardando celosamente las medidas de bioseguridad.

Muchas de las capacitaciones tuvieron lugar mediante videoconferencia. La videoconferencia fue una opción que usó el ministro de Defensa, Agustín Rossi, para despedirse de primer bloque de personal de FTA 56 el 15 de agosto. Una reunión de la que participaron el Director del Caecopaz, Coronel Miguel Ángel Salguero, junto a la Plana Mayor del centro y el personal de la Fuerza de Tarea, además de funcionarios del ministerio, el Jefe del Estado Mayor Conjunto de las Fuerzas Armadas, General de Brigada Juan Martín Paleo, el Comandante Operacional de las Fuerzas Armadas, General de Brigada Martín Deimundo Escobal, y el jefe de la FTA 56: Teniente Coronel Mones Ruiz.

El 18 de agosto por la mañana, Mones Ruiz arribó al Aeropuerto Internacional de Larnaca, República de Chipre, junto a su personal. Los mismos que van a relevar a los que se encuentran en la Isla desde el mes de marzo, cumpliendo las tareas encomendadas por UNFICYP. Apenas llegados a la isla mediterránea, fueron divididos en dos bloques y debieron realizar una cuarentena obligatoria antes de efectuar el traspaso de responsabilidades, recibiendo lineamientos mediante videoconferencias e

instrucciones interactivas. Los protocolos lejos de aliviarse parecieron encarecerse.

“En cuanto al uso de barbijo, de alcohol o de lavandina, es igual que en CAECOPAZ. En cuanto a elementos todo es descartable. Se tira todo”, nos contó el Teniente Coronel Mones Ruiz a días de haber llegado a Chipre. “No hay contacto con gente de apoyo. Me refiero a los instructores, a los camareros, a la gente del casino (el lugar donde se come), agrega. Y todo esto independientemente que venimos de 15 días de cuarentena y fuimos totalmente hisopados”.

Sin embargo, sigue el jefe de la FTA 56: “Notamos que se rompía el contacto comunitario entre nosotros debido a que no teníamos exclusividad en los baños. No había duchas ni retretes asignados. Esa norma acá no estaba por lo que la impusimos nosotros, como una mejora”. “En cuanto a sanidad nos dejaron lotes de medicamentos y resucitador, para cada sector. Cada uno de los sectores tiene sus propios médicos”, agregó.

“Si llega a caer un solo contagiado en el hisopado que nos deberíamos hacer el día 28 con nuestros médicos, el bloque al que pertenece entra automáticamente en cuarentena por 15 días”, completa. Preguntamos con respecto a si comparten lugar con algún otro contingente de otro país. A lo que el Teniente Coronel de Caballería Mones Ruiz respondió, “nosotros no compartimos localización con nadie pero el segundo vuelo si lo va a hacer con el contingente eslovaco, habitando diferentes edificios”.

Es vital para el desarrollo de la misión de paz. el papel del componente aéreo denominado UN-FLIGHT. De los 45 efectivos totales que tiene la Fuerza Aérea Argentina (FAA) dentro del contingente argentino en Chipre, 35 son los responsables de realizar todas las operaciones aéreas referentes a evacuación aeromédicas, patrullajes y vuelos de reconocimiento, transporte de personal, transporte de material tanto dentro de la bodega de carga como por eslinga externa, vuelos VIP, vuelos nocturnos, entre otros. En el primer vuelo fueron 24 nuevos integrantes al UN-FLIGHT, que van a estar a órdenes del Jefe de la Unidad Aérea Argentina en Chipre Vicecomodoro Armando Luna Rambaut. También fueron tres efectivos de puesto de Staff, y cinco que van a trabajar dentro del componente militar en el Sector 1 (comprendido entre las ciudades de Kokkima en la costa oeste de Chipre hasta la ciudad de Mammari al oeste de Nicosia, la capital), dependiendo del Jefe de la Fuerza de Tarea Argentina 56.

Los cinco del componente militar Sector 1 se reparten así: tres MOLO (Military Observer Liaison Officer u Oficial Militar de Enlace y Observador), un ALO (Air Liaison Officer u Oficial de Enlace Aéreo) y un Oficial de Inteligencia (S2).

En el segundo vuelo van a ir dos suboficiales enfermeros de la FAA que se van a sumar a al equipo sanitario, que adquiere una relevancia esencial por estas horas.

La UN-FLIGHT es el único componente aéreo de toda la misión internacional UNFICYP. Asumiendo de esta manera la responsabilidad total de las operaciones aéreas

desplegadas en una de las denominadas zonas de amortiguamiento o zona de seguridad. En cuanto a aeronaves actualmente cuenta con tres helicópteros, un Bell 212 IFR y dos Hughes 500.

La Fuerza Aérea Argentina superó las 31.000 horas de vuelo en este contexto donde está desplegada formando parte de la UN FLIGHT, desde 1994. La Argentina interviene en la UNFICYP desde 1993.

Con la invasión y ocupación de tropas turcas el 20 de julio de 1974, mediante una operación anfibia (Operación Atila) de la parte norte de la isla y la proclamación de la República Turca del Norte de Chipre, reconocida internacionalmente únicamente por Turquía (distante unos 115 km.), se dio el desplazamiento de más de 160.000 chipriotas de origen griego hacia el sur a la vez que 50.000

habitantes de origen turco hacían el camino inverso. La grave situación provocada días antes, el 15 de julio, por un golpe de estado pro griego que depuso al entonces presidente Makarios III, ameritó que la UNFICYP se hiciera cargo de la vigilancia de la línea de alto el fuego que divide a la isla a lo largo de 180 kilómetros.

En realidad, la fuerza de paz en Chipre está presente operacionalmente desde el 27 de marzo de 1964, luego de aprobarse mediante la resolución del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas número 186, el 4 de marzo de aquel año, para evitar que se reanudara la lucha entre las comunidades grecochipriota y turcochipriota luego de la Navidad sangrienta de 1963.

[perfilcom@perfil.com](mailto:perfilcom@perfil.com)

## ARGENTINA Y MÉXICO PRODUCIRÁN LA VACUNA EXPERIMENTAL CONTRA LA COVID-19 DE LA UNIVERSIDAD DE OXFORD



Argentina y México se suben a la primera línea de la lucha contra la pandemia. El presidente argentino, Alberto Fernández, ha anunciado este miércoles desde Buenos Aires que ambos países producirán hasta 250 millones de dosis de la vacuna experimental que la Universidad de Oxford desarrolla junto con el laboratorio británico AstraZeneca. Las dosis estarán listas durante el primer semestre del año que viene. El precio de cada una será de dos a cuatro dólares, un valor "de costo", posible gracias a un acuerdo con la Fundación Slim para el desarrollo del proyecto regional.

La farmacéutica AstraZeneca espera concluir la fase tres de la vacuna a finales de noviembre, lo que permitirá comenzar la producción durante el primer trimestre

de 2021, informó Sylvia Varela, presidenta y directora general de AstraZeneca México. La fase tres incluirá la experimentación con 50.000 personas de Inglaterra, Estados Unidos, Sudáfrica y Brasil y una vez concluida se hará el registro sanitario para comenzar la producción en Argentina, que concluirá en México, donde será envasada para su distribución. "Estamos a la vanguardia de este proceso", ha afirmado el presidente Andrés Manuel López Obrador durante su conferencia de prensa matutina de este jueves.

La vacuna ya se está produciendo a riesgo, porque no se sabe aún su efectividad. Si la vacuna se confirma exitosa, América Latina tendrá garantizadas dosis a bajo costo y



de producción regional, aseguró Fernández. “Serán distribuidas equitativamente en todos los países, a medida que los Gobiernos lo demanden. La producción latinoamericana va a estar a cargo de Argentina y México. Este acuerdo le permite a América Latina acceder a la vacuna entre seis y 12 meses antes”, dijo Fernández en una rueda de prensa. Más tarde, desde la oficina de prensa de presidencia dijeron que el argentino se había comunicado con su par mexicano, Andrés Manuel López Obrador, para “compartir el entusiasmo de encarar de manera conjunta el desarrollo y fabricación de la vacuna”.

El proyecto supone una división regional del trabajo. El laboratorio argentino mAbxience, del grupo Insud, fabricará la sustancia activa de la potencial vacuna. El laboratorio mexicano Liomont completará el proceso de acabado y empaquetado. “Este es un emprendimiento privado que se ha convertido en un proyecto sin fines de lucro. Hay que celebrar la conducta de la empresa y de la Universidad de Oxford, porque están garantizando una vacuna sin buscar beneficios. Los dueños de la vacuna son AstraZeneca y Oxford. Han confiado a Argentina la producción del componente central y a México el resto del proceso”, explicó Fernández. La idea es producir un piso de 150 millones de dosis y un techo de 250 millones. “Los expertos calcularon que América Latina necesita 230 millones de dosis”, dijo el presidente.

Carlos Slim Domit, presidente del Consejo de Administración de Grupo Telmex, dijo este jueves que los acercamientos con la Universidad de Oxford comenzaron hace 10 semanas y que la Fundación Slim logró un acuerdo para financiar la producción y distribución de la vacuna. “La vacuna ha mostrado resultados muy alentadores. Si se aprueba, el apoyo de la fundación permitirá el acceso a la vacuna un año antes de lo previsto”, dijo Slim Domit. Fue en julio pasado cuando esta organización tuvo el primer acercamiento con el Gobierno mexicano para expresar su interés por esta vacuna, durante el viaje de López Obrador a Washington para reunirse con el presidente Donald Trump. El Gobierno mexicano espera invertir hasta 50.000 millones de pesos (unos 2.200 millones de dólares) para garantizar el acceso. “Es realmente algo excepcional, que nos ayuda a mantener la esperanza de que se acabe la incertidumbre y tengamos en el horizonte la posibilidad de una vida mejor”, dijo un optimista López Obrador durante su conferencia matutina.

### El caso de Brasil

Brasil queda fuera del programa porque ya tiene su propio acuerdo con la Universidad de Oxford para adquirir 100 millones de dosis, así como la tecnología para producirlas en el país. Con el acuerdo, Brasil asumió los riesgos de la investigación y se comprometió a pagar al menos 30,4 millones de dosis, por un total de 127 millones de dólares. Esta cifra incluye los costos de transferencia de tecnología y el proceso de producción de Fiocruz, el laboratorio brasileño responsable de la fabricación local.

Al mismo tiempo, el Gobierno de São Paulo también firmó un convenio de cooperación con el laboratorio chino Sinovac para la adquisición de otra vacuna, también en fase de pruebas en voluntarios. El Estado de Paraná, en tanto, presentó los primeros documentos para un acuerdo de adquisición de la vacuna rusa, que ha suscitado críticas de la comunidad científica sobre la poca transparencia del proceso de desarrollo, informa Beatriz Jucá desde São Paulo

La vacuna experimental desarrollada por la Universidad de Oxford es una de las más avanzadas y de resultados más esperanzadores. Cada dosis genera una fuerte respuesta inmune sin provocar efectos adversos graves, según los datos de su primer ensayo en humanos, publicados el 20 de julio en la revista médica The Lancet. En las pruebas, que comenzaron en abril, han participado más de 1.000 voluntarios sanos en el Reino Unido. La vacuna, llamada Chadox, también se prueba en Brasil y Sudáfrica.

Su fórmula está elaborada a partir de una versión debilitada de un adenovirus del resfriado común de los chimpancés. El virus está modificado genéticamente para impedir su multiplicación y añadir genes con las instrucciones para fabricar solamente las proteínas de la espícula del coronavirus, que sirven de llave al virus para entrar en las células humanas. Estas proteínas ajenas generadas por la vacuna entrenan al sistema inmune y, según muestran los nuevos resultados, provocan la creación de una doble barrera: a los 14 días, los pacientes desarrollan anticuerpos neutralizantes, que bloquean las partículas extrañas, y a los 28 días crean linfocitos T, un tipo de glóbulo blanco que destruye las células infectadas. Las primeras pruebas determinaron que lo más probable es que sean necesarias dos dosis.

**elpais.com**

## CORONAVIRUS: EL LABORATORIO ARGENTINO ESTIMA QUE LA VACUNA PODRÍA ESTAR EN ENERO



El director de operaciones del laboratorio mAbxience, Esteban Corley, afirmó que es posible que tengan "en condición comercial" la vacuna contra el coronavirus "en el primer semestre del año que viene, en enero o febrero". "Para América Latina, excluyendo Brasil, estamos pensando en 250 millones de dosis", agregó.

Este miércoles, el presidente Alberto Fernández anunció que el laboratorio mAbxience estará encargado de la "producción de la sustancia activa de la vacuna" que está desarrollando la Universidad de Oxford y el laboratorio AstraZeneca. "Esta vacuna está en la fase tres de estudio -detalló Corley y prometió trabajar con la mayor celeridad posible-. Se piensa que a fines de octubre, primeros días de noviembre estarán los resultados definitivos de su eficacia".

El director de operaciones de mAbxience estimó que, en una primera etapa se producirán entre 20 y 23 millones de dosis por mes. "La intención es luego duplicarlo y llegar a 50 millones", afirmó y señaló que, según los análisis de AstraZeneca, "hay una necesidad primaria de unas 250 millones de dosis en la región". Además, aseguró que en el laboratorio están "listos para empezar".

"Nosotros vamos a producir el antígeno de la vacuna. Ese inmunógeno luego irá a México y será puesto en las jeringas o en los viales multidosis, que es una de las cosas que se hace cuando hay que vacunar en caso de pandemia. Se

hacen frascos multidosis para poder ir a los centros de vacunación", contó el virólogo.

Al igual que el ministro de Salud, Ginés González García, Corley sostuvo que, una vez que la vacuna esté lista, los mayores de 60, los trabajadores de la salud, las fuerzas de seguridad y la población de riesgo tendrán prioridad para recibirla.

La eficacia de la vacuna

Respecto a la eficacia de la vacuna, Corley afirmó que, hasta ahora, se probó que con una sola dosis la cobertura es del 91 por ciento. "Se le hizo una segunda vacunación a un subgrupo y ahí fue del 100%, lo cual es inusual", resaltó, aunque aclaró que la respuesta depende de cada organismo.

Sin embargo, todavía no se sabe cuánto tiempo dura la inmunidad producida por la inoculación. "Los anticuerpos siempre bajan con el tiempo, pero eso no quiere decir que no estés protegido, lo que importa es la memoria del organismo", señaló Corley.

Producir "a riesgo"

El 21 de febrero pasado, mAbxience sumó su segunda planta en Argentina en la localidad bonaerense de Garín. La planta fue inaugurada por el presidente y por el gobernador Axel Kicillof y requirió de una inversión de 40 millones de dólares.

Corley opinó que gracias a la prefinanciación de la Fundación Slim y otras entidades involucradas que trabajan “a costo”, se puede ganar tiempo para, una vez que se valide la vacuna, se pueda abastecer a los países latinoamericanos más rápido. “La gran apuesta que estamos haciendo todos es que estamos produciendo a riesgo. A esta altura, uno ya tiene una sospecha bien fundada de que el resultado va a ser exitoso, pero de todas formas tiene que tener resultados y cada país tiene que autorizarla”, afirmó.

El director de operaciones de mAbxience detalló que la

Universidad de Oxford mandará “la tecnología para producir el antígeno”. “Casi todas las vacunas que estamos viendo apuntan a las proteínas (del SARS-Cov-2) para poder generar en nuestros organismos una respuesta inmune. Es decir, estimula el organismo con esa proteína, pero sin el virus que es el que causa el daño. Así, el organismo monta una respuesta inmune y cuando realmente llega el virus, ya está preparado y tiene una memoria inmunológica”, aseguró.

pagina12.com.ar

## LAS ISLAS MALVINAS Y EL COVID-19

### EMERGENCIA SANITARIA - STATUS

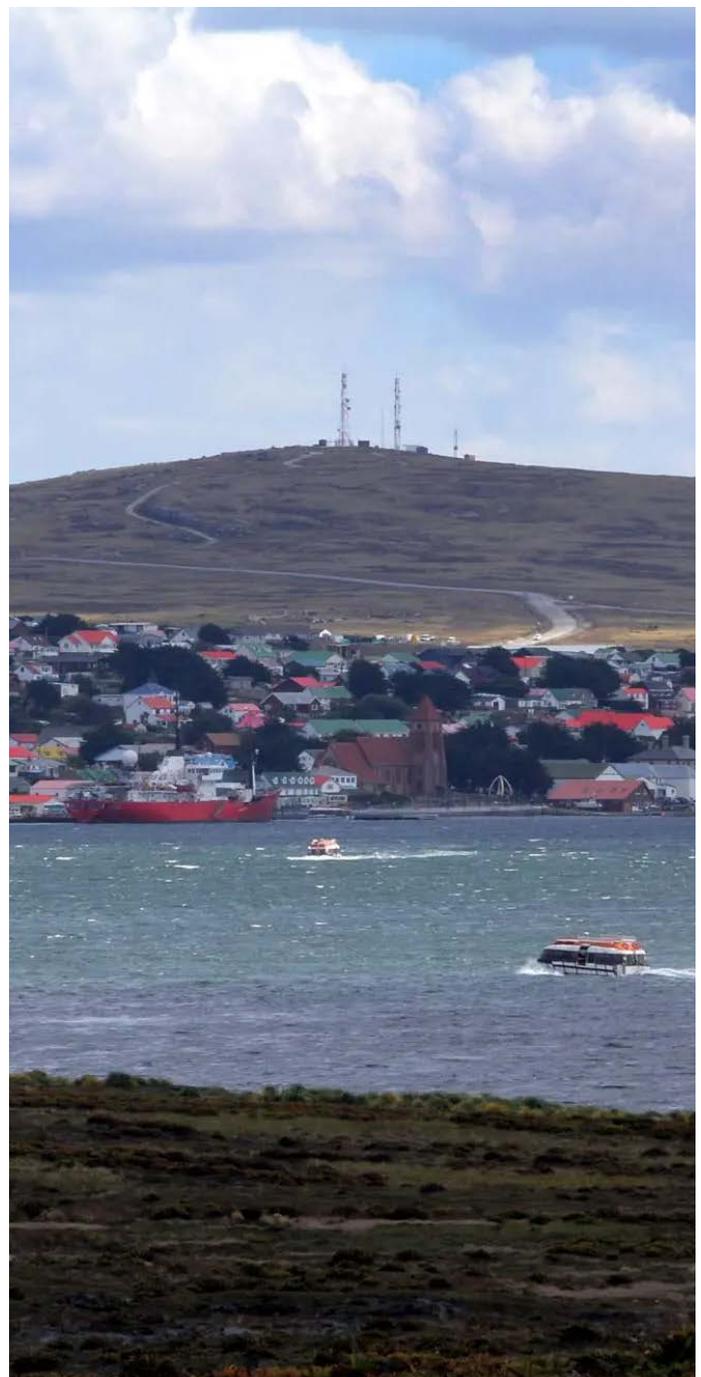
Si bien en este período se registraron nuevos casos de COVID 19 en la Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur, de 46/1142 a 51/1803 (Nº de confirmados/Nº de acumulados), respecto a las Islas Malvinas se mantiene la misma situación: “\*\*Se incluyen 13 casos existentes en las 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)”.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Ministerio de Salud, Nuevo Coronavirus Covid-19, Reporte Diario Matutino Nro 303 del 13/08/2020, consultado el 13 de agosto de 2020, y Reporte Diario Matutino Nro 329 del 26/08/2020, consultado el 26 de agosto de 2020.

#### Noticias destacadas

Si bien no se registran en este período noticias que guarden relación con la situación sanitaria de las Islas y el COVID-19<sup>1</sup>, la agencia MercoPress el 13 de agosto, bajo el título Ambassador Kent praises UK/Argentine cooperation in combating Covid-19, destaca las expresiones del embajador del Reino Unido en Argentina, Mark Kent, tras el anuncio del acuerdo para la producción en Argentina de la vacuna: “Estamos muy contentos con este anuncio del gobierno argentino de iniciar la producción de la vacuna que está desarrollando la Universidad de Oxford y el laboratorio británico AstraZeneca”, (...) “Necesitamos un esfuerzo verdaderamente global para abordar esta pandemia porque ningún país por sí solo puede hacerlo. Y este es un ejemplo del tipo de cooperación que se necesita en este momento”.

<sup>1</sup> <https://en.mercopress.com/2020/08/13/ambassador-kent-praises-uk-argentine-cooperation-in-combating-covid-19>. Consultado el 13 de agosto de 2020.



# INFORMACIÓN DE LATINOAMÉRICA

## BOLIVIA LLEGA A LOS 91.635 CASOS DE CORONAVIRUS TRAS CINCO MESES DE PANDEMIA EN BOLIVIA

El Ministerio de Salud reportó hoy 1.636 contagios nuevos de coronavirus, con lo que el país acumuló 91.635 casos en cinco meses desde el ingreso de la COVID-19 al territorio boliviano.

Esta jornada el departamento de La Paz registró 716 nuevos pacientes, Santa Cruz 335, Tarija 150, Cochabamba 136, Chuquisaca 125, Potosí 81, Beni 47, Pando 34 y Oruro 12.

Con los nuevos datos oficiales, Santa Cruz acumuló 37.392 contagios, La Paz 22.322, Cochabamba 10.722, Beni 5.836, Tarija 4.779, Oruro 4.150, Chuquisaca 2.837, Potosí 1.941 y Pando 1.656.

El Ministerio de Salud subrayó que del total de personas infectadas con el coronavirus, 57.100 son casos activos.

También se contabilizaron 87.918 pruebas negativas, 30.823 pacientes recuperados y 14.602 casos sospechosos a la fecha.

El reporte oficial incluye 72 nuevos decesos (Santa Cruz 29, Potosí 13, Chuquisaca 10, La Paz 7, Cochabamba 5, Tarija 3, Beni 3 y Pando 2), haciendo un total de 3.712 fallecidos a nivel nacional.

[opinion.com.bo](http://opinion.com.bo)

## COLOMBIA SUPERÓ LOS 400.000 CONTAGIOS DE CORONAVIRUS



El total de casos de coronavirus en Colombia se elevó este martes 11 de agosto a 410.453 luego de que las autoridades de salud confirmaran 12.830 nuevos contagios, tras procesar 40.101 pruebas en las últimas 24 horas.

Por otro lado, se reportaron 321 fallecimientos más por covid-19, con lo que la cifra de muertes llegó a 13.475 mientras que el número de recuperados ascendió a 230.427.

De acuerdo con las autoridades de salud, en la actualidad hay 165.698 casos activos en el país y 1.061 conglomerados en los siguientes territorios: Amazonas, Antio-

quia (Ituango), Arauca, Atlántico, Barranquilla, Bogotá, Boyacá, Bolívar, Caldas, Caquetá, Cartagena, Casanare, Cauca, Cesar, Chocó, Córdoba, Cundinamarca, Huila, La Guajira, Magdalena, Meta, Nariño, Norte de Santander, Putumayo, Quindío, Risaralda, San Andrés, Santa Marta, Santander, Sucre, Tolima, Valle, Vaupés, Vichada, Guaviare y Guainía.

Bogotá es la ciudad más afectada, en las últimas 24 horas se registraron 4.955 casos positivos.

[portafolio.co](http://portafolio.co)

## PERÚ.COVID-19: PERSONAL DEL EJÉRCITO RECIBIRÁ APOYO NUTRICIONAL PARA SUPERAR ENFERMEDAD

Gracias al programa Telenutrición Nutricovid-19, personal del Ejército del Perú afectado por el covid-19 recibirá apoyo nutricional para fortalecer su sistema inmunológico y superar la enfermedad en menor tiempo, informaron hoy especialistas.

La directora de la Escuela de Nutrición Humana de la Universidad Norbert Wiener, Saby Mauricio, explicó que mediante videollamadas más de 400 profesionales voluntarios orientarán a integrantes del Ejército para que, sobre la base de una alimentación balanceada, recuperen su salud.

“Nuestros soldados con covid-19 necesitan nutrientes suficientes para que su sistema inmunológico funcione adecuadamente a fin de que disminuya el tiempo de enfermedad y el riesgo de requerir cuidados intensivos en un hospital”, comentó.

Refirió que el programa de Telenutrición Nutricovid-19 es una iniciativa creada para brindar apoyo nutricional a las personas infectadas por el virus en nuestro país. En esta ocasión los esfuerzos se dirigirán al Ejército del Perú que se encuentra en la primera línea de batalla.

El plan nutricional para los miembros del Ejército será diseñado con un protocolo de atención profesional con estándares nacionales e internacionales que permiten el adecuado acompañamiento nutricional.

El grupo de nutricionistas voluntarios fue capacitado de forma virtual por la Universidad Norbert Wiener, y ha sido entrenado mediante consultas simuladas y bajo los criterios técnicos para atender los requerimientos nutricionales de las personas infectadas con el covid-19.

Los integrantes del equipo proceden de diferentes regiones y son miembros de la Asociación de Nutricionistas Clínicos del Perú (Anutic), Consejo Regional XIV Callao del Colegio de Nutricionistas de Perú y de la casa de estudios superiores.

### Un enemigo invisible y letal

Los coronavirus son una gran familia de virus que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) o el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS). Pueden transmitirse entre animales y personas.

El nuevo coronavirus (covid-19) es una cepa no identificada previamente en humanos, que se propaga de persona a persona, mediante gotitas o partículas acuosas que se quedan en el ambiente al toser o estornudar. También podrías contagiarte si mantienes contacto físico con una persona infectada.

[andina.pe](http://andina.pe)

## CHINA ENTREGA MATERIAL DE BIOSEGURIDAD CONTRA COVID-19 AL EJÉRCITO DEL PERÚ

En tal evento, participaron el Comandante General del Ejército, Jorge Orlando Céliz Kuong y el embajador extraordinario y plenipotenciario de la República Popular de China en el Perú, Liang Yu.

Esta donación incluyó guantes, mascarillas de tres pliegues, mamelucos descartables, lentes protectores, termómetros, carpeta protectora de policarbonato, casco digital con sistema de control de temperatura, botas descartables, entre otros productos que serán distribuidos a los diferentes centros de salud del Ejército para contribuir a la prevención y lucha contra la COVID-19.

Por su parte, el Comandante General del Ejército expresó su profundo agradecimiento por el apoyo solidario de la República Popular de China y recalzó que el donativo será de gran ayuda para la recuperación de los pacientes afectados por la COVID-19 en los centros de salud del Ejército.

[expreso.com.pe](http://expreso.com.pe)



## GUAYANA FRANCESA, EL SEGUNDO TERRITORIO CON MAS CASOS PER CÁPITA DE CORONAVIRUS EN EL MUNDO



Las falencias sanitarias, los más de 700 kilómetros de frontera con Brasil y la falta de previsión crearon un combo epidemiológico explosivo en la Guayana Francesa, el segundo territorio con mayor cantidad de casos per cápita de coronavirus en el mundo y una región que Francia convirtió en un “desierto médico” con “un Estado que no anticipa y un acceso a la salud muy desigual”, dijo el diputado local Gabriel Serville .

Hasta hoy, en el departamento de ultramar francés, único territorio en América del Sur continental que pertenece a la Unión Europea (UE), hay unos 8.500 casos sobre una población total de 290.690: esto quiere decir que cerca del 3 por ciento de sus habitantes dieron positivo, el equivalente a que en Argentina haya 1.350.000 contagiados o que en Estados Unidos haya 10 millones.

“La situación sanitaria sigue siendo muy preocupante. La epidemia de Covid-19 parece haberse estabilizado, pero el número de casos se estanca y ya no desciende”, afirmó Serville, dirigente del Partido Socialista Guayanés y miembro de la Asamblea Nacional, la Cámara baja del

Parlamento francés. Ante este escenario ya se produjeron algunas protestas para exigir más recursos e inversiones sanitarias con epicentro en Cayena, la capital y ciudad que visitó el mes pasado el primer ministro galo, Jean Castex, para intentar calmar las aguas.

“Guayana es el desierto médico más grande de Francia. Estamos trabajando para que esto ya no sea así pero es un hecho: el Estado no está en la anticipación, siempre en la reacción,” dijo Serville. “La gran dificultad es que el acceso a la asistencia sanitaria es muy desigual: los habitantes de los tres grandes núcleos urbanos tienen acceso a hospitales, ciertamente con falencias, pero que tienen el mérito de existir. Para el tercio de la población que vive en el interior de Guayana, la situación es mucho más complicada, y eso no es aceptable en el territorio de un país que dice estar entre los más avanzados como es Francia. No digo que el Estado no haya desplegado recursos en Guayana, lo ha hecho. El problema es que, como de costumbre, lo hizo demasiado tarde,” agregó.

[pagina12.com.ar](http://pagina12.com.ar)

# INFORMACIÓN DE AMÉRICA DEL NORTE Y EL CARIBE

## CORONAVIRUS ESPARCE SU FUERZA EN HONDURAS



Tegucigalpa. - La presencia del coronavirus en Honduras esparce la fuerza de su contagio en 11 departamentos del país, mientras concentra la letalidad en otros 6 departamentos que sobrepasan la tasa nacional de letalidad, y ubica al país entre las 50 naciones del mundo con el mayor número de casos reportados.

Así lo plantea la Plataforma todos contra el Covid 19 en su último informe tomando como base datos del Sinager de este agosto de 2020, en donde se refleja la tendencia y avance que va cogiendo la pandemia por el país, donde la preocupación se centra ahora en las regiones del interior, en las zonas rurales, dado que la capacidad hospitalaria es muy frágil y el contagio ya se volvió comunitario.

Con la excepción de los departamentos de Copán y Lempira, en occidente, todos los demás departamentos del país tienen una tasa de casos acumulados mayor de un mil por millón de habitantes, señala en su informe la Plataforma, una instancia académica e investigativa que desde que inició la pandemia ha venido tomando el pulso a su ruta y proponiendo estrategias orientadas a mejorar su manejo por parte de las autoridades.

Cinco son los departamentos del país con las tasas más altas de casos acumulados, de acuerdo con el reporte, siendo éstos: Francisco Morazán, Cortés, Valle, Gracias a Dios y Atlántida.

Cinco departamentos para monitorear

Con un aproximado de 1,6 millones de habitantes, el departamento de Francisco Morazán reporta más de 15, 500

mil contagios y un poco más de 483 muertes; Cortés con un poco más de 1.7 millones de personas, tiene más de 16,600 casos, y contabiliza más de 565 muertes, mientras Valle se mete como el tercer departamento con mayor número de positivos.

Con una población de 189, 690 habitantes, el departamento de Valle reporta más de 1,225 contagios y al menos 21 decesos, en tanto Gracias a Dios o La Mosquitia tiene una población de 104,261 habitantes con 557 contagios y 13 muertes.

El departamento de Atlántida, con una población de 486,175 habitantes, reporta un número de contagios de más de 2,248 y un número de muertes de más de 45. De acuerdo con la Plataforma Todos contra el COVID-19, estos cinco departamentos tienen las tasas más altas de casos acumulados en el país.

En Francisco Morazán, de 25 municipios, solo dos (2) no reportan casos de coronavirus, cinco (5) tienen casos moderados y el resto aparece sombreado en amarillo por ser los municipios con tasas mayores de 1,000 por millón de habitantes.

En Cortés, todos los 12 municipios tienen fuertes casos de contagio siendo San Pedro Sula, Villanueva, Choloma, Puerto Cortés, Potrerillos, San Antonio de Cortés, Omoa, La Lima y Pimienta los que presentan altas tasas de positividad.

En Valle, de los nueve (9) municipios, todos tienen contagios, pero el mayor número se concentra en siete (7) mu-

nicipios y son Alianza, San Francisco de Coray, Amapala, Goascorán, Nacaome, Langue y San Lorenzo.

En el departamento de Atlántida, de los ocho (8) municipios los que aparecen más sombreados por los contagios son: Esparta, el Porvenir, La Masica, Tela, San Francisco y La Ceiba.

Si bien estos son los cinco departamentos y sus municipios que ameritan estrategias más efectivas de contención y aplacamiento de la pandemia, preocupa la tasa de letalidad en otros seis departamentos, pues la misma supera el promedio nacional de letalidad que es de 3.15% según las autoridades de Sistema Nacional de Gestión del Riesgo, Sinager.

Los seis con mayor letalidad

Esos departamentos que tienen una tasa de letalidad mayor que la del promedio nacional son: Olancho (6.1%), Comayagua (5.2%), Copán (4.5%), el Paraíso (3.9%); Colón (3.6%) y Choluteca (3.6%).

Estas acciones y las proyecciones que para fin de año tienen las autoridades de Salud en el sentido que el país podría cerrar con más de 131 mil contagios de coronavirus, obligan a replantearse las estrategias de abordaje y de contención.

La volatilidad con que se esparce el virus hace que no se sepa a ciencia cierta cuándo iniciará la fase de aplacamiento, por eso es preciso reforzar las estrategias al interior del país, en las zonas rurales, donde la capacidad hospitalaria es mínima y los centros de salud casi inexistentes.

De acuerdo con el informe de la plataforma, Honduras ya se ubica entre los 50 países del mundo con el mayor número

de casos reportados, de acuerdo a lo establecido por el sitio web Worldometers.

El país se encuentra abocado a una transmisión comunitaria del Sars-Cov-2 o coronavirus que se ha extendido a todos los departamentos y al interior de cada departamento, las distintas interacciones entre los centros urbanos y el resto de los municipios ha facilitado la propagación de la peste.

Las medidas de distanciamiento social, por ahora, junto a lavado de manos y uso de gel, siguen siendo las más efectivas para contrarrestar el virus, que necesita de otras células vivas para existir, para vivir y multiplicarse.

¿Por qué debemos encerrarnos o aislarnos? Según los expertos, porque el virus está buscando células vivas humanas a donde penetrar y multiplicarse, es una necesidad de sobrevivencia del virus.

En este sentido, en el interior del país las intervenciones clínicas básicas son fundamentales para poder evitar una mayor propagación del virus para evitar concentrar la demanda en los hospitales, las unidades de cuidado intensivos, la demanda de oxígeno, entre otros cuadros sanitarios que ya se ha visto en los principales hospitales de país.

La plataforma señala que casi el 100 por ciento de los municipios de los cinco departamentos con las tasas mayores de casos tienen a su vez tasas mayores de mil por millón de habitantes, y en este sentido, Honduras no logra superar la barrera de las limitadas pruebas realizadas y ello obliga a rediseñar las estrategias para focalizar mejor donde está el virus a fin de poder disminuir el riesgo de contagio, de hospitalización y de muerte.

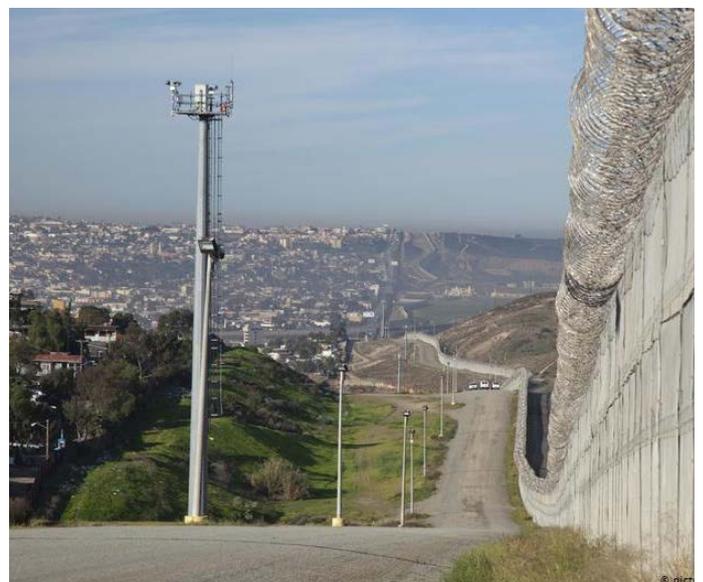
[proceso.hn](https://proceso.hn)

## EE.UU. Y MÉXICO ACUERDAN PROLONGAR HASTA EL 21 DE SEPTIEMBRE EL CIERRE DE LA FRONTERA POR EL CORONAVIRUS

EE.UU. y México han acordado extender hasta el 21 de septiembre el cierre de la frontera común para viajes no esenciales, según anunció Chad Wolf, secretario interino de Seguridad Nacional de EE.UU., quien añadió que se ha llegado al mismo trato con Canadá.

“Continuamos trabajando con nuestros socios canadienses y mexicanos para frenar la propagación del covid-19. En consecuencia, hemos acordado extender, hasta el 21 de septiembre, la limitación de viajes no esenciales en nuestros puertos de entrada terrestres compartidos”, informó a través de un mensaje en Twitter.

[actualidad.rt.com](https://actualidad.rt.com)



## CUBA-UNA SEMANA DE ALTOS NÚMEROS Y DURO BATALLAR



El gobierno cubano volvió a evaluar la situación de la epidemia de la COVID-19 en el territorio nacional, al concluir una semana en la cual se ha mantenido elevado el número de casos confirmados, con un repunte el lunes pasado de 93 positivos, que evidenció el nuevo brote de la enfermedad, fundamentalmente en La Habana y Artemisa, territorios que en los últimos quince días reportaron 407 y 120 casos, respectivamente.

Bajo la conducción a través de videoconferencia del Primer Ministro, Manuel Marrero Cruz — quien se encontraba en Matanzas en un recorrido— el Grupo Temporal de Trabajo del Gobierno analizó temas vitales como las capacidades de los centros de aislamiento, donde se incrementa la cantidad de personas, así como el aumento en el número de pruebas PCR, que este viernes alcanzó la cifra de 4 603; de ellas 3 627 corresponden a La Habana: la mayor realizada en la capital.

Hoy en el país se encuentran ingresadas para la atención y vigilancia, 6 221 pacientes. En ese total están incluidos los 4 107 contactos y 570 viajeros, reclusos en centros de aislamiento instituidos para su cuidado y seguimiento. En Cuba se mantienen 634 personas confirmadas con la enfermedad, con lo cual se arribó a 3 292 diagnosticadas con la COVID-19, desde el 11 de marzo cuando se anunciaron los primeros casos.

Esas cifras fueron actualizadas este sábado en el Palacio de la Revolución por el ministro de Salud Pública, José Ángel Portal Miranda, en la reunión gubernamental que también contó con la presencia del vicepresidente de la República, Salvador Valdés Mesa.

En su presentación habitual, el Ministro apuntó además que se mantienen abiertos 11 eventos de transmisión lo-

cal de la enfermedad: tres en Artemisa; uno en Villa Clara; y siete en La Habana, luego de darse por concluido el que se había generado en la Unidad de Policía de Tarará, perteneciente al municipio de Habana del Este.

Precisamente sobre la capital — donde se confirmaron en la última jornada 54 casos autóctonos, que suman un total de 1 846 desde el inicio de la epidemia— el gobernador Reinaldo García Zapata precisó que en el último evento abierto esta semana en la ciudad, específicamente en Puentes Grandes, municipio Plaza de la Revolución, con un acumulado de 17 enfermos, “se ha actuado con oportunidad, las muestras PCR de las 177 personas que había que estudiar están en el laboratorio y este domingo debemos tener los resultados”.

En La Habana, aseguró García Zapata, se están ampliando las posibilidades de estudio en los laboratorios, las que en un primer momento suman ya 800 capacidades diarias más a analizar.

Desde Artemisa, por otro lado, el gobernador Ricardo Concepción Rodríguez siguió confirmando la estabilidad en los eventos abiertos en el centro urbano de Bauta, que ya suma 25 días en cuarentena, y en el de Baracoa, con 22 jornadas en esa misma condición. La preocupación continúa centrada en el Mariel, donde queda un grupo de pruebas de diagnóstico por procesar que, aunque no son del núcleo central del evento, pueden estar confirmando nuevos casos por el nivel de positividad en esa zona occidental del país.

En Holguín, que hacía más de 90 días no reportaba casos, el gobernador de la provincia, Julio César Estupiñán Rodríguez, aclaró que el positivo confirmado el 11 de agosto corresponde a una persona que estuvo en el municipio artemiseño de Caimito durante diez días y regresó con síntomas de la COVID-19 al territorio holguinero. Por este hecho se encuentran 39 pacientes en condición de aislamiento, que tienen su prueba PCR hecha y en las próximas horas deben estar los resultados.

Finalmente desde las provincias de Santiago de Cuba, donde hace más de cien días no se reportan casos, y de Guantánamo, uno de los territorios de menor tasa de incidencia con solo 17 positivos, se conoció sobre el transcurso por la tercera fase de la etapa de recuperación y las medidas para que el rebrote del occidente no llegue a sus fronteras.

En una semana donde el número de casos ha seguido siendo alto en comparación con otras fechas—lunes, 93; martes, 47; miércoles, 34; jueves, 46; y viernes, 56 — Cuba continúa su batalla a la COVID-19 sin descanso y desde todos sus frentes. Hasta la fecha se ha tenido que lamentar la muerte de 88 personas. Mientras, se ha salvado la vida de 2 568, el 78,1% de quienes padecieron la enfermedad. En el medio de un repunte de la epidemia, la Isla no baja la guardia.

# INFORMACIÓN DE EUROPA

## ITALIA PODRÍA HABER EVITADO 10.000 VÍCTIMAS, SEGÚN EL INFORME DE UN GENERAL DEL EJÉRCITO



Los cálculos sobre el número de víctimas del coronavirus son siempre difíciles, pero algunas cifras son impresionantes: 10.000 mil víctimas del Covid, de las más de 35.000 vidas perdidas en Italia por el coronavirus, podrían haberse salvado si el gobierno actual y los anteriores hubiera actualizado el plan contra la pandemia, según las directrices indicadas en los últimos años por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades (Ecdc). Así lo refleja un informe del general del Ejército, Pier Paolo Lunelli, ya jubilado, que fue comandante de la Escuela de Defensa Nuclear, Bacteriológica y Química, contribuyendo a redactar protocolos contra pandemias para algunos países, entre ellos como Italia. El diario británico The Guardian ha anticipado detalles del informe de 65 páginas, que el general dirigió a los magistrados que indagan sobre los presuntos errores cometidos por las autoridades italianas en la gestión de la pandemia.

Una idea central marca el contenido del informe del general Lunelli: El gobierno no tenía la bola de cristal frente a un enemigo desconocido, pero podía y debería haber hecho más. En el informe se lee que Italia sólo disponía de un «plan antiguo e inadecuado» que «no hace referencia a escenarios e hipótesis de planificación». Si se hubiera actualizado, se podrían haber evitado 10.000 víctimas del coronavirus en Italia. Las mascarillas, por citar solo un caso, era casi imposible encontrarlas al explotar la pandemia en Italia, el 21 de febrero.

### Acusaciones del comité «Nosotros denunciaremos»

En realidad, la denuncia del general Lunelli no es nueva. La fiscalía de Bérgamo indaga sobre presuntos delitos en la gestión de la pandemia. El día 12 de junio, la fiscal de Bérgamo, Maria Cristina Rota, acompañada por otros tres magistrados de su departamento, interrogó al primer ministro, Giuseppe Conte, como «persona informada de los hechos». El mismo día, los fiscales interrogaron a los ministros de Sanidad y del Interior. Esta acción judicial partió

por la denuncia del comité «Nosotros denunciaremos», cuyo objetivo es conocer la verdad y que se haga justicia sobre la tragedia del coronavirus. Los familiares de las víctimas han presentado ya más de 100 denuncias en la fiscalía de Bérgamo, declarada «ciudad mártir», porque ha sido la más golpeada por la pandemia.

El comité «Nosotros denunciaremos» ha presentado denuncias también contra todos los jefes de gobierno y ministros de Sanidad italianos a partir de 2013, por no haber actualizado desde esa fecha los planes contra las pandemias.

### «Acusaciones infundadas»

Ante las denuncias que se han presentado en diversas partes de Italia, Conte y seis ministros han recibido notificaciones, «avisos de garantía», por parte de la fiscalía de Roma. Con esa medida, la magistratura cumplió con un «acto obligatorio» ante las denuncias presentadas. Pero la misma fiscalía de Roma procederá a archivar esas denuncias, sin darles curso, por considerarlas «infundadas». Así lo anunció ayer el gobierno en un comunicado: «La Fiscalía considera que las acusaciones son infundadas y por lo tanto deben ser archivadas».

Giuseppe Conte ha manifestado que se asume su «responsabilidad política». El jefe del gobierno y los ministros se han mostrado disponibles para ofrecer a los magistrados «cualquier elemento útil para completar el proceso judicial, en un espíritu de máxima colaboración». Las denuncias estaban basadas en 7 artículos del Código Penal que hacen referencia a estos, entre otros, presuntos delitos denunciados: Delito de epidemia, delitos culposos contra la salud pública, homicidio, abuso de poder, atentado contra la Constitución y delitos contra los derechos políticos.

abc.es

## OTRO PICO DE CONTAGIOS EN ITALIA

Italia registró este viernes una nueva subida en el número de contagios por coronavirus, con 574 las últimas 24 horas, frente a los 523 y 481 de los dos últimos días, lo que le ha llevado a adoptar nuevas restricciones. En este último día se han registrado además tres nuevos fallecimientos, la mitad que el jueves, según los datos divulgados hoy por el Ministerio italiano de Sanidad. Con estos datos, desde el inicio de la pandemia en febrero Italia ha registrado 252.809 casos totales y 35.234 muertos.

Por regiones, la mayoría de los nuevos casos se han registrado en Véneto, la región del norte cuya capital es Venecia, con 127 nuevos contagios, y Lombardía, la región más golpeada por el virus, con 97 nuevos casos. Más de 200.000 personas se han curado desde el inicio de la pandemia y actualmente hay 771 hospitalizados, de ellos 56 en cuidados intensivos.

Muchos de los nuevos contagios en Italia se han identifi-

cado como casos importados y las autoridades sanitarias están controlando a todas las personas que llegan desde países de España, Malta, Grecia y Croacia, considerados de riesgo. El Ministerio de Sanidad italiano decretó el pasado miércoles la obligación de realizar los test en 48 horas de la entrada en el territorio nacional a quienes procedan de esos cuatro países, si no han realizado una prueba en las 72 horas previas a la entrada al territorio nacional.

Los aeropuertos de Fiumicino y Ciampino, en Roma, ya han instalado varias cabinas que podrán ser utilizadas "en breve" para realizar las pruebas de coronavirus obligatorias para los pasajeros que regresen de esos países. Ante la tardanza en instalar estas cabinas, los medios de comunicación del país hablaban de "caos" para cumplir esta ordenanza ya que los aeropuertos no estaban preparados para llevar a cabo la normativa.

[pagina12.com.ar](http://pagina12.com.ar)

## CRECE LA ALARMA EN ESPAÑA POR EL REBROTE DE CASOS DE CORONAVIRUS: HUBO MÁS DE 7.000 NUEVOS CONTAGIOS EN UN DÍA



Varias personas esperan su turno para las pruebas aleatorias de PCR en el Centro de Salud Abrantes en el distrito de Carabanchel en Madrid, este martes. EFE/Fernando Villar

España superó la barrera de los 412.000 casos de coronavirus desde que comenzó la pandemia, tras sumar 7.117 contagios nuevos.

De todos los infectados el último día, la tercera parte se registraron en Madrid, una de las regiones más golpeadas por los brotes de nuevos contagios, que afectan a todo el país, aunque de manera desigual. Baleares, Cataluña y Valencia son las otras tres zonas más comprometidas.

El Ministerio de Sanidad añadió otros 52 fallecidos al cómputo global oficial, que es de 28.924; de ellos, 116 murieron en la última semana, casi la mitad (54) en Madrid.

El coronavirus sigue avanzando en España desde que terminó el estado de alarma, el 21 de junio pasado, y es el país europeo con más casos diagnosticados hasta ahora, a distancia del Reino Unido, donde se superan los 326.000.

También es donde la incidencia es mayor: 173,1 infectados por cada cien mil habitantes en los últimos 14 días.

[www.perfil.com](http://www.perfil.com)

## INFORMACIÓN DE ASIA Y OCEANÍA

### PRINCIPAL MERCADO MAYORISTA DE BEIJING REABRIRÁ TRAS CONTROL DE REBROTE DE COVID-19

BEIJING, 13 ago (Xinhua) -- Xinfadi, el principal mercado de venta al por mayor de productos agrícolas de Beijing, reanudará sus operaciones a partir del sábado, luego de un cierre de casi dos meses a causa de un rebrote de la neumonía COVID-19, informó hoy jueves un funcionario local.

Zhou Xinchun, subdirector ejecutivo del distrito de Fengtai, donde se encuentra la central de abastos, explicó que una parte de esta reabrirá el sábado, recuperando el 60 por ciento de los volúmenes de transacciones de frutas y verduras en tiempos normales, mientras que el resto reanudará sus actividades antes del 10 de septiembre.

Después de la reapertura, el mercado cesará su negocio minorista, cerrando sus puertas a los consumidores individuales, anunció Zhou en una rueda de prensa. Todos los vendedores y compradores deberán completar la autenticación de nombre real antes de ingresar a las instalaciones, advirtió el funcionario.

Se ha instalado un mercado de verduras de 1.000 metros cuadrados fuera de la zona de comercio mayorista para satisfacer las demandas de los residentes cercanos, aclaró.

[spanish.xinhuanet.com](http://spanish.xinhuanet.com)

### CHINA APRUEBA LA PRIMERA PATENTE DE UNA VACUNA PARA EL CORONAVIRUS



China aprobó la primera patente en el país de una vacuna para el coronavirus y podría "ser producida en masa en un periodo de tiempo breve", según informaron medios locales este lunes.

La vacuna, llamada Ad5-nCoV, utiliza un virus debilitado del resfriado común -un adenovirus tipo 5- para introducir material genético del nuevo coronavirus dentro del cuerpo humano.

Fue desarrollada por el Instituto de Biotecnología de Pekín y la biofarmacéutica china CanSino Biologics, y su objetivo es entrenar al cuerpo a que produzca anticuerpos que reconozcan la proteína en forma de lanza del coronavirus SARS-CoV-2 y lo combatan.

La prensa local asegura que provoca una "buena respuesta inmunológica en ratones y roedores, y puede inducir al cuerpo a producir una fuerte respuesta inmune celular y humoral en poco tiempo".

Según una investigación publicada en la revista The Lancet el mes pasado, la fase II del ensayo clínico, que incluyó más de 500 personas, demostró que es segura y que genera una respuesta inmune en la mayoría de los receptores después de una única inmunización.

En comparación con los más jóvenes, los participantes de mayor edad generalmente obtuvieron respuestas inmunes significativamente más bajas, según el estudio de

Lancet. Como resultado, las personas mayores podrían requerir una dosis adicional para inducir una respuesta inmune más fuerte, pero se necesitarían más investigaciones para confirmar este enfoque.

### Fase III

Cabe aclarar que ninguno de los participantes de los ensayos estuvo expuesto al virus tras la inoculación, por lo cuál es demasiado pronto para saber si la vacuna protege o no contra el virus.

Esto podrá verse durante la fase III, que involucra a un número mucho mayor de participantes.

Tanto la seguridad como la efectividad de la vacuna de CanSino deberán confirmarse en la última fase del ensayo, que está previsto que se desarrolle en Arabia Saudita.

CanSino también está en conversaciones con otros países entre los que se encuentran Rusia, Brasil y Chile para realizar allí la fase III de sus ensayos.

El desarrollo de una vacuna toma décadas, generalmente. Sin embargo, muchos países han acelerado el proceso de ensayos clínicos para determinar una vacuna eficaz y

segura contra el covid-19 y combatir la pandemia actual.

La semana pasada, Rusia aprobó la Sputnik V, convirtiéndose en el primer país en autorizar una vacuna contra el nuevo coronavirus.

Sin embargo, ese anuncio fue recibido con escepticismo entre la comunidad científica internacional, incluida la propia Organización Mundial de la Salud (OMS), ya que la vacuna rusa aún no había pasado por la fase III, la última etapa del proceso de ensayos, cuando se prueba en miles de personas.

Las dudas sobre la vacuna aprobada en Rusia por el gobierno de Putin contra el coronavirus Alrededor del mundo están siendo desarrolladas y probadas más de 150 vacunas en contra del covid-19.

De acuerdo con datos de la OMS, hay 28 que están siendo sometidas a ensayos clínicos entre las cuales hay seis que se encuentran en la fase III.

**bbc.com**

## NUEVA ZELANDA POSPONE LAS LEGISLATIVAS POR EL REBROTE DEL VIRUS

El coronavirus sigue provocando desajustes en el calendario político mundial. Presionada por la oposición y sus socios de Gobierno, la primera ministra de Nueva Zelanda, Jacinda Ardern, anunció ayer que las elecciones legislativas previstas para septiembre se aplazarán cuatro semanas mientras hacen frente al rebrote surgido en la ciudad de Auckland, la más poblada del país. Tras la modificación, los comicios se celebrarán el próximo 17 de octubre.

La mandataria aseguró que su decisión brinda tiempo suficiente para que los partidos planifiquen sus campañas dado el contexto actual y los votantes se sientan seguros de participar en unas elecciones "seguras, accesibles y creíbles". También descartó nuevos cambios, incluso si el brote empeora. "Nos quedaremos con la fecha que tenemos", aseveró.

Nueva Zelanda todavía no conoce el origen del segundo brote después de 102 días sin un solo contagio

La modificación mantiene la fecha de las elecciones dentro del plazo permitido por la ley –que prevé el 21 de noviembre como último día posible– y pone en evidencia la preocupación reinante por un brote de origen desconocido que ha llevado al sellado de la ciudad de Auckland, donde reside casi un tercio de los cinco millones de habitantes del país. En esta urbe se registraron ayer nueve casos más de transmisión local, con lo que el total de infectados asciende ya a 58 (además de 20 contagios importados).

En los meses previos, Ardern cosechó amplios elogios

por su gestión de la pandemia, que incluyó un drástico cerrojazo al territorio en marzo con sólo medio centenar de infectados. Gracias a estas contundentes medidas, el país fue capaz de desterrar al virus y volver a la normalidad, encadenando 102 días sin un solo contagio local. Pero la racha se vio truncada hace apenas una semana con la aparición de un nuevo foco en el seno de una familia de Auckland. Desde entonces, se han detectado decenas de nuevos casos –incluido el de una persona que se infectó antes que la familia–, y las autoridades trabajan a destajo para dar con el "paciente cero" de esta nueva cadena de transmisión.

En un principio, Ardern se mostró reticente a posponer unos comicios en los que la líder del Partido Laborista parte como favorita gracias en gran medida a su gestión de la epidemia. Según los últimos sondeos, la premier podría lograr un segundo mandato sin necesidad de pactar con sus actuales socios del New Zealand First y el Partido Verde. Está por ver si le pasan factura la aparición de este rebrote y la consiguiente nueva ronda de restricciones.

Precisamente, su viceprimer ministro y líder de New Zealand First, Winston Peters, ha sido uno de los principales instigadores del retraso electoral, junto a la dirigente de la principal agrupación opositora, el Partido Nacional de Judith Collins, que reclamaba que los comicios se aplazaran hasta noviembre. "Ha prevalecido el sentido común", dijo ayer Peters.

Por su parte, la Comisión Electoral aseguró estar preparada para celebrar las elecciones con estrictas medidas de seguridad, incluyendo la presencia de gel desinfectante

de manos y el mantenimiento de la distancia de seguridad en los centros de votación, así como la provisión de material de protección para los miembros de las mesas electorales.

En los últimos meses, territorios como Hong Kong o Bolivia también han aplazado sus comicios a causa de la Co-

vid-19. Sin embargo, otros países con tasas más altas de infecciones que Nueva Zelanda han logrado celebrar las elecciones programadas para este año, incluida Singapur, Corea del Sur o, con mucha más controversia, Bielorrusia.

[lavanguardia.com](http://lavanguardia.com)

## ALARMA EN COREA DEL SUR AL REAPARECER LA EPIDEMIA EN UNA IGLESIA



Corea del Sur vive estos días un déjã - vu vírico en toda regla. A principios de año, el patógeno se propagó por el país de la mano de los seguidores de la Iglesia de Jesús Shincheonji, una secta protagonista de la mayor infección grupal en el país con más de 5.200 casos que llevó al arresto de su líder. Ahora, otro brote vinculado a un culto del norte de Seúl es el protagonista del mayor aumento de casos en los últimos cinco meses, lo que ha generado duras críticas por su falta de cooperación con las autoridades para frenar la propagación.

Se trata de la Iglesia protestante Sarang Jeil, liderada por el polémico pastor conservador Jun Kwang Hoon, enemigo jurado del presidente surcoreano, Mun Jae In. De los 4.000 feligreses identificados hasta ahora por las autoridades, se ha sometido a la prueba de coronavirus a unos 2.000, entre los que se han detectado casi 320 casos positivos (lo que representa una tasa de infección de más del 16%).

“Vemos la situación actual como una etapa inicial de una transmisión a gran escala”

**JUNG EUN KYEONG** Directora del Centro para la Prevención y Control de Enfermedades

Estos contagiados representan el grueso de los casos detectados en los últimos días en la nación asiática, una de las más elogiadas hasta la fecha por su gestión de la pandemia. Pese a su buen hacer, el nuevo brote ha provocado que el país encadene cuatro días con más de cien casos

diarios, incluidos los 279 del domingo –la primera vez desde marzo que se superan las 200 infecciones– y los 197 del lunes. Alarmado por este repunte, el Gobierno aumentó durante el fin de semana sus medidas de distanciamiento social en Seúl y sus áreas aledañas.

“Vemos la situación actual como una etapa inicial de una transmisión a gran escala”, advirtió ayer la directora del Centro para la Prevención y Control de Enfermedades, Jung Eun Kyeong. “Si la propagación no se controla, podría acarrear un incremento exponencial de los casos, que a su vez podría conducir al colapso de nuestro sistema médico y a enormes daños económicos”, añadió.

El enfado contra la Iglesia creció tras saberse que, pese a las advertencias de las autoridades, cientos de sus miembros acudieron, instigados por su líder, a una manifestación celebrada este sábado contra el Gobierno en Seúl en la que se congregaron más de 10.000 personas. Entre los asistentes estaba el propio pastor Jun, quien según la agencia Yonhap también ha dado positivo en la prueba del coronavirus, así como miles de personas mayores, que gritaron eslóganes y estuvieron en estrecho contacto, el caldo de cultivo ideal para generar nuevas infecciones.

Además, las autoridades sanitarias se quejan de que la lista proporcionada por la Iglesia con los nombres de sus seguidores es “inexacta”, lo que está provocando “dificultades” para rastrear a sus miembros y que unos 600 no hayan podido ser localizados. Tomarán “medidas enérgicas y severas” contra aquellos que hayan instigado esta concentración, ya que pone “en claro riesgo las acciones llevadas a cabo para controlar la pandemia”, anunció el presidente Mun.

La Iglesia también está siendo duramente criticada por parte de la población surcoreana. Ayer, más de 200.000 personas habían firmado ya una petición en la que se pide la detención de Jun por “dañar la seguridad de la sociedad bajo la máscara de la religión” y no preocuparse por la salud de sus feligreses.

A sus 64 años, el pastor ya fue procesado a principios de año por acusar al presidente Mun de ser un espía norcoreano y se enfrenta a cargos anteriores por violar las leyes electorales. Sin embargo, él defiende que cumplieron con las reglas existentes y que su Iglesia está siendo víctima del “terror del virus”.

[lavanguardia.com](http://lavanguardia.com)

## CHINA PATENTÓ UNA NUEVA VACUNA CONTRA EL CORONAVIRUS

“Tanto Rusia como China patentaron sus vacunas porque tienen un sistema de control y monitoreo de las tecnologías mucho más estricto, con lo cual el hecho de patentar les permite seguir adelante con las próximas fases. Lo hacen para destrabar aspectos burocráticos”, señaló Mario Lozano, virólogo del Conicet, exrector y experto en vacunas de la Universidad Nacional de Quilmes. La sustancia activa fue diseñada por el Instituto Científico Militar y la biofarmacéutica CanSino Biologics, con sede en aquel país. De acuerdo a los voceros de la corporación, “podría ser escalada en masa en un breve período de tiempo”, aunque todavía se desconoce cuándo estaría disponible. Con esta noticia, el gigante asiático se prende a la disputa con las otras corporaciones de EEUU (Pfizer y Moderna), Alemania (BioNTech) y Reino Unido (AstraZeneca).

La alternativa de CanSino comenzó a ser aplicada a fines de junio en soldados chinos. En la etapa actual, continuarán las pruebas de ensayos clínicos de fase III en aquellos que por su profesión están más expuestos al patógeno, como profesionales de la salud y personal de seguridad. Tras superar la Fase II, fue la Oficina Estatal de Propiedad Intelectual (SIPO, por sus siglas en inglés) la que dio el visto bueno para seguir adelante. En etapas previas demostró ser segura y generar inmunidad cuando fue suministrada a miembros del Ejército chino. En total se realizaron pruebas en 508 personas y los resultados, según fuentes oficiales, fueron “positivos”. Las conclusiones de los estudios fueron publicadas a fines de julio en *The Lancet*, y países como Arabia Saudita, Rusia, Brasil y Chile se ofrecieron para probarla.

“El hecho de haber publicado los resultados en una revista como *The Lancet* brinda una seguridad adicional sobre el procedimiento y el modus operandi respecto de lo que van haciendo. Falta ampliar las muestras porque hasta ahora se realizaron en unas 500 personas jóvenes y sin ningún problema clínico previo”, advirtió Lozano. Las primeras fases, habitualmente, se realizan con estos grupos para no correr riesgos innecesarios ya que se procura que, de tener efectos secundarios, no sean mortales. “Junto a la de Oxford son las que mejores perspectivas tienen. Utilizan adenovirus, en efecto, constituye una buena opción porque induce respuestas de anticuerpos y de linfocitos T. Vienen siendo empleadas en otros casos previos, a diferencia de la que hacen las estadounidenses Moderna y Pfizer, que se basan en ARN mensajero”, destacó el especialista. A pesar de que las de Moderna y Pfizer ofrecen buenas proyecciones, sus fórmulas están basadas en un procedimiento que, enuncia Lozano, hasta la fecha no brindaron resultados en grandes poblaciones. De hecho, ninguna de las vacunas que pertenecen al calendario obligatorio de Argentina fue constituida teniendo como principio la técnica de ARN mensajero.

¿Cómo funciona?

Con una estrategia similar a la que utilizan otras farmacéuticas (como la de AstraZeneca y la Universidad de Oxford que se producirá en Argentina), la variante de CanSino emplea un adenovirus que, habitualmente, causa el resfriado común y corriente. De hecho, se inyectan virus



modificados que sirven para introducir en las células del cuerpo humano la información genética del Sars CoV-2, la proteína Spike (“S”), que funciona como llave y habilita el ingreso a la maquinaria celular. Frente a ello, el organismo genera la respuesta inmune, lo que le permite protegerse de una futura infección.

“El adenovirus es un patógeno que suele producir el resfriado tradicional. Lo que hace CanSino es bloquear su replicación, es decir, le quita la capacidad de enfermarnos porque no puede reproducirse una vez que ingresa al cuerpo”, explicó Lozano. En esta línea, “si bien no tienen los genes para enfermarnos, cuentan con algunos que corresponden al Sars CoV-2, en específico, el que produce la proteína Spike”. El nombre Spike surge de una mala traducción en referencia a las espículas que se pueden advertir en las imágenes del nuevo coronavirus. “Como el adenovirus cuenta con un gen de Spike en su cubierta externa, se comporta como una especie de quimera: cuando nuestro sistema inmune lo detecta, es como si estuviese en presencia del Sars CoV-2 y genera defensas”, describió.

CanSino Biologics ya había trabajado en una plataforma similar en 2017, cuando diseñó una vacuna para combatir el Ébola. Por este motivo, no enfrentó demasiados problemas al momento de reorientar su trabajo en serie hacia otro virus.

[pagina12.com.ar](http://pagina12.com.ar)

# INFORMACIÓN DE DE MEDIO ORIENTE

## CORONAVIRUS RESPONSE: SPAIN COMPLETES DELIVERY OF MEDICAL ASSISTANCE TO IRAQ



This delivery represented part of a comprehensive donation of medical supplies initiated on 26 July 2020. These were handed over to the Director of the Prime Minister's National Operations Centre, Major General Mohamed Al Shimary, by Mrs Mariana Figueroa Sánchez, during a small ceremony at Baghdad International Airport.

Essential medical equipment consisted of oxygen masks, personal protective gloves, protective gowns and N95 face masks, as well as disinfectants, sprayer pumps and medicines. In conjunction with NATO Mission Iraq, the Spanish Embassy in Iraq and the Spanish Defence Ministry coordinated the delivery of these items to Iraq using two commercial aircraft, following Iraq's request for assistance through NATO's Euro-Atlantic Disaster Response Coordination Centre (EADRCC).

The EADRCC is NATO's main civil emergency response mechanism. The Centre operates on a 24/7 basis, coordinating requests and offers of assistance. Since the start of the COVID 19 pandemic, the EADRCC has coordinated requests from the United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs (OCHA) and 16 NATO and partner countries, resulting in dozens of offers of assistance.

NATO Mission Iraq was established in Iraq on 1 November 2018 at the invitation of the Government of the Republic of Iraq, in full respect of the country's sovereignty and territorial integrity. It is a non-combat advisory, training and capacity-building mission and contributes to building security and stability, by helping Iraq's Armed Forces to become self-sustaining and ever more effective in its defeat of terrorism.

[nato.int](https://nato.int)

## FREED POWS PRAISE MEDICAL STAFF BATTLING COVID-19

The move was concurrent with the anniversary of the proud return of the freed POWs to their homeland after the end of the 8-year war (known as the Sacred Defense) with the Ba'athist regime in Iraq.

On August 20, 1988, the war came to an end with the UN ceasefire. By mid-1988, the International Committee of the Red Cross (ICRC) had registered 50,182 Iraqi prisoners-of-war (POWs) held in Iran and 19,284 Iranian POWs held in Iraq.

On August 17, 1990, the Iranian nation witnessed the be-

ginning of the glorious freedmen return to their homeland after years of imprisonment of the Ba'athist regime in Iraq.

COVID-19 pandemic has taken the lives of 138 healthcare workers so far in Iran, Hossein Kermanpour, the director of public relations of Medical Council, has announced in late July.

The healthcare workers who lost their lives in the fight against coronavirus are called martyrs of health in Iran.

Most martyrs were among the physicians amounting to 60

percent, and 20 percent of whom were nurses and the rest were other hospital staff.

Maryam Hazrati, deputy health minister for nursing said in May that some 65 percent of 200,000 nurses in the country was at the forefront of coronavirus fight.

The number of people diagnosed with coronavirus in Iran reached 343,203 on Sunday, of whom 19,639 have died and

297,486 recovered so far. Over the past 24 hours, 2,133 new cases of people having the virus have been identified, and 147 died, Sima Sadat Lari ministry of health's spokesman said.

Currently, 3,881 patients with coronavirus are in critical condition, she added.

[tehrantimes.com](http://tehrantimes.com)

## CENTURY-OLD VACCINE LIMITS COVID SPREAD, SO BRING IT BACK, URGE ISRAELI EXPERTS

A vaccine that has been in use for almost a century limits the spread and severity of coronavirus, Israeli biologists have claimed after studying data from almost two thirds of the world's population.

As they champion the bacillus Calmette-Guerin vaccine, they are going head-to-head with the World Health Organization. They argue that three decades after many countries — Israel included — phased out blanket BCG shots, they should consider restoring them to fight the pandemic. "We found that countries with more coverage of BCG in the last 15 years have better outcomes for coronavirus — better death rates and fewer people being infected," Nadav Rappoport, a Ben-Gurion University of the Negev computational biologist, told The Times of Israel.

The BCG shot, primarily used to fight tuberculosis, was first given to humans 99 years ago, in July 1921. While the researchers say BCG is not a substitute for a vaccine against COVID-19, they do argue that data shows BCG coverage contributes to the "attenuation of the spread and severity of the COVID-19 pandemic."

Co-author Michal Linial of the Hebrew University said that while the WHO has strongly opposed deploying the vaccine against the virus, her team thinks countries that don't use the BCG should consider doing so immediately. "There's nothing to lose but a lot to gain," she said.

Rappoport, together with Linial and two other Hebrew University biologists, crunched data on BCG use alongside coronavirus incidence and morbidity in 55 countries, home to 62.9 percent of the world's population.

Their work adds to a growing body of international research examining whether BCG has benefits in fighting the coronavirus, including a new University of Michigan study that "suggests that mandated BCG vaccination can be effective in the fight against COVID-19."

The Israel researchers also tested to see whether there was a correlation between the coronavirus and another common vaccine, against measles and rubella, and found that there wasn't.

Linial told The Times of Israel that their results were starkest when looking at some neighboring countries that are

divided by BCG policy.

The UK, which ended widespread BCG vaccination in 2005, ranks third in the world in terms of coronavirus deaths per million people, while Ireland, where it was given until 2015, ranks 17th. Spain ranks 6th, and ended blanket vaccination in 1981, while Portugal gave the BCG vaccine until 2017, and ranked 33rd. The United States has not given widespread BCG vaccinations, and ranks 10th.

"Portugal has a long border with Spain, which did really badly and has another wave now, but Portugal, with poor economics and health care, is doing much better," said Linial. "And take the UK and Ireland — the difference in coronavirus is huge."

The World Health Organization has rejected deployment of BCG to reduce the impact of the coronavirus, writing: "There is no evidence that the Bacille Calmette-Guérin vaccine (BCG) protects people against infection with COVID-19 virus."

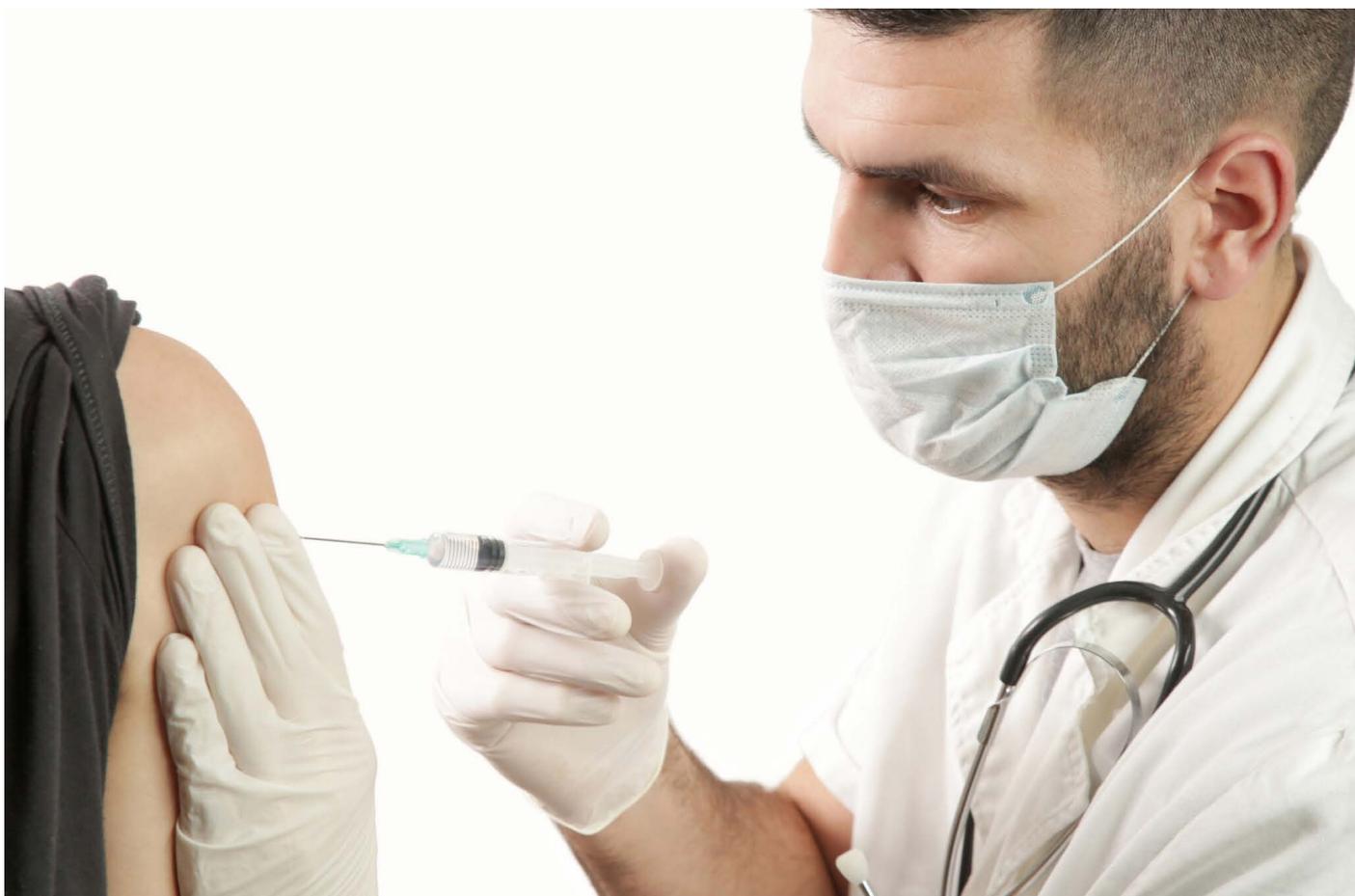
The WHO went on to argue: "In the absence of evidence, WHO does not recommend BCG vaccination for the prevention of COVID-19."

And some doctors reject the view that there is nothing to lose by administering the vaccine. The Indian Council of Medical Research plans to give the vaccine to some elderly people. "This worries me a lot," tweeted Dr. Madhukar Pai, director of the McGill International TB Centre at McGill University in Montreal, Canada.

He argued: "Millions of infants get BCG every year. It is quite safe in this group. But the number of elderly people given BCG is close to zero. BCG is a live vaccine. It should not be given to elderly (who might have co-morbidities) without safety data."

The WHO is waiting for clinical trials that examine whether recently vaccinated people fare better against coronavirus. But Rappoport's team argued that trials based on individuals won't fully show the benefits of the vaccine, which are best discerned on countrywide levels.

Linial said: "I would start giving the BCG vaccination more widely now — it's very safe, with very long experience."



She argued: "If it were an experimental vaccine I would be extremely worried but with this vaccine there are more than 90 years of experience and billions of people have received it."

Linial acknowledged that her research is statistical and doesn't prove a cause-and-effect relationship between BCG and reduced impact of coronavirus, or explain the science of why the vaccine may help. Nevertheless, she said, the figures point to strong trends that are too important to be ignored.

The Israeli researchers found that BCG correlation was significant among those aged 24 and younger who had received the vaccination in the last 15 years. Among older adults who got the BCG vaccine years ago, there was no discernible correlation between BCG rates and coronavirus infection.

Scientists have been discussing the potential of BCG since early in the pandemic. In the US, the National Institutes of Health (NIH) cautiously reported in June that their statistics "suggest that BCG could have a protective effect," stressing that clinical trials are needed to find out more.

Now, some trials are underway, including one in the US involving 1,800 people and another in Australia involving 10,000 healthcare workers. Participants are being given BCG and scientists are monitoring whether being newly vaccinated with it makes them less likely than others to catch the coronavirus, and better equipped to fight it if they are infected.

The NIH researchers cautioned that correlations between BCG and the coronavirus are "difficult to validate due to broad differences between countries such as socioeconomic status, demographic structure, rural versus urban settings, time of arrival of the pandemic, and the number of diagnostic tests and criteria for testing."

Rappoport said that his team tried to overcome such challenges by adjusting figures to account for demographic, economic, pandemic-restriction-related and health-related country-based variables, and also for different start dates of the health crisis in different countries.

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

# INFORMACIÓN DE ÁFRICA

## LAGOS'S POOR LAMENT COVID FALLOUT: 'WE DON'T SEE THE VIRUS, WE SEE SUFFERING'



Drawing open the curtains in Alapere, Lagos, unveils a sea of shanty roofs and watery-coloured housing blocks. “We don’t see any virus but we see suffering,” says Juliana Chokpa, a 38-year-old cleaner.

This working-class Lagos community has been reeling from job losses, a collapse in informal services, and rising food and transport costs. The pandemic, Chokpa says, has wrought a swift descent from struggle into crisis.

Her pay of 35,000 naira (£70) a month, working in a lavish home 20 miles away in Banana Island, the city’s most affluent enclave, was suddenly halved in March when her employers left the country as coronavirus cases began to rise. Weeks later, with government lockdown measures taking hold, her husband, a driver for an international corporate firm, was told his pay would be cut by two-thirds because the staff he had been driving were working from home.

“What do we do? Things are a struggle and we have children. They don’t know what these difficulties mean. They just want to know they can have their cereal, can enjoy things. Sometimes we borrow, sometimes we get help from people. It’s only God sustaining us,” she says.

In areas such as Alapere, the fallout from the pandemic has tipped economic ecosystems over the edge. While Juliana wealthier employers’s have been affected by the lockdown, they are better insulated from the disruption. The knock-on effects further down the chain are more profound.

“Cooks, cleaners, house-helps, they’ve lost their jobs or had their salaries reduced. It’s the same thing: their bosses have travelled, or have less income so can’t pay them like before,” she says.

Transport costs have doubled since the government introduced social distancing, limiting passenger numbers to half of normal capacity. Transport providers, also contending with rising fuel costs, responded by raising fares. For millions on low incomes, increases of 200 naira (£0.40) are upending. “My husband stays at work during the week now because to go back and forth is too expensive,” she says. Now she often has to care for their four children alone.

Underneath a partially demolished store front, local people sit talking and observing the footfall along the busy, winding high road. Ndubuisi Njoku has sold gas in Alapere from a concrete store, rented within a commercial building complex, for 18 years. “People buy in less quantities these days,” he says. “Before people would buy gas for the month, now it’s a little every few days or now and then.”

Customers step carefully over blocks of concrete rubble carrying their gas containers for Njoku to fill. Just two weeks earlier, government officials had marked local businesses and homes on the edge of the road for demolition, part of a project to widen the road. His business was one of hundreds that were damaged or destroyed. Many people had no time to gather their goods.

“They could have given us a few months, even a year. This is the worst time, we’re barely out of Covid and now this.

It's like going from the frying pan into the fire," he says.

For Africa's largest economy, the pandemic has precipitated a crisis at a time when many people were already in difficulty.

The troubles of many businesses impacted by lockdown measures and trade restrictions, had affected nearly all parts of economic life. A crash in oil prices in April, has further depressed Nigeria's already strained government revenues according to Mma Ekeruche, an economist. "The economic impact of the COVID-19 pandemic is unique," she said, affecting aviation, hospitality and entertainment businesses among the most severely. "Another group that will be hard hit are those in the informal sector, who are dependent on daily income and are without recourse to savings," she added.

#### Partially demolished school

The government have quickly responded with financial help, including loans to medium and small business and cash transfers to some poor and vulnerable households. While the programs are likely to have an impact, criticisms have grown that they do not effectively target those in need. "The very poor such as the artisans and rural farmers are likely to be financially excluded," Ekeruche said. A national register collated by the government to identify poorer citizens eligible for social welfare, only captures a fraction of those requiring help.

Millions of job losses are projected this year. In July, Air Peace, the large private Nigerian airline, announced it was cutting the salaries of most of its 3,000 staff and that 70 pilots would be made redundant. Jobberman, a large recruitment agency advertising mainly white-collar roles, said in July that the number of active jobseekers had soared during the pandemic, from 10,000 to 55,000.

Some 42% of employed Nigerians have lost their jobs du-

ring the pandemic, a sobering survey by Nigeria's National Bureau of Statistics (NBS) said in June, and 80% of households contacted reported lower incomes compared with last year. Already, 82 million Nigerians live on less than \$1 a day. Nigeria's economy was predicted to contract by 5.4%, the International Monetary Fund said, while the government anticipated that unemployment could rise by half to 33%.

For many people, the pain of the economic fallout from the coronavirus outbreak feels inexplicable. Despite high-profile deaths from Covid-19, including that of the president's chief of staff, scepticism is widespread.

At a popular food market in Obalende, near Lagos Island, footfall is less than half what it used to be. Omozuanfo Fatima, 25, an architecture graduate, helps run her mother's stall, selling tomatoes, onions and other groceries. "I don't know anyone who has the virus, nobody has been sick or died, so to be honest we don't understand why all of this should be happening. None of us are wearing masks," she says, "but we're all fine."

A lack of trust in the government, often derided as corrupt, has hampered any sense of shared sacrifice to help reduce the outbreak. Many people bemoan that the measures have not been adapted to the realities for working people.

Blessing Apará inherited her mother's fruit and vegetable stall at Obalende 14 years ago. The cost of a bowl of tomatoes has doubled, because importing them from Ghana and Cameroon during the rainy season, when Nigerian harvests are weak, is no longer viable because the border is closed. "I've never remembered it being this bad," she says. "I've lowered my prices to get customers but I'm making half of what I used to. I'm just praying it all turns around."

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

## UNA ESTELA DE SOLIDARIDAD CUBANA EN KUWAIT Y TOGO

Luego de transmitirles un saludo del General de Ejército Raúl Castro Ruz, del Partido, del Gobierno y del pueblo cubano, el Presidente de la República, Miguel Díaz-Canel Bermúdez, resaltó el cumplimiento exitoso de las misiones protagonizadas por los profesionales de la Salud Pública en Kuwait y en Togo durante el enfrentamiento a la COVID-19.

Comentó a los 163 colaboradores internacionalistas que ahora homenajéo –de todas las provincias, 152 trabajaron en la nación árabe y 11 en el país africano–, el gran reconocimiento que merecieron de parte de las autoridades de ambos países, que elogiaron la calidad de la labor desempeñada. Ustedes –resaltó– han dejado una estela de solidaridad en esos pueblos.

Como ya se ha hecho tradición en este tipo de encuentros con las brigadas del Contingente Internacional de Médi-

cos Especializados en Situaciones de Desastres y Graves Epidemias Henry Reeve que regresan tras cumplir misiones en el enfrentamiento a la pandemia, los especialistas narraron experiencias vividas, tanto profesionales como personales.

El mandatario señaló que estos intercambios han permitido introducir nuevas experiencias en la Salud Pública cubana, tanto en los programas de estudio de grado y posgrado como en la necesidad de hacer mayor énfasis en la informatización de los servicios médicos, entre otras innovaciones.

Asistieron al encuentro el primer ministro, Manuel Marrero Cruz; el viceprimer ministro Roberto Morales Ojeda, y los secretarios generales de la Central de Trabajadores de Cuba (CTC) y la Federación de Mujeres Cubanas (FMC), Ulises Guilarte de Nacimiento y Teresa Amarelle Boué,

respectivamente.

También participaron Víctor Gaute López, miembro del Secretariado del Comité Central del Partido, y José Ángel Portal Miranda, ministro de Salud Pública.

#### FIDEL CASTRO TAMBIÉN SE PRONUNCIA EN ÁRABE

El doctor Gilberto Parra Piloto, coordinador de la brigada que prestó servicios en Kuwait, recordó que comenzaron a trabajar apenas llegaron.

A pesar de ser un país pequeño, aparentemente muy lejano, muchas veces fue sorprendido –narró– por el conocimiento que los pacientes mostraban sobre Cuba y por cómo hablaban del Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz, cuyo nombre pronunciaban a la perfección, más allá de las diferencias idiomáticas entre el castellano y el árabe.

La brigada arribó a la nación del Golfo Pérsico el 5 de junio y laboraron en un hospital de campaña con 254 camas, donde atendieron a 758 pacientes, salvaron 189 vidas y realizaron más de

162 000 procedimientos de enfermería.

La integraron 110 mujeres y 52 hombres; de ellos, 88 licenciadas en enfermería, 58 especialistas en Medicina General Integral, tres intensivistas y tres profesores de inglés. Cerca de la mitad ya había cumplido misión.

La doctora Anabel Perera Vega, con 28 años de edad, fue la más joven del equipo. En su primera tarea internacionalista, destacó el apoyo que siempre tuvo del resto de sus colegas. «Vivimos y trabajamos como hermanos» y supo «que es dar el pecho y la talla como médico cubano».

#### EN UN PUEBLITO TOGOLÉS

El doctor Miguel Gómez Cruz fue el jefe de la brigada de 11 trabajadores de la Salud cubana, entre ellos tres mujeres, que viajó el 12 de abril hacia la República de Togo.

Seis médicos y tres profesionales con licenciatura en enfermería, realizaron 2 767 atenciones médicas y más de

11 500 procedimientos de enfermería. Lograron salvar 146 vidas, el 79,3 % de los ingresados que atendieron.

Ante la falta de personal local, también debieron hacer exámenes de laboratorio: más de 650 entre PCR y extracciones de sangre. En la Unidad de Cuidados Intensivos asistieron a 19 pacientes, con una supervivencia superior al 84 %.

La experticia y aceptación de los especialistas antillanos entre las autoridades y los colegas togolés, les permitió perfeccionar los protocolos de atención en instalaciones médicas y visitaron 21 distritos de las tres regiones más afectadas por la COVID-19, donde intercambiaron con prefectos, directores regionales y distritales de Salud, líderes religiosos, alcaldes y alcaldesas, jefes de comunas.

Precisamente en uno de esos viajes, el doctor Gómez



Cruz mantuvo una charla con un parroquiano que le decía que sabía que los médicos cubanos habían llegado al país, pero nunca imaginó que los iba a ver en su «pueblito», a más de 600 kilómetros de Lomé (la capital).

El cariño y el respeto del pueblo togolés hacia los trabajadores de la Salud cubana fue tanto y tan evidente, que nos trataban como si fuéramos sus hijos, decía el jefe de la brigada, quien también subrayó la gran ayuda que recibieron de los jóvenes de aquel país que se graduaron aquí, en la Escuela Latinoamericana de Medicina (ELAM).

El licenciado en enfermería Ángel Téllez conoce África de antes, sus tres misiones internacionalistas, dos de ellas en ese continente, incluye el enfrentamiento a la epidemia de Ébola en Sierra Leona.

Su experiencia en tamaño desafío fue muy útil ahora, tanto para insistir en el cuidado que debían tener sus compañeros para no contagiarse, como para mejorar los protocolos de protección en el centro de salud donde se desempeñaron.

#### EJEMPLO CONTRA EGOÍSMO

Al desearles un feliz retorno al seno familiar a los miembros del contingente internacionalista Henry Reeve que participaron en el enfrentamiento a la pandemia de COVID-19 en Kuwait y Togo, el Presidente cubano resaltó el altruismo y modestia con que lo hicieron.

Destacó la solidaridad demostrada por Cuba hacia el resto de los pueblos del mundo, a pesar de que el Gobierno de Estados Unidos –que ha sido totalmente ineficiente en el control de la pandemia– se ha empeñado en desacreditar nuestras misiones médicas y ha presionado a los países para que la rechacen.

Pese a las presiones –sentenció–, el ejemplo de ustedes ha estado por encima del egoísmo, de la perversidad del Gobierno de Estados Unidos. Los pueblos y los gobiernos de las naciones así lo han reconocido.

granma.cu

## SUDÁFRICA- HYDROGEN FUEL CELL SYSTEMS POWER COVID-19 FIELD HOSPITAL

Government, in collaboration with the private sector, is putting plans in place to roll out hydrogen fuel cell technologies in various parts of South Africa.

These will serve as alternative energy sources to the country's electricity grid.

Department of Science and Innovation (DSI) Director-General, Dr Phil Mjwara said that such partnerships will enable government to take alternative energy sources to rural areas while also contributing to the growth of the country's green economy.

Dr Mjwara was speaking at 1 Military Hospital in Pretoria on Wednesday, where government has set up a field hospital to prepare for the potential increase in COVID-19 patients.

The department unveiled seven hydrogen fuel cell systems as the primary power source for the field hospital, which has facilities for testing and screening, as well as life-saving equipment such as ventilators in the intensive care unit.

The project is a partnership between the DSI, the Department of Public Works and Infrastructure, the Department of Defence and private companies including, Bambili Energy, which is committed to commercialising intellectual property developed through the DSI's Hydrogen South Africa (HySA) Programme.

Mjwara said that Bambili Energy is working on an initiative to take some of these fuel cells to rural areas in the Eastern Cape and KwaZulu-Natal provinces.

"This is the start, but the idea is to roll the project out to various parts of South Africa," said Mjwara.

South Africa's Secretary for Defence, Ambassador Sonto Kudjoe said that the field hospital is now operating using only the fuel cell systems, while Eskom's electricity grid serves as back-up.

"It is encouraging that there was an opportunity to scale up the project. We can extend the systems to many parts of the country and relieve the burden on Eskom, while transferring skills in the development of hydrogen fuel cells in the country," said Ambassador Kudjoe.

The support provided to 1 Military Hospital will be complemented by hands-on training, involving government officials and unemployed college graduates with N4 electrical engineering (light and heavy current) qualifications.

Bambili Energy CEO, Zanele Mavuso expressed excitement at leading the deployment of the fuel cell systems to contribute to government's response to the COVID-19 pandemic.

"This is also an opportunity to demonstrate the potential role alternative energy sources can play in our everyday



lives, given South Africa's growing energy challenges," Mavuso said.

Further contributions in the form of methanol and hydrogen for the fuel cell units were received from Air Products South Africa, Protea Chemicals and Sasol.

Protea Chemicals Interim Managing Director, Pieter Swart, said they are looking forward to the partnership, and to working with the Bambili group and the various government departments involved in the project.

Given its experience in the production and handling of hydrogen, which it uses to produce liquid fuels, fuel gas and chemicals, Sasol will donate 10 000 litres of methanol and 600 kg of hydrogen monthly until April 2021.

This will help to power the field facility.

"We are deliberately pursuing renewable energy sources through technology, innovation and collaboration, and sustainably produced hydrogen is integral to reducing our carbon footprint across our operations," said Sasol's Human Resources and Corporate Affairs Executive Vice President, Charlotte Mokoena.

Other partners in the initiative include South Africa's HyPlat, Singapore's Horizon Fuel Cell Technologies, the US company Element One, and Powercell Sweden.

Hydrogen fuel cell technologies are globally recognised for their potential to decarbonise the energy and transport sectors.

Fuel cells produce electricity by means of a chemical reaction, using hydrogen as the basic fuel and platinum-based catalysts.

Besides being efficient and reliable, fuel cells can be deployed rapidly and scaled up easily as the need arises, and their maintenance costs are relatively low.

[defenceweb.co.za](http://defenceweb.co.za)

# LINK DE INTERÉS

## **ESTADO ACTUALIZADO SITUACIÓN COVID -19 EN EL PAÍS**

[HTTPS://DRIVE.GOOGLE.COM/FILE/D/1KLVLNi04UPNQWN2NM\\_VESZIQRAV6QIEY/VIEW?USP=SHARING](https://drive.google.com/file/d/1KLVLNi04UPNQWN2NM_VESZIQRAV6QIEY/view?usp=sharing)

## **ALEMANIA EXTIENDE SU ALERTA DE VIAJE A MADRID Y PAÍS VASCO POR LOS REBROTES**

[HTTPS://WWW.LIBERTADDIGITAL.COM/ESPAÑA/2020-08-12/ALEMANIA-EXTIENDE-SU-ALERTA-DE-VIAJE-A-MADRID-Y-PAIS-VASCO-POR-LOS-REBROTES-1276662425/](https://www.libertaddigital.com/ESPAÑA/2020-08-12/ALEMANIA-EXTIENDE-SU-ALERTA-DE-VIAJE-A-MADRID-Y-PAIS-VASCO-POR-LOS-REBROTES-1276662425/)

## **LA PANDEMIA DE COVID-19: ¿ES UNA AMENAZA A LA SEGURIDAD NACIONAL E INTERNACIONAL?**

[HTTPS://CEEEEP.MIL.PE/2020/08/01/LA-PANDEMIA-DE-COVID-19-ES-UNA-AMENAZA-A-LA-SEGURIDAD-NACIONAL-E-INTERNACIONAL/](https://ceeeep.mil.pe/2020/08/01/LA-PANDEMIA-DE-COVID-19-ES-UNA-AMENAZA-A-LA-SEGURIDAD-NACIONAL-E-INTERNACIONAL/)

## **UNOS CIENTÍFICOS RECOLECTARON CORONAVIRUS DEL AIRE DE UN HOSPITAL Y DESCUBRIERON QUE PUEDE SER INFECCIOSO**

[HTTPS://WWW.NYTIMES.COM/ES/2020/08/13/ESPAÑOL/CORONAVIRUS-EN-AIRE.HTML](https://www.nytimes.com/es/2020/08/13/ESPAÑOL/CORONAVIRUS-EN-AIRE.HTML)

## **CORONAVIRUS FORCES MILLIONS OF INDIAN CHILDREN TO MISS SCHOOL**

[HTTPS://WWW.ALJAZEERA.COM/NEWS/2020/08/CORONAVIRUS-FORCES-MILLIONS-INDIAN-CHILDREN-SCHOOL-200813134625911.HTML](https://www.aljazeera.com/news/2020/08/coronavirus-forces-millions-indian-children-school-200813134625911.html)

## **TRACKING AFRICA'S CORONAVIRUS CASES**

[HTTPS://WWW.ALJAZEERA.COM/NEWS/2020/04/TRACKING-AFRICA-CORONAVIRUS-CASES-200401081427251.HTML](https://www.aljazeera.com/news/2020/04/tracking-africa-coronavirus-cases-200401081427251.html)

## **BRASIL ES EL LABORATORIO IDEAL PARA BUSCAR LA VACUNA CONTRA EL CORONAVIRUS**

[HTTPS://WWW.NYTIMES.COM/ES/2020/08/17/ESPAÑOL/AMERICA-LATINA/VACUNA-CORONAVIRUS-BRASIL.HTML](https://www.nytimes.com/es/2020/08/17/ESPAÑOL/AMERICA-LATINA/VACUNA-CORONAVIRUS-BRASIL.HTML)

## **TRATAMIENTO DEL COVID-19: EL PUNTO DÉBIL DEL CORONAVIRUS QUE ENCONTRÓ UNA CIENTÍFICA MEXICANA (Y CÓMO PUEDE SERVIR PARA NEUTRALIZARLO)**

[HTTPS://WWW.BBC.COM/MUNDO/NOTICIAS-53812444](https://www.bbc.com/mundo/noticias-53812444)

## **UZBEKISTAN: CIVIL SOCIETY HINDERED IN ABILITY TO CONTAIN COVID-19 CORRUPTION**

[HTTPS://EURASIANET.ORG/UZBEKISTAN-CIVIL-SOCIETY-HINDERED-IN-ABILITY-TO-CONTAIN-COVID-19-CORRUPTION](https://eurasianet.org/uzbekistan-civil-society-hindered-in-ability-to-contain-covid-19-corruption)

## **EL VIRUS GOLPEA A ESPAÑA POR SEGUNDA VEZ**

[HTTPS://ELPAIS.COM/SOCIEDAD/2020-08-22/EXPERTOS-CORONAVIRUS.HTML#?SMA=NEWSLETTER\\_DIARIA\\_MANANA20200823M](https://elpais.com/sociedad/2020-08-22/expertos-coronavirus.html#?sma=newsletter_diaria_manana20200823M)

## **LOS NIÑOS CON CORONAVIRUS PORTAN MAYOR CARGA VIRAL QUE LOS ADULTOS**

[HTTPS://ELPAIS.COM/CIENCIA/2020-08-21/LOS-NINOS-CON-CORONAVIRUS-PORTAN-MAYOR-CARGA-VIRAL-QUE-LOS-ADULTOS.HTML](https://elpais.com/ciencia/2020-08-21/los-ninos-con-coronavirus-portan-mayor-carga-viral-que-los-adultos.html)

## **RELATO DE UN VOLUNTARIO**

[HTTPS://WWW.PAGINA12.COM.AR/285322-RELATO-DE-UN-VOLUNTARIO](https://www.pagina12.com.ar/285322-relato-de-un-voluntario)

### **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.