



OBSERVATORIO DE LA CRISIS COVID-19

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



BOLETIN N°21

01 de diciembre al 15 de diciembre de 2020

INDICE

Análisis estratégicos

Los medios de la Defensa Nacional en respuesta al Covid-19. Lecciones para reevaluar al Instrumento Militar de la Nación.....6

Documentos de interés general

Coronavirus: la OMS aconseja evitar reuniones con distintas familias en Navidad y no acudir a centros comerciales "abarrotaados"8

Nuevos datos sugieren que la vacuna de Moderna genera inmunidad duradera.....9

Alerta: la cadena de suministro de vacunas de Covid-19 de Pfizer fue atacada.....10

Vacuna del coronavirus: 4 teorías conspirativas desmentidas por expertos.....10

Merkel insta a buscar un compromiso para el fondo de reconstrucción poscovid.....12

Pandemia y política. La vacuna rusa "Sputnik V", también una jugada geopolítica de Vladimir Putin.....13

Qué es el Covax, el acuerdo firmado por más de 172 países por el coronavirus. La OMS lo define como un "salvavidas".....14

Llegó el momento de ser explícitos sobre los riesgos del COVID-19.....14

Tres incógnitas sobre la vacunación en la Argentina.....15

Información Nacional

Alistamiento pre-zarpada del rompehielos ARA "Almirante Irizar".....18

Coronavirus: tras la aprobación en Inglaterra, Pfizer presentó el pedido de autorización en la Anmat.....18

El Presidente Alberto Fernández anunció la llegada de la vacuna rusa: se aplicará a 10 millones de personas de acá a febrero. Las primeras 600.000 dosis llegarán antes de fin de año.....19

Las Islas Malvinas y el COVID-19.....20

Información de América del Sur y Central

Uruguay asume un plan preventivo covid-19 para evitar otras medidas en fin de año.....22

Honduras hace un llamamiento ante la ONU para garantizar el acceso a las vacunas.....22

COVID-19 ya es la primera causa de muerte en Costa Rica.....23

Venezuela-Reabren frontera con Brasil después de 10 meses cerrada por covid-19.....24

Chile iniciará vacunación voluntaria y gratuita contra el coronavirus en el primer trimestre del 2021.....24

Bolivia restablece 8 actividades y fija tres medidas ante rebrote.....25

Coronavirus: Paraguay confirmó el colapso sanitario. El ministro de Salud aseguró que "hay pacientes en lista de espera"26

Información de América del Norte y el Caribe

¿Cómo se produjo un severo brote de COVID-19 en un portaaviones de la Armada de EE.UU.?.....27

Pfizer fabricará sólo la mitad de las vacunas contra el coronavirus que tenía previstas para antes de fin de año.....28

El Ejército mexicano y la Marina definirán la operación y distribución de la vacuna en México: AMLO 29.....29

La FDA publicó su revisión de la vacuna de Pfizer: es segura y protege contra el covid-19 desde la primera dosis.....30

Por el avance del COVID-19, la ciudad de Nueva York volvió a prohibir comer dentro de los restaurantes.....32

Información de Europa

Pfizer y BioNTech piden la autorización para distribuir su vacuna por Europa.....31

Europa deberá determinar si los beneficios de las vacunas superan a los posibles riesgos.....32

El mundo frente a la COVID-19 (2), 'Hygge' salva a Dinamarca del coronavirus.....32

Información de Asia y Oceanía

Corea del Norte endurece controles en la frontera surcoreana.....	33
North Korea-linked hackers targeted J&J, Novavax in hunt for COVID research.....	34
Corea del Norte: un informe asegura que decenas de miles de personas han muerto de COVID-19 en campos secretos.....	34
Las heridas de Wuhan un año después del comienzo de la pandemia de coronavirus.....	35
La misteriosa vacuna rusa que se desarrolla en un laboratorio de Siberia.....	35
La ciudad china de Chengdu hará test masivos tras detectar cinco casos de Covid de origen desconocido.....	35

Información de Medio Oriente

Israel's COVID-19 vaccine being delayed by red tape, bio institute head laments.....	37
--	----

Información de África

China donates more medical equipment to the SANDF.....	38
Coronavirus Mozambique.....	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 San Juan el Regimiento de Infantería de Montaña 22, en apoyo al Ministerio de Desarrollo Humano y Promoción Social de la Provincia de San Juan, distribuyó módulos alimentarios y kits de limpieza en LaPaz, LaDefensa, Evita y Pellegrini.

Desde estas páginas hemos tratado de seguir la evolución de la crisis del COVID 19 en todo el planeta. Las noticias más recientes nos indican que ya se han iniciado procesos de vacunación en varios países de Europa, a la vez que en EEUU.

Los mismos son producto de autorizaciones que han hecho organismos técnicos especializados en la materia tales como la FDA de Estados Unidos ó la EMA europea. Lo cierto es que las mismas han sido dadas en emergencia y ante el crecimiento de casos.

Sin embargo, pareciera que no todas las dudas sobre la eficacia de algunas vacunas estén despejadas. Es por ello que cobra particular importancia recurrir a fuentes científicamente confiables, que las hay y muchas, como fuentes de información confiable.

La opinión pública busca una pronta solución a una pandemia. Cuyas consecuencias aún no se conocen en su totalidad, y que ha alterado la rutina diaria de todos los habitantes de la tierra. Por eso se debe imponer la cautela en los juicios públicos de valor sobre la materia.

Según fuentes públicas de información, a las que hemos podido acceder, seis vacunas han superado con éxito la fase tres del camino de su aprobación, esto es pruebas de eficacia en grandes grupos humanos donde se evalúa su seguridad,

Si los resultados son positivos en ese aspecto se procederá a su comercialización. Comienza ahora la fase cuatro que se inicia con la aprobación por parte de organismos técnicos especializados y la distribución a mayor escala. En este proceso se continúa evaluando resultados, reacciones adversas, efectos secundarios etc.

Cada vacuna es diferente, y cada una debe seguir este proceso por demás riguroso.

En un mundo de más de siete mil millones de habitantes la fabricación y distribución de vacunas requiere de una prolija planificación y ya se puede apreciar que los tiempos serán dispares en comenzar ello, tarea ya iniciada en algunos países de Europa, próximo a comenzar en el nuestro y que en países de Africa, como Mozambique, recién comenzaría en el 2023.

Sólo el acceso, y análisis, de completa información científica permitirá conocer el verdadero alcance del problema a atender.

Amén de generar confianza en la vacunación, que ya ha generado dudas en parte de la población mundial. A guisa de ejemplo hoy el cincuenta por ciento de los franceses desconfían en ella y en Rusia los vacunatorios no están atiborrados de gente, como era dable esperar..

Es así que varios líderes mundiales han decidido hacer pública su vacunación como medida de generar confianza

a sus conciudadanos, medida que ha adoptado el señor presidente de nuestro país, para servir como ejemplo, y dar un mensaje de confianza a todos sus conciudadanos.

Ya que hablamos de nuestro país el ANMAT es el organismo técnico que hará los estudios necesarios para aprobar que vacunas serán autorizadas a ser inoculadas en la población..para ello se vale de protocolos científicos reconocidos mundialmente.

Este organismo será el que hará el seguimiento posterior de la vacunación para determinar si hay que hacer cambios en el proceso.

Su idoneidad es reconocida mundialmente y vemos como periódicamente hace recomendaciones o saca de la venta productos medicinales, ó alimenticios, por diversas causas en beneficio de la salud pública, esta es una tranquilidad que debemos tener todos los argentinos.

No es nuestra tarea opinar sobre ninguna vacuna en particular, ni sobre el número de dosis, pero podemos contribuir a llevar certezas.

La logística de la vacunación implica el proceso de obtención de las vacunas, de su distribución y la vacunación propiamente dicha.

En estos dos últimos pasos el Señor Ministro de Defensa ha manifestado que las fuerzas armadas estarán involucradas.

Al respecto rescatamos estos conceptos suyos “pusimos a disposición toda la capacidad de transporte que tiene la Fuerza Aérea Argentina...y los camiones de gran porte del Ejército...”

En la ceremonia de egreso de los alumnos de los dos niveles de nuestra Escuela, recalcó el compromiso de las Fuerzas Armadas en la lucha contra el COVID 19 y del reconocimiento a ellas por esa tarea por parte de los ciudadanos por el trabajo realizado.

El Estado Mayor Conjunto se encuentra abocado a través de Comando Operacional a la tarea de planificar las tareas relacionadas con la vacunación de los ciudadanos argentinos según las pautas que le fije la estrategia nacional. La tarea no es simple, los marinos se forman en tormentas, no en mares calmos.

Vacunar miles de personas por día durante varios meses es un desafío que debemos enfrentar en pos de tratar de recuperar la actividad normal en nuestro país en el primer semestre del 2021. Ello será llevado adelante por diversos estamentos del estado y organismos privados.

Así como en el planeamiento militar cada supuesto implica un plan alternativo, en este caso cada duda tendría que tener el mismo efecto, de manera de no aferrarnos a un sólo plan.

El conocimiento sobre bases científicas, la distribución de información calificada y una planificación profesional

permitirá a las fuerzas armadas estar presentes en forma eficiente en este tema.

Pareciera prioritario crear en la población condiciones de confianza en la vacunación y sus resultados, esto lo dejamos a la estrategia nacional.

El arte operacional ya está trabajando en la planificación de la distribución de vacunas, como la de poder sumar puntos de vacunación.

Como todo proceso estratégico es necesario una continua apreciación de la situación tomando decisiones continuas en pos de lograr el objetivo, para ello los decisores están obligados a una ininterrumpida tarea de análisis de información que no permite pausas.

Yendo a otro tema que hace a nuestro diario trabajo no queremos dejar de mencionar que la Escuela Superior de Guerra Conjunta ha cumplido las metas académicas del presente año, adaptando su funcionamiento a las normas sanitarias ordenadas por el estado mayor conjunto, respecto del COVID 19.

Llega ahora un tiempo de descanso habiendo ya planificado el año 2021.

ANÁLISIS ESTRATÉGICOS

LOS MEDIOS DE LA DEFENSA NACIONAL EN RESPUESTA AL COVID-19. LECCIONES PARA REVALUAR AL INSTRUMENTO MILITAR DE LA NACIÓN

Por el CFRE Mg. Alberto Gianola Otamendi



La actual pandemia ha impactado sustancialmente en el mundo, afectando todas las estructuras de los estados, que han respondido de diferentes maneras, desnudando inicialmente la falta de preparación para hechos de esta gravedad.

Sin que la situación haya sido superada todavía, los meses transcurridos nos permiten interpelarnos para extraer conclusiones parciales y obtener lecciones aprendidas.

En tal sentido, en nuestro propio ámbito, el de la Defensa Nacional, podemos hacer un somero análisis preliminar de la respuesta del Instrumento Militar.

Como todo proceso de pensamiento estructurado partimos de la Misión, emanada del Decreto, PEN 2091 del año 2006, entendiendo que esta crisis constituye una de las tareas "subsidiarias": Participación de las Fuerzas Armadas en operaciones de apoyo a la comunidad nacional e internacional.

Pese a ello, la amplitud territorial y magnitud de los esfuerzos requeridos, en el marco de la reducción actual de unidades, personal y material, implicó el despliegue general de un altísimo porcentaje de los recursos militares. ¿Qué rol fueron ocupando las unidades militares? Las Fuerzas Armadas han vuelto a demostrar su enorme utilidad en tiempos de paz. Una de sus principales ventajas es su amplia distribución federal, abarcando desde los lugares más remotos de las áreas limítrofes, las poblaciones rurales y las ciudades de mayor carga demográfica.

Otro aspecto fundamental es su capacidad logística, dada por los medios de transporte como por sus asientos y plataformas de almacenamiento y operación polimodal. Aunque ésta se encuentre sensiblemente disminuida y en algunos casos al borde de la vetustez, permiten una movilización rápida y efectiva tanto en lugares accesibles, como en zonas aisladas o de baja vinculación terrestre.

El capital humano, el personal militar, es seguramente su mayor fortaleza: una población saludable, instruida, equipada, disciplinada, eficientemente comunicada, con

una cadena de mando y con vocación de servicio que superan ampliamente a cualquier otra organización estatal o privada.

Entre las cuestiones de relevancia, sin dudas, se destaca su preparación previa, respaldada en los planes de contingencia. El planeamiento ha sido históricamente uno de los factores militares característicos. De esa cultura de la previsión y planificación han surgido los estudios de estrategia, los comandos regionales, los Estados Mayores y las mismas Escuelas de Guerra.

Los planes son previsiones de maniobras, de acción bajo iniciativa propia o de respuesta ante estímulos ajenos, sean fuerzas enemigas o eventos naturales o antrópicos (productos de la actividad humana) disruptivos de la normalidad. Ese aspecto potencia la prédica y los métodos de planificación desarrollados en los ámbitos académicos castrenses.

Pese a incidentes virales anteriores como el Sars y el H1N1, la enorme capacidad de contagio del Covid 19 tomó al planeta por sorpresa y sin la adecuada capacidad de contenerlo y responder para aplacar sus efectos. Nuestro país no ha sido diferente.

Por el contrario, dada la fuerte crisis socio-económica existente, pronto se advirtió que la organización sanitaria estatal nacional, de las provincias y municipios sería insuficiente y podría verse desbordada.

Sin embargo, las Fuerzas Armadas de la Nación demostraron que con los medios remanentes, su experiencia, la biblioteca de estudios y la capacidad planificadora de sus mandos, estuvo a la altura de las exigencias de la circunstancia.

La inmediata disponibilidad y apresto de todas las unidades del país causó un fuerte impacto positivo en la opinión pública y tuvo enorme repercusión mediática favorable. La presencia militar en las calles, asistiendo con la distribución de alimentos, instalando cocinas de campaña,

armando centros de control médico o vivacs sanitarios, sorprendió a toda la civilidad, reafirmando el aprecio de la comunidad hacia sus fieles servidores.

Incluso las publicidades oficiales iniciales, hicieron una extensiva exposición del rápido accionar militar en apoyo de la sociedad a lo largo y ancho de la geografía nacional, generando un notable mejoramiento de la imagen institucional.

Expusimos como uno de los pilares militares, para el cumplimiento de su misión principal y las subsidiarias su capacidad logística, principalmente las de acopio y transporte multimodal de cargas de todo tipo de dimensiones y pesos. Pese a que se encuentra muy limitada y en gran medida al límite de su vida útil, sigue siendo la de mayor magnitud y ductilidad a nivel nacional, bajo disponibilidad estatal, lo que permite que se constituya en el futuro eje de distribución de la vacunas en conjunción con el personal y establecimientos de sanidad militar.

La crisis humanitaria civil provocada por el Covid-19 demandó en forma urgente exponer casi la totalidad del material de campaña disponible, incluyendo los hospitales desplegables y puestos de socorro militar. Aquí, los medios pudieron ser adecuados en forma rápida merced a la experticia ganada por el empleo de los hospitales reubicables en misiones de paz y estabilización de la Naciones Unidas, donde actuaron largo tiempo en forma conjunta.

La reacción permitió demostrar una vez más la habilidad adaptativa de las fuerzas y sus amplias prestaciones y cualidades cuando posee apoyo presupuestario y experiencia de campo. Colaboró en ello la tecnología disponible para adaptar contenedores y módulos que se usan en otras industrias que tuvieron cierto auge contemporáneo (como la minería y la extracción de hidrocarburos en Vaca Muerta).

Esta nueva ocasión ratifica la imperiosa necesidad de dotar a las organizaciones militares conjuntas de logística moderna para grandes volúmenes de carga, como para personal y evacuaciones sanitarias apta para las vías terrestres, marítimas, fluviales y aéreas, así como sus trasvases y nexos. El Ejército, la Armada y la Fuerza Aérea, encuentran sus componentes de transporte en una mínima expresión histórica, limitados para el despliegue de larga distancia para vehículos pesados y a oruga, así como para traslados significativos navales o por aire.

Desde la óptica de la Defensa puede decirse que un virus de aparición espontánea y difusión incidental aleatoria conmovió e inmovilizó al país y al mundo, por lo que puede establecerse un rápido paralelismo ante un incidente antrópico (como la reciente explosión química en el puerto de Beirut o los desastres nucleares de Chernobyl o Fukushima), o el empleo intencional de armas de destrucción masiva. ¿Cuál es el stock de equipos de respuesta? ¿De cuántos especialistas dispone el país y concretamente las FFAA para asesorar y dirigir las operaciones de mitigación? ¿Cuál es el estado de actualización de la doctrina, los planes y la organización de despliegue?

La cuestión nos lleva a insistir en el análisis de la ejecución real y concreta de los planes de reequipamiento mili-

tar como el PLANCAMIL y la ponderación del presupuesto de Defensa considerando la importancia fundamental de la operatividad del Instrumento Militar como recurso de empleo extremo, no sólo en casos bélicos sino de crisis, en misiones humanitarias y de apoyo a la comunidad.

No puede obviarse en absoluto, la necesidad de disponer de leyes de Movilización, de convocatoria y empleo de Reservas. Para el caso, a modo de ejemplo, la mengua de personal sanitario por diferentes razones y las bajas provocadas por la misma epidemia, pusieron en evidencia la escasez y fragilidad de las dotaciones, en particular en servicios esenciales (en este caso de personal de salud).

La Nación debe tener herramientas legales apropiadas para incrementar sus recursos humanos y su capital profesional, para enfrentar la complejidad de situaciones graves.

In extremis, todos los ciudadanos deberían estar disponibles para "armarse en defensa de la Patria y de la Constitución", como lo dispone la propia Constitución Nacional en su Art. 21. Incluso sin necesidad de tomar armas, sino para poner sus importantes conocimientos y servicios relevantes a disposición de la comunidad en emergencias extremas, hay una gran cantidad de personas de formación muy valiosa.

Tal es el caso de personas con habilidades, certificaciones y titulaciones específicas, en particular otorgadas por el Estado Nacional en centros de formación y capacitación públicos, como enfermeros y médicos, pilotos de aeronaves, tripulantes de embarcaciones, rescatistas, guías de montaña, buzos, operadores de maquinaria pesada o de tecnología exclusiva, etc. Lo mismo vale para el personal militar en retiro efectivo, los egresados y ex alumnos de liceos militares, ex conscriptos y reservistas.

En conclusión, el país entero ha visto y sentido el efecto de regimientos estableciendo cocinas para ofrecer viandas de ocasión, batallones recorriendo barrios para entregar cajas alimentarias, embarcaciones con medios sanitarios en los ríos y las islas del Delta, grupos médicos estableciendo puestos de diagnóstico, atención socorro e internación móviles, reforzando los hospitales militares fijos y reubicables y montando cadenas de almacenamiento, transporte y distribución de medicamentos, insumos y vacunas.

La crisis nos brinda lecciones e impone un aprendizaje superador. Internamente, dentro del sistema militar, la División de Planeamiento de la Dirección de Planeamiento Estratégico Militar del Estado Mayor Conjunto se encuentra recopilando las lecciones aprendidas.

Las arduas jornadas han desnudado las limitaciones del sistema de salud nacional y exigido al Estado recurrir excepcionalmente a sus Fuerzas Armadas en apoyo de la comunidad, con todo su personal, su logística y los medios sanitarios disponibles.

Este ingente esfuerzo sirve para que la sociedad y la conducción política aprecien claramente las capacidades y potencialidades del Instrumento Militar de la Nación y reevalúen la necesidad de actualizar los planes de reequipamiento para la Defensa, así como las leyes que la rigen.

DOCUMENTOS DE INTERÉS GENERAL

CORONAVIRUS: LA OMS ACONSEJA EVITAR REUNIONES CON DISTINTAS FAMILIAS EN NAVIDAD Y NO ACUDIR A CENTROS COMERCIALES “ABARROTADOS”



El director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Tedros Adhanom Ghebreyesus, ha recomendado a la población evitar reuniones con distintas familias durante las fiestas de Navidad, así como acudir a centros comerciales “abarrotaados”.

Tedros destacó que por primera vez la semana pasada se redujeron los casos de contagio de coronavirus desde el pasado mes de septiembre, especialmente gracias a la disminución de la transmisión del virus en Europa.

No obstante, el director general de la OMS advirtió que esto podría desvanecerse si en las próximas semanas la población se relaja con motivo de las fiestas de navidad y fin de año.

“Todos queremos estar junto con las personas que amamos durante los períodos festivos. Pero estar con la familia y los amigos no vale la pena si los exponemos a ellos, o a nosotros mismos, al riesgo de contagio”, ha recalcado Tedros.

Por ello, el dirigente del organismo de Naciones Unidas ha instado a los ciudadanos a seguir las recomendaciones de las autoridades sanitarias de sus países de cara a la Navidad, si bien ha aconsejado que, en la medida que sea posible, se celebre entre las personas que viven en el

mismo domicilio.

No obstante, y en el caso en que la reunión se produzca con personas no convivientes, el director general de la OMS recomendó que sea al aire libre, con mascarilla y manteniendo distanciamiento. Además, ha subrayado la importancia de priorizar las compras por Internet o ir a los comercios en horarios menos concurridos.

En el caso de que se vaya a viajar, Tedros insistió en la necesidad de usar mascarilla, mantener la distancia de seguridad, llevar desinfectante de manos o lavárselas frecuentemente con agua y jabón, y no viajar en caso de tener algún síntoma.

“Si no puede celebrar con normalidad la Navidad este año, haga un plan para celebrarla una vez que sea seguro. La pandemia terminará y todos tenemos un papel que desempeñar para acabar con ella”, explicó Tedros, para destacar el avance que se está logrando en el desarrollo de las vacunas. “Tenemos que conservar la esperanza y la solidaridad”, dijo. Por: Europa Press

<https://www.lanacion.com.ar/sociedad/coronavirus-fiestas-fin-ano-la-oms-aconseja-nid2525809>

NUEVOS DATOS SUGIEREN QUE LA VACUNA DE MODERNA GENERA INMUNIDAD DURADERA.



Los vacunados de todas las edades desarrollan niveles de anticuerpos más altos que las personas infectadas.

La idea detrás de cualquier vacuna es imitar una infección sin provocar daño para que el propio organismo genere inmunidad contra un virus. Hoy se publican datos que sugieren que la vacuna de Moderna genera una inmunidad mayor que la infección real con el nuevo coronavirus.

Un grupo de 34 personas de todas las edades que recibieron las dos dosis de la vacuna de Moderna siguen teniendo niveles altos de anticuerpos hasta cuatro meses después de la primera dosis. Los anticuerpos son proteínas diminutas capaces de unirse al virus e impedirle que cause enfermedad. Los tipos de anticuerpos en los que se centra este trabajo son los más efectivos en neutralizar al SARS-CoV-2, pues se unen a la proteína S con forma de pincho que sobresale de la envuelta del virus y sin la cual es incapaz de unirse a las células humanas para secuestrarlas y generar millones de copias de sí mismo.

“Son noticias muy positivas”, explica a este diario Alicia Widge, investigadora de los institutos nacionales de salud de EE UU, que ha desarrollado la vacuna junto a Moderna. “Todos los participantes tenían niveles altos de anticuerpos contra el SARS-CoV-2 tres meses después de la segunda dosis de la vacuna [que se pone 28 días después que la primera, con lo que son cuatro meses de inmunidad desde la primera dosis]. Esto sugiere que la vacuna dará inmunidad duradera”, resalta la investigadora, autora principal del estudio, que se ha publicado en la prestigiosa revista The New England Journal of Medicine.

El dato más esperanzador es que cuatro meses después

del primer pinchazo todos los vacunados —incluidos los mayores de 71 años— tenían niveles de anticuerpos más altos que los de personas que se habían contagiado con el SARS-CoV-2.

Los vacunados siguen teniendo niveles altos de anticuerpos hasta cuatro meses después de la primera dosis

La vacuna de Moderna es una de las más avanzadas y ha demostrado una eficacia del 94% en un ensayo con más de 30.000 participantes que ha sido coordinado por el NIH. Su eficacia contra la covid grave es del 100%, según los últimos datos facilitados por la compañía. La vacuna se encuentra ya en la tercera y última fase de ensayo y no se han detectado efectos adversos graves. Su aprobación en la UE se espera para el 12 de enero y la de BioNTech/Pfizer para el 29 de diciembre.

Por ahora no hay datos comparables sobre la duración de la inmunidad generada por la otra vacuna más adelantada, la de BioNTech/Pfizer, con una eficacia del 95%. Tanto esta como la de Moderna se basan en la misma técnica: el ARN mensajero. Por el momento no hay ninguna vacuna de este tipo aprobada basada en esta molécula, pero se piensa que puede revolucionar la biomedicina porque permite desarrollar vacunas de forma muy rápida contra virus e incluso contra tumores.

Más información en:

<https://elpais.com/ciencia/2020-12-04/nuevos-datos-sugieren-que-la-vacuna-de-moderna-genera-inmunidad-duradera.html>

ALERTA: LA CADENA DE SUMINISTRO DE VACUNAS DE COVID-19 DE PFIZER FUE ATACADA

NUEVA YORK (AFP).- El grupo informático IBM informó hoy de una serie de ciberataques dirigidos contra la cadena de distribución de las vacunas contra el coronavirus de Pfizer, que requieren que las dosis sean almacenadas y transportadas a muy bajas temperaturas.

“Nuestro equipo recientemente descubrió una campaña global de phishing (suplantación de identidad) que ataca a organizaciones asociadas con la cadena de frío de la Covid-19”, escribieron en un blog Claire Zaboeva y Melissa Frydrych, analistas de IBM X-Force, un grupo de trabajo dedicado a la ciberseguridad.

La dirección general de Fiscalización y Aduanas, servicio perteneciente a la Comisión Europea, fue uno de los blancos del ataque, así como compañías de energía e informática de Alemania, Italia, República Checa, Corea del Sur y Taiwán, dijo IBM.

La vacuna desarrollada por Pfizer y su socia alemana BioNTech, que recibió ayer la luz verde para su comercialización en Reino Unido, no puede quedar expuesta a temperaturas superiores a -70°C para garantizar su eficacia.

Para engañar a sus víctimas, los hackers usaron principalmente el método de spear phishing, que consiste en hacerse pasar por alguien conocido para obtener datos confidenciales y sensibles.

Los piratas enviaron correos electrónicos fraudulentos a nombre de un supuesto dirigente de la empresa china Haier Biomedical, que efectivamente forma parte de la cadena logística de las vacunas y colabora con la Organi-

zación Mundial de la Salud, Unicef y otras agencias de la ONU.

En los mensajes, el supuesto ejecutivo decía “querer pasar una orden con otra empresa” e incluía adjunto softwares maliciosos solicitando a los destinatarios que entregaran datos personales, afirmó IBM.

El grupo estadounidense precisó que no puede determinar quién está detrás de esos ataques, pero asegura que su naturaleza y sofisticación hacen pensar en los métodos de un actor estatal.

“Sin un camino claro a un botín, es improbable que los cibercriminales consagren el tiempo y los recursos necesarios para ejecutar una operación tan premeditada”, escribieron Zaboeva y Frydrych. IBM dice no saber si los intentos fueron exitosos.

La agencia estadounidense encargada de la ciberseguridad, CISA, estimó que el informe de IBM debe ser tomado con seriedad por las organizaciones que forman parte de la cadena de distribución de vacunas.

“CISA anima a todas las organizaciones implicadas en el almacenamiento y transporte de vacunas a reforzar sus protecciones, principalmente para las operaciones de conservación en frío, y a seguir atentas a toda actividad en ese sector”, afirmó en un comunicado enviado a la agencia AFP Josh Corman, investigador por la CISA.

https://www.lanacion.com.ar/sociedad/alerta-cadena-suministro-vacunas-covid-19-pfizer-fue-ni-d2529036?utm_source=n_&utm_medium=nl_titulares_del_dia&utm_campaign=nota_titulo_5

VACUNA DEL CORONAVIRUS: 4 TEORÍAS CONSPIRATIVAS DESMENTIDAS POR EXPERTOS.

Hemos examinado algunos de los rumores falsos más difundidos sobre las vacunas contra el coronavirus, desde los supuestos complots para implantar microchips en el cuerpo hasta la presunta reingeniería de nuestro código genético.

1. “Alteración del ADN”

El temor de que la vacuna podría de alguna manera cambiar tu ADN es una de las teorías que más frecuentemente se lanzan en las redes sociales.

La BBC entrevistó a tres científicos independientes al respecto. Todos dijeron que la vacuna de coronavirus no alteraría el ADN humano.

Algunas de las nuevas vacunas creadas, incluyendo la de Pfizer/BioNTech recién aprobada en Reino Unido, usan fragmentos del material genético del virus -o ARN mensajero.

“El inyectar ARN a una persona no cambia nada del ADN de una célula humana”, explicó el profesor Jeffrey Almond de la Universidad de Oxford.

Los mensajes en las redes han señalado que la tecnología de inoculación con ARN mensajero (ARNm) “nunca ha sido puesta a prueba o aprobada antes”.

Es cierto que ninguna vacuna ARNm ha sido aprobada con anterioridad, pero se han realizado múltiples estudios de vacunas ARNm en humanos en los últimos años. Y, desde el inicio de la pandemia, la vacuna ha sido analizada en decenas de miles de personas en todo el mundo y sometida a un riguroso proceso de seguridad para su aprobación.

Como toda nueva vacuna, debe pasar por severos exámenes de seguridad antes de que pueda ser recomendada para su uso general.



En la Fase 1 y Fase 2 de los ensayos clínicos, las vacunas se prueban en un pequeño grupo de voluntarios para verificar si son seguras y para determinar la dosis exacta.

En la Fase 3, se prueban en miles de personas para comprobar su efectividad. Tanto el grupo que recibe la vacuna como el grupo de control que recibe un placebo son cuidadosamente monitoreados en caso de cualquier reacción adversa -efectos secundarios-. Ese monitoreo de seguridad continúa después de que la vacuna ha sido aprobada.

2- Bill Gates y las denuncias de microchips

Ahora viene una teoría de conspiración que le ha dado la vuelta al mundo.

Afirma que la pandemia del coronavirus es un plan encubierto para implantar en la gente microchips rastreables y que Bill Gates, el cofundador de la empresa de tecnología Microsoft, está detrás de este.

No hay tal vacuna con "microchip" y no hay evidencia que apoye las denuncias que Bill Gates esté planeando hacer esto en el futuro.

La Fundación Bill y Melinda Gates le dijo a la BBC que esa afirmación es "falsa".

Los rumores se propagaron cuando Gates dijo en una entrevista que a la larga "tendremos unos certificados digitales" que podrían mostrar quién se ha recuperado, hecho la prueba y finalmente si fue vacunado. Pero no hizo mención de microchips.

Esto condujo a un artículo ampliamente compartido que

se titulaba: "Bill Gates usará microchips implantados para combatir el coronavirus".

El artículo se refiere a un estudio, financiado por la Fundación Gates, sobre una tecnología que podría almacenar los registros de vacunas de alguien en una tinta especial aplicada al mismo tiempo que una inyección.

Sin embargo, la tecnología no es un microchip, es más bien como un tatuaje invisible. Todavía no se ha lanzado y tampoco permitiría el rastreo de las personas ni que la información se almacene en una base de datos, aclara Ana Jaklenec, una científica que trabaja en el estudio.

El multimillonario fundador de Microsoft ha sido objeto de muchos rumores falsos durante la pandemia debido a su trabajo filantrópico en el campo de la salud pública y el desarrollo de vacunas.

A pesar de la escasez de evidencia, una encuesta a 1.640 personas realizada en mayo por el sitio YouGov reveló que el 28% de estadounidenses creía que Gates quiere usar las vacunas para implantar microchips en la gente. Entre republicanos esa cifra alcanzó el 44%.

3- Tejido fetal

Hemos visto denuncias que las vacunas contienen el tejido pulmonar de un feto abortado. Eso es falso.

"No se han usado células fetales en el proceso de producción de ninguna vacuna", afirmó el doctor Michael Head, de la Universidad de Southampton.

Un video en particular que se publicó en una de las principales páginas antivacunas en Facebook hace referencia a un estudio que el narrador afirma muestra evidencia de lo que contiene la vacuna desarrollada por AstraZeneca

y la Universidad de Oxford. Pero el narrador está equivocado: el estudio en cuestión exploraba cómo la vacuna reaccionaba cuando era inyectada en células humanas en el laboratorio.

La confusión pudo darse porque hay un paso en el proceso de desarrollo de la vacuna que usa células criadas en un laboratorio, que descienden de células embrionarias que de otra manera hubieran sido destruidas. Esa técnica fue desarrollada en los años 60 y no se abortaron fetos para esa investigación.

Muchas vacunas son producidas de esta manera, explicó el doctor David Matthew, de la Universidad de Bristol. El experto agregó que cualquier rastro de las células se elimina completamente.

Los desarrolladores de la vacuna en la Universidad de Oxford dicen haber trabajado con células clonadas, pero que estas células "no son en sí células de bebés abortados".

Las células se desempeñan como una fábrica que produce una versión muy debilitada del virus que ha sido adaptada para funcionar como una vacuna.

No obstante, aunque el virus debilitado se crea utilizando estas células clonadas, ese material celular se remueve cuando el virus es purificado y no se utiliza en la vacuna.

4- Tasa de recuperación

En algunas afirmaciones contra la vacuna de covid-19 compartidas en las redes sociales se ha cuestionado la necesidad de una inoculación si las probabilidades de morir del virus son tan bajas.

Un meme compartido por personas que se oponen a la vacuna afirma que la tasa de recuperación de la enfermedad es de 99,97% y sugiere que contagiarse con covid-19 es una opción más segura que vacunarse.

Para empezar, la cifra a la cual se refiere el meme de "tasa de recuperación" -que implica que son las perso-

nas que se contagiaron del virus y sobrevivieron- no es correcta.

Aproximadamente el 99% de las personas que se contagian de covid sobreviven, dice Jason Oke, experto en estadística de la Universidad de Oxford.

Así que unos 100 de cada 100.000 morirán -una cifra mucho más alta que la de tres de cada 10.000 que sugiere el meme.

Sin embargo, Oke señala que "en todos los casos los riesgos dependen mucho de la edad y no toman en consideración la mortalidad a corto y largo plazo de covid-19".

No se trata únicamente de sobrevivir. Por cada persona que muere, hay otras que sobreviven pero atraviesan cuidados médicos intensivos y otras que sufren complicaciones de salud crónicas.

Eso puede contribuir a que los servicios de salud queden sobrecargados de pacientes con covid, compitiendo por los recursos limitados de los hospitales en el tratamiento de otras enfermedades y lesiones.

Concentrarse en la tasa de mortalidad total, o reducir la aplicación de una vacuna a un acto individual, es no entender el propósito de las vacunas, sostiene el profesor Liam Smeeth, de la Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres. Debería verse como un esfuerzo de la sociedad para proteger al prójimo, dice.

"En Reino Unido, la peor parte de la pandemia, la razón de la orden de confinamiento, se debe a que los servicios de salud se verían abrumados. Grupos vulnerables como los ancianos y los enfermos en hogares de cuidado corren un riesgo mucho más alto de enfermarse gravemente si se contagian del virus".

Este artículo fue escrito por Flora Carmichael y Jack Goodman con contribuciones de Kris Bramwell, Olga Robinson y Marianna Spring.

<https://www.bbc.com/mundo/noticias-55215779>

MERKEL INSTA A BUSCAR UN COMPROMISO PARA EL FONDO DE RECONSTRUCCIÓN POSCOVID

La canciller alemana, Angela Merkel, instó hoy a buscar un compromiso para sacar adelante los presupuestos comunitarios y el fondo de reconstrucción poscovid, en una intervención a distancia en la Conferencia de Comisiones de Asuntos Europeos de los Parlamentos de la Unión Europea (COSAC).

"La pandemia golpea duramente nuestras economías. Los Estados de la UE se enfrentan a consecuencias durante años", dijo Merkel, según un comunicado del Gobierno alemán.

<https://www.efe.com/efe/espana/portada/merkel-insta-a-buscar-un-compromiso-para-el-fondo-de-reconstruccion-poscovid/10010-4413411>

PANDEMIA Y POLÍTICA. LA VACUNA RUSA “SPUTNIK V”, TAMBIÉN UNA JUGADA GEOPOLÍTICA DE VLADIMIR PUTIN.



La comunidad internacional, sobre todo la occidental, sostiene que responde a la voluntad de Moscú de ampliar su influencia en el mundo.

El mismísimo presidente Vladimir Putin se ha erigido desde agosto en el principal embajador de la primera vacuna contra el coronavirus registrada en el mundo, la “Sputnik V”, convertida también en una carta geopolítica.

Los científicos occidentales calificaron el anuncio de prematuro, ya que tuvo lugar antes de que empezara la fase 3 de los ensayos clínicos a nivel masivo y de la publicación de resultados científicos.

La comunidad internacional, sobre todo la occidental, también ha visto que la vacuna responde a la voluntad de Moscú de ampliar su influencia en el mundo.

Aprovechando el anuncio de Putin, que aseguró que su propia hija participaba en los ensayos de la vacuna rusa, Moscú ha suscrito acuerdos internacionales para los ensayos clínicos (con Bielorrusia, Venezuela e India) y para la producción de su vacuna (con India, Brasil, China y Corea del Sur).

Después de los hidrocarburos, las armas y la energía atómica, a Moscú le gustaría añadir la vacuna a su arsenal de influencia económica y diplomática y asegurarse una parte del mercado de los países en desarrollo.

Pero esta primera vacuna simboliza también el mantra de la política del ocupante del Kremlin desde hace dos décadas: Rusia está de regreso.

“Es una manera que tiene de demostrar que el país es capaz de (...) formar parte de la élite científica mundial, de hacerlo mejor que los países desarrollados”, dice la politóloga Tatiana Stanovaya, fundadora del centro de análisis R.Politik.

El orgullo

En 1991, tras el fin de la URSS y del Comecon (mercado

común de los países comunistas), Rusia estaba prácticamente sin industria farmacéutica, por lo que durante mucho tiempo ha dependido de los países occidentales. Pero el país ha puesto en marcha un programa de sustitución de importaciones con vistas a reducir dicha dependencia.

“Las vacunas producidas en Rusia suelen ser vacunas extranjeras. En cambio, esta es una de las primeras concebidas exclusivamente en Rusia, es un orgullo nacional”, explica a la AFP Jean de Gliniasty, especialista de Rusia en el instituto IRIS.

“Esto simboliza el regreso de Rusia al grupo de los grandes en materia farmacéutica. Van a tratar de aprovechar el máximo de beneficios en términos de ‘soft power’ (poder blando)”, agrega este exembajador de Francia en Moscú.

De hecho, el nombre dado a la vacuna muestra las intenciones.

La “Sputnik V”, que lleva el nombre del primer satélite del mundo que puso en órbita la URSS en 1957, recuerda una proeza científica rusa y un revés histórico para el rival estadounidense.

Aunque Moscú querría cooperar con Occidente (como lo demuestra la asociación con AstraZeneca), son sobre todo los países con los que Rusia mantiene relaciones positivas los que primero han respondido.

No obstante, Tatiana Stanovaya advierte: “Hay campos en los que los rusos son buenos”, pero su tendencia a politizarlo todo juega en su contra.

Más información en:

La vacuna rusa “Sputnik V”, también una jugada geopolítica de Vladimir Putin (clarin.com)

QUÉ ES EL COVAX, EL ACUERDO FIRMADO POR MÁS DE 172 PAÍSES POR EL CORONAVIRUS. LA OMS LO DEFINE COMO UN “SALVAVIDAS”

Funciona como un entendimiento conjunto para distribuir las dosis de manera planetaria independientemente de los recursos económicos de cada país.

El mecanismo Covax -o el Fondo de Acceso Global para vacunas Covid-19, como también se conoce- es una de las herramientas promovidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Comisión Europea y Francia, para garantizar el acceso equitativo de todos los países a una vacuna que funcione. Se trata de un acuerdo firmado por al menos 172 naciones, que funciona como un entendimiento conjunto para distribuir las dosis de manera planetaria independientemente de los recursos económicos de cada país.

En palabras del ministro de Salud, Ginés González García, el Covax es “un camino hacia una equidad distributiva, que siempre es importante y todos trabajamos para eso”. “Para la Argentina es una oportunidad lo que representa el Covax y esto se puede hacer gracias al compromiso de todos los países del mundo por primera vez, para poder comprar y distribuir equitativamente una vacuna tan importante como es esta”, explicó el funcionario cuando la Argentina se sumó al entendimiento.

La propia OMS lo define como el esfuerzo de reunir a gobiernos, organizaciones de salud, laboratorios, científicos, filántropos y organismos del sector privado y la sociedad civil “con el objetivo de brindar acceso innovador y equitativo a los diagnósticos, tratamientos y vacunas de Covid-19”. Para la OMS, la distribución de la vacuna entre todos los países es el eje central y pilar de la iniciativa.

“Es la única solución verdaderamente global para esta pandemia porque es el único esfuerzo para garantizar que las personas en todos los rincones del mundo tengan acceso a las vacunas Covid-19 una vez que estén disponibles, independientemente de su riqueza”, explicaron desde el organismo.

También remarcaron que Covax actuará como una plataforma para apoyar la investigación, desarrollo y fabricación de las vacunas y también para negociar sus precios. “Todos los países participantes, independientemente de sus niveles de ingresos, tendrán el mismo acceso a estas vacunas una vez que se desarrollen”, explicaron desde la OMS en cuanto a la labor de este mecanismo.

“El objetivo inicial es tener 2 mil millones de dosis disponibles para fines de 2021, lo que debería ser suficiente para proteger a las personas vulnerables y de alto riesgo, así como a los trabajadores de la salud de primera línea”, detallaron.

Desde la OMS explicaron que la iniciativa es fundamental para los países de ingresos más bajos, -“que de otro modo no podrían pagar estas vacunas”- tanto como para las naciones más ricas que aunque se pueden autofinanciar no tienen acuerdos bilaterales con los fabricantes y laboratorios. “Covax es literalmente un salvavidas y la única forma viable que todos los ciudadanos tengan acceso a las vacunas COVID-19”, finalizaron.

Qué es el Covax, el acuerdo firmado por más de 172 ... | Página12 (pagina12.com.ar)

LLEGÓ EL MOMENTO DE SER EXPLÍCITOS SOBRE LOS RIESGOS DEL COVID-19

Por Elisabeth Rosenthal

Nuestros mensajes al público sobre el virus deberían explicar gráficamente el verdadero costo de contraer el virus

Todavía recuerdo exactamente dónde estaba sentada hace décadas, cuando le pasaron el cortometraje a mi clase: durante unos pocos y dolorosos minutos, vimos a una mujer que hablaba a través de un hoyo en su garganta, con un tono rasposo y monótono, y hacía pausas de vez en cuando para jalar aire.

El mensaje de servicio a la comunidad: esto puede suceder si fumas.

Tuve pesadillas sobre ese anuncio, el cual hoy en día seguramente vendría etiquetado con una advertencia o se consideraría no apropiado para niños. Sin embargo, tuvo una eficacia absoluta: nunca empecé a fumar ni tampoco creo que lo hayan hecho unos pocos, si es que hubo alguno, de mis aterrorizados compañeros de clase.

Entre 1967 y 1970, cuando el gobierno les exigió a las estaciones de radio y televisión que dieran 75 millones de dólares de tiempo de aire para anuncios en contra del consumo del tabaco —muchos de los cuales eran terroríficamente explícitos—, las tasas de fumadores se desplomaron. Desde entonces, varias campañas “atemorizantes” en contra del cigarro han demostrado ser exitosas. En algunas, incluso hubo celebridades, como la ofrenda póstuma de Yul Brynner con una advertencia tras morir de cáncer de pulmón: “Ahora que ya no estoy, no fumes, no importa qué hagas, simplemente no fumes”.

Mientras Estados Unidos enfrenta picos descontrolados de COVID-19 y la gente se rehúsa a acatar las precauciones recomendadas, a menudo incluso obligatorias, nuestros anuncios de salud pública de parte de gobiernos, agrupaciones médicas y empresas dedicadas a la atención médica se sienten sosos en comparación con la urgencia del momento. Son una mezcla virtuosa y profundamente aburrida de eslóganes ingeniosos, informa-

ción científica y convocatorias a cumplir las obligaciones cívicas.

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por su sigla en inglés) instan al uso de cubrebocas en videos donde aparecen científicos y doctores diciendo que quieren seguridad para los niños al enviar-

los a la escuela o proteger la libertad.
Más información en:

<https://www.infobae.com/america/the-new-york-times/2020/12/11/llego-el-momento-de-ser-explicitos-sobre-los-riesgos-del-covid-19/>

TRES INCÓGNITAS SOBRE LA VACUNACIÓN EN LA ARGENTINA LA OMS LO DEFINE COMO UN “SALVAVIDAS”



La distribución de la vacuna no se aleja mucho, por ahora, del reparto global de riqueza.

Las naciones de mayores ingresos tienen las suficientes dosis como para vacunar, en promedio, tres veces a su población; algunas, como Canadá o Gran Bretaña disponen de las suficientes dosis para inocular cinco y cuatro veces sus poblaciones enteras, respectivamente. En total, ese grupo de países ya adquirió 4000 millones de dosis, el 55% de las 7300 millones ya vendidas por los laboratorios, de acuerdo con un estudio del Instituto para la Innovación en la Salud de la Universidad de Duke.

Por su lado, las naciones de menores ingresos apenas cuentan con las partidas que les serán eventualmente asignadas por Covax, el gran fondo mundial organizado por la ONU, que apunta a lograr un acceso equitativo a la inmunización. Entre ellas están Bolivia, Nicaragua y Honduras, en una América latina que ya compró un promedio de 1,07 dosis por personas (la cifra no incluye a Brasil), según un informe de Airfinity. En base a esa cifra y a la estimación de una demorada llegada de esas partidas a

la región, esa consultora científica basada en Londres advirtió, hace unas semanas, que la normalidad recién podría reestablecerse en la región después de marzo de 2022.

Ese pronóstico fue reforzado por un cálculo de esta semana de la Organización Panamericana de Salud, que advirtió que la vacuna tardará en arribar de manera extensiva a la región y aconsejó inocular inicialmente a un 20% de cada población para contener la circulación viral.

Parte de una región estragada como pocas otras por el coronavirus y por su impacto social y económico, la Argentina, al igual que sus vecinos, se enfrenta entonces a varios interrogantes. Todos ellos están centrados en cómo administrar la escasez de vacuna hasta que su suministro se amplíe y cómo hacer que su aplicación proteja a la suficiente cantidad de personas como para recortar considerablemente el contagio y la letalidad del Covid-19, a la espera de una eventual inmunidad de rebaño.

1) ¿Alcanzarán las dosis?

La Argentina, según las declaraciones del presidente Alberto Fernández, tiene unos 45 millones de dosis, entre las más de 20 millones que negoció -respectivamente- con Rusia y con el laboratorio Astra Zeneca. Con Pfizer aún no cerró la adquisición, aclaró el ministro Ginés González García. Otras 10 millones de dosis llegarán a través de Covax, pero eso será una vez que el fondo asista a las naciones más necesitadas, es decir llegando al final del año.

La intención del Gobierno es vacunar a unas 300.000 personas en diciembre, a cinco millones más en enero y a otras cinco millones en febrero. Sería casi un cuarto de la población argentina, por encima del 20% aconsejado por la OPS. Eso le permitiría a la Argentina llegar con cierta tranquilidad al otoño, un momento de riesgo, como demostró la segunda ola europea.

“La clave es que en abril esté vacunada la población vulnerable para bajar las hospitalizaciones”, advirtió Eduardo López, infectólogo y jefe del departamento de Medicina del Hospital Gutiérrez, en diálogo con LA NACION.

Allí comienza el primer problema: para inocular antes de abril a esa cifra de argentinos -que incluye a adultos mayores, grupos de riesgos y personal de salud- se necesitarían 20 millones de dosis, ya que la Sputnik V se da en dos aplicaciones y la partida de Astra Zeneca recién llegaría en marzo o abril.

Sin embargo, el comunicado del Fondo Ruso de Inversión Directa habla de la negociación por 10 millones de dosis, que bastarían para inmunizar a solo cinco millones de personas, un 11% de la población.

Ese número sí está lejos del sugerido por la OPS y ni hablar de la proporción de población estimada por la Organización Mundial de la Salud para alcanzar la inmunidad de rebaño, es decir la cantidad de personas que deben tener defensas contra el virus para bloquear por completo su transmisión.

Este último concepto no es igual para el Covid-19 en todos los países -más con las divergentes políticas de distanciamiento social- ni es inmodificable a lo largo del tiempo dentro de una misma nación. En busca de un umbral común, la OMS establece esa protección en un 70% de la población de un país. Eso si la eficacia de la vacuna es total (100%); en caso de ser menor, la proporción aumenta.

“Basados en la presunción de que la eficacia es satisfactoria [mayor a 80%] pero la duración de la protección es corta [1-2 años], el estimado es que una amplia mayoría de la población total debería ser vacunada”, advierte un estudio publicado en The Lancet en noviembre por cuatro investigadores del Imperial College, bajo el título de “Desafíos de la creación de la inmunidad de rebaño a través de la vacunación masiva”.

La eficacia de la Sputnik V es 92% y la de la vacuna de

Astra Zeneca es 70% y ambas comparten con todas las otras inoculaciones una gran incógnita: cuánto dura la inmunidad que otorgan y qué tipo de inmunidad es.

En función de la eficacia de las vacunas a las que accederá la Argentina, el número de habitantes vacunados para llegar a la inmunidad de rebaño es casi 40 millones de habitantes, lo que representarían unos 80 millones de dosis.

Esa cifra es bastante mayor a las dosis a las que busca conseguir en el primer semestre la Argentina. Pero hay varios atenuantes para ese déficit. A medida que avance el año, ya hay una buena porción de argentinos infectados (el número preciso de la serología nacional aún no fue determinado; en CABA es de 14-15%) y no necesitarían ser inoculados en una etapa temprana. Además, la producción de vacunas, y por lo tanto su disponibilidad, va a acelerarse.

Y, fundamentalmente, la ciencia, con todas sus dudas y certezas tras un año de pandemia, aún no llega a un consenso final sobre cuál es la mejor estrategia de vacunación para 2021.

Las naciones de ingresos altos apuntan a niveles generalizados de vacunación este año. Estados Unidos, por ejemplo, ambiciona inmunizar a toda su población adulta, unos 250 millones de personas, antes de julio. Japón intentará vacunar al 100% de su población antes de los Juegos Olímpicos de Tokyo. Inquieta por una cuarta y fuerte oleada de Covid-19, Corea del Sur intentará inmunizar al 86% de sus habitantes este año.

Sin embargo, como sucede con tantas otras áreas del Covid-19, la ciencia está dividida y no todos los especialistas ni funcionarios piensan que la inmunidad de rebaño sea la estrategia más adecuada en este momento.

“Aún no se conoce qué le hace la vacuna al virus ni sus efectos a largo plazo. Entonces, por ahora, sin los datos sobre consecuencias a largo plazo, la estrategia es la mitigación del riesgo y no la de inmunidad de rebaño”, dijo Fernán Quirós, ministro de Salud de la ciudad de Buenos Aires, en diálogo con LA NACION.

Esperanzado sobre el año que está por comenzar, Quirós estimó que sí será necesario vacunar a los grupos más vulnerables y personas de edad, pero no a otras franjas de la sociedad para frenar considerablemente la circulación del coronavirus.

A esa conclusión llegó también el estudio de los investigadores del Imperial College publicado por The Lancet. “¿Qué sucede si un país no alcanza una gran cobertura con la vacuna? El Sars Cov-2 se convertirá en un fenómeno endémico pero de bajo nivel, con picos en el invierno”, advierte la publicación.

2) ¿Pueden las dudas boicotear la cobertura de la vacunación?

Pese a su optimismo sobre las posibilidades de un 2021 más tranquilo que 2020, Quirós se muestra cauteloso

sobre todas las incógnitas que rodean a las vacunas.

Productos aún inconclusos de un proceso científico sin comparación en la historia por su velocidad, prácticamente todas las vacunas mostraron una fuerte seguridad y una eficacia sorprendente, mucho mayor a la de 50% exigida por los más rigurosos organismos regulatorios del mundo (sobre todo la FDA norteamericana y la EMA europea).

De todas maneras, la vacuna del Covid-19 fue desarrollada en menos de un año, mientras otras tomaron hasta décadas y los interrogantes sin respuestas son muchos. Ellos fueron muy bien resumidos por Eric Rubin, editor del prestigioso *New England Journal of Medicine*, y Dan Longo, profesor de la Escuela de Medicina de Harvard, en un artículo difundido esta semana en la publicación.

“¿Surgirán inesperados temas de seguridad cuando el número de vacunados alcance los miles de millones? ¿Emergerán efectos colaterales a medida que pase el tiempo? ¿La vacuna previene la enfermedad asintomática y limita la transmisión? ¿Qué sucederá con las personas que no se pongan la segunda dosis?”

Esas preguntas rondan las cabezas de millones de habitantes de casi todos los países y dan forma a un creciente escepticismo sobre las vacunas contra el Covid-19.

De acuerdo con un sondeo de octubre de Ipsos sobre las actitudes globales ante la vacuna, un 73% de los encuestados dijo que se inocularía contra el virus; solo el 53% lo haría dentro de los tres primeros meses del proceso mientras que el 72% lo haría dentro del año. Esos números son todos inferiores a los que registraron en el mismo sondeo en agosto.

En algunas naciones, como Francia, ese nivel de desconfianza se manifiesta en casi el 50% de la población, que advierte que no se inmunizaría, una proporción que pone bajo la lupa el alcance de la vacunación y su poder para frenar la pandemia.

En la Argentina esas dudas también existen. Un sondeo del Observatorio de Psicología Social Aplicada publicado en noviembre pasado indicó que solo el 43% de los bonaerenses y porteños encuestados se aplicaría la vacuna Sputnik, mientras que un 54% se daría la de Astra Zeneca.

Como sucede en muchos otros países, en especial de la región, los especialistas adjudican esa diferencia significativa entre la voluntad de darse una u otra inyección a la politización de todo lo que tiene que ver con la pandemia, sobre todo por la intervención del presidente Vladimir Putin en la negociación con el gobierno argentino y por la falta de información sobre los ensayos de la Sputnik V.

Eso también sucede en la misma Rusia. A partir del fin de semana pasado, el gobierno se preparó para una vacunación masiva, que hasta ahora nunca ocurrió. ¿La razón? La desconfianza de los rusos en su propia vacuna. Dispuesto a contrarrestar el efecto de esas dudas, el

presidente Fernández ya anunció que será el primero en inocularse para demostrar que la vacuna no es nociva. Lo mismo hará en Israel Benjamin Netanyahu o en Estados Unidos, los expresidentes Obama, Clinton y Bush.

Sin embargo, así como no hay consenso en la ciencia sobre la mejor estrategia de vacunación, tampoco lo hay sobre algo igual de necesario y crítico que la inmunización artificial para combatir una pandemia: la comunicación pública.

En Chile, por ejemplo, un grupo de expertos desaconsejó al presidente, Sebastián Piñera, de hacer lo que hará Alberto Fernández. Temen que si el mandatario es el primero en vacunarse -en lugar de una jubilada, como en Gran Bretaña- se dispararán las acusaciones de favoritismo con la política.

Despolitizar, transparentar, precisar, todo parece decisivo a la hora de hacer que una operación de vacunación tenga éxito.

3) ¿Estamos preparados para el desafío logístico?

“La eficiencia de una vacunación se analiza de dos maneras. Por un lado, con las dudas sobre la vacuna. Por el otro lado, con el acceso a la vacuna -explicó Eduardo López-. En un estudio que hicimos con la Fundación Bunge y Born, los que no accedieron explicaron sus mayores dificultades de dos formas: ‘llegué y no había vacunas’ y ‘el vacunatorio me quedaba muy lejos’.”

Tanto como el número de dosis o la comunicación, el transporte, la logística y la distribución de la vacuna serán decisivos para recortar la circulación del virus. Algunos más avanzados, otros no tanto, todos los distritos del país se preparan ya: ordenan prioridades, entrenan vacunadores, levantan nuevos vacunatorios para evitar que la inoculación anti Covid-19 interrumpa el calendario de vacunación.

La Ciudad de Buenos Aires, por su parte, estima que tendrá que inmunizar a unas 900.000 personas entre adultos mayores y personal esencial y que lo hará sin demasiados contratiempos. La provincia de Buenos Aires estima que necesitará unos tres meses de labor constante - 12 horas diarias, de lunes a lunes- para inmunizar a todos sus grupos prioritarios. Con la asistencia del Ejército, Córdoba alista sus puntos móviles, centros de convenciones y todo lugar convertible en vacunatorio para inocular a casi toda la población de la provincia y agiliza su campaña de concientización sobre la necesidad de vacunarse.

¿Podrán completar la operación logística más compleja del período democrático? Para saberlo, hace falta que lleguen las dosis.

<https://www.lanacion.com.ar/el-mundo/tres-incognitas-vacunacion-argentina-nid2537366>

INFORMACIÓN NACIONAL

ALISTAMIENTO PRE-ZARPADA DEL ROMPEHIELOS ARA “ALMIRANTE IRIZAR”

Se está llevando a cabo la carga, previamente sanitizada. El personal es sometido a exámenes de PCR y se mantiene aislado a bordo de la unidad.

Buenos Aires – En el Apostadero Naval Buenos Aires, y bajo un estricto protocolo de sanitización, está siendo embarcada la carga en el rompehielos ARA “Almirante Irizar” para dar comienzo a la Campaña Antártica de Verano (CAV) 2020/21.

Asimismo, y cumpliendo con un estricto protocolo sanitario, la tripulación del rompehielos de la Armada, personal del Comando Conjunto Antártico y de la Dirección Nacional del Antártico, se encuentran cumpliendo una cuarentena operativa de 14 días a bordo de la unidad.

Todos los tripulantes del buque y personal interviniente en la CAV 2020/21 fueron sometidos a tres exámenes de PCR para descartar la presencia del virus, manteniéndolos aislados

La CAV 2020/21 se encuentra bajo control operacional del Comando Conjunto Antártico (COCOANTAR), dependiente del Estado Mayor Conjunto de las Fuerzas Armadas, y su objetivo es realizar todas las acciones de relevo de dotación y abastecimiento de las bases argentinas, y prestar el apoyo logístico a las actividades científicas que desarrolla el país en la Antártida durante el mencionado periodo previo a la zarpada.

<https://gacetamarinera.com.ar/alistamiento-pre-zarpada-del-rompehielos-ara-almirante-irizar/>

CORONAVIRUS: TRAS LA APROBACIÓN EN INGLATERRA, PFIZER PRESENTÓ EL PEDIDO DE AUTORIZACIÓN EN LA ANMAT



Horas después de que las autoridades del Reino Unido dieran luz verde a la vacuna de la farmacéutica Pfizer y BioNTech contra el coronavirus, los laboratorios presentaron ante la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (Anmat) el pedido para que se la apruebe en la Argentina.

Según pudo saber LA NACION de fuentes oficiales, la vacuna, que informó un 95% de efectividad entre los voluntarios que fueron inoculados, inició hoy el proceso formal para conseguir una aprobación de emergencia y comenzar a ser aplicada en el país.

Se trata de la tercera vacuna contra el virus SARS-CoV-2 que inicia el proceso de aprobación en el país. La presentación ya fue subida a la web de la Anmat.

En una entrevista con Radio Rivadavia, minutos más tarde de la presentación, el ministro de Salud, Ginés González García, se mostró esperanzado y detalló que la presentación “exige toda la documentación de los estudios que se han hecho, pero si consiguieron la aprobación en Inglaterra es que tienen todas las fases bien estudiadas”.

“Lo que se está haciendo es una cuestión más rápida de

autorización por las cuestiones pandémicas, es una buena noticia”, dijo González García para explicar lo que se conoce como “aprobación de emergencia”.

Sobre los plazos de aprobación en el organismo regulador nacional dijo que no están claros, por tratarse de una aprobación de emergencia, y agregó: “Las agencias regulatorias tienen todas más o menos las mismas exigencias, y son duras. Si se aprobó en el Reino Unido, tiene todo lo que tiene que tener”.

Cómo funciona la vacuna de Pfizer y BioNTech

La farmacéutica estadounidense Pfizer, en alianza con el pequeño laboratorio alemán BioNTech, desarrolla una vacuna que utiliza la tecnología de ARN mensajero para impedir el avance del coronavirus. Ambas empresas ya habían colaborado en la elaboración de una vacuna con esta técnica contra la influenza. En mayo comenzó la primera fase de estudios en humanos, con resultados positivos.

A mitad de año se anunció que la Argentina había sido seleccionada para las pruebas de la fase 3, que se realizan en el Hospital Militar. En total participan más de 40.000 voluntarios en el mundo.

Las empresas difundieron los resultados preliminares: la vacuna tiene un 95% de eficacia en la prevención del Covid-19. Con estas conclusiones, los investigadores lograron la autorización para su uso de emergencia en el Reino Unido. Además, se solicitó la autorización a las autoridades regulatorias de Estados Unidos y de Europa.

Las otras dos vacunas analizadas por la Anmat.

Fue Astra Zeneca S.A. la pionera en comenzar los ensayos clínicos de fase III, etapa en la que se busca determinar la eficacia y seguridad de una vacuna, y también en inaugurar los pedidos ante la Anmat. Bajo el nombre AZD-1222, la filial local del laboratorio, que fabricará el principio activo de la vacuna en el país, inició su expediente el 5 de octubre.

Cuatro semanas después, a través de un pequeño laboratorio de la zona norte bonaerense llamado HLB Pharma Group, se inició la presentación para que la Anmat evalúe la vacuna rusa, llamada Sputnik V.

Fuentes acostumbradas a los procesos de aprobación de drogas y vacunas ante la Anmat consultadas por LA NACION explicaron: “Normalmente se espera a tener los resultados de la Fase 3 para iniciar ese trámite, o a que la vacuna esté aprobada por Oficina de Drogas y Alimentos (FDA) o la Agencia Europea de Medicamentos (EMA)”.

“Esto es una situación excepcional, así que hay muchas cosas que no sabemos. Hasta ahora, la Anmat nunca aprobó algo por sí sola, sin previa aprobación por alguna entidad más grande como la Organización Mundial de la Salud, la FDA o la EMA”, detallaron. Por: José María Costa

https://www.lanacion.com.ar/sociedad/coronavirus-aprobacion-inglaterra-pfizer-presento-pedido-autorizacion-nid2528004?utm_source=n_&utm_medium=nl_titulares_del_dia&utm_campaign=nota_titulo_6

EL PRESIDENTE ALBERTO FERNÁNDEZ ANUNCIÓ LA LLEGADA DE LA VACUNA RUSA: SE APLICARÁ A 10 MILLONES DE PERSONAS DE ACÁ A FEBRERO. LAS PRIMERAS 600.000 DOSIS LLEGARÁN ANTES DE FIN DE AÑO

El Presidente informó que el país contará con la primera tanda para inocular a las personas de riesgo en el transcurso de diciembre. “El primero que se va a vacunar soy yo”, dijo para llevar tranquilidad sobre la calidad del producto.

El anuncio de la esperada vacuna coincidió con el primer aniversario de su presidencia, atravesada por la inesperada irrupción de la pandemia de coronavirus. “Hemos suscripto el contrato con el Fondo Soberano de la Federación Rusa, que nos garantiza la provisión de vacunas para la Argentina. Quiero agradecerle personalmente al presidente Vladimir Putin, que se ocupó de que podamos acceder a la vacuna al mismo tiempo que los países más importantes del mundo. Vamos a poder contar con las dosis para vacunar en enero y febrero a 10 millones de argentinos”, dijo el presidente Alberto Fernández en una conferencia de prensa que dio junto al ministro de Salud Ginés González García.

Las dosis de la Sputnik V, aclaró el Presidente, van a ser recibidas en todo el país en función de las necesidades de

cada provincia y las primeras serán aplicadas a mayores de 60 años, docentes, integrantes de las fuerzas de seguridad y personas con enfermedades prevalentes. El primer mandatario detalló que la primera tanda de la Sputnik V llegará en diciembre y será de 600 mil dosis y, ante una consulta periodística, aclaró que desde hace tiempo llega documentación a la ANMAT sobre la vacuna. Pero hace falta tener más precisiones: por eso, Fernández anunció que un grupo de técnicos de ese organismo viajará la semana próxima a Rusia para buscar más información “que nos dé certeza de que lo que estamos comprando es lo que los argentinos tenemos que recibir”.

El Presidente advirtió que el problema, de todos modos, no está resuelto. Dijo que el virus sigue circulando. “Con la vacuna vamos a darles inmunidad a los que más riesgo tienen, pero mientras tanto hay que seguir cuidándose”, advirtió.

“No estamos previendo que la vacunación termine en marzo. Pero poder tener firmado un contrato que nos dice cuándo y cuántas vacunas van a llegar nos da mucha tran-

quilidad para minimizar las condiciones de letalidad de la enfermedad” sostuvo Fernández.

Y para darle tranquilidad a la gente que duda de la eficacia de la Sputnik V, Fernández dijo: “El primero que se va a dar la vacuna soy yo”.

“La ironía es que esto ocurra un 10 de diciembre”, reflexionó el Presidente.

Y reiteró que cuando el coronavirus sea un triste capítulo del pasado, él que no quiere volver a la “vieja normalidad”, sino a una mejor.

Las demás vacunas

“Éste es el tercer contrato que la Argentina firma. El primero fue con AstraZeneca de la Universidad de Oxford, el segundo con Covax, que es una dependencia creada por las Naciones Unidas, y el tercero es precisamente el que hemos firmado con el Fondo Soberano de Rusia”, dijo el jefe de Estado y pidió a los argentinos que “entendamos que estas vacunas nos van a permitir inmunizar a las personas que corren mayor riesgo (alrededor de 13 millones) antes que a nadie”

También llamó la atención sobre el hecho de que la vacuna no resuelve el problema. “La vacuna no ha resuelto la pandemia, y hay que prestar especial atención a lo que está pasando en los países vecinos y en Europa. No hemos resuelto el problema porque el riesgo sigue potenciándose”, dijo y reiteró el pedido a la población para que mantenga las medidas de cuidado.

En tanto, el ministro de Salud Ginés González García informó que un grupo de funcionarios de su cartera ya están trabajando en todas las provincias con las autoridades locales y aseguró que “nunca en la historia hubo un operativo de vacunación tan masivo y amplio. Es un desafío logístico, operativo y de programación de una magnitud no conocida”, admitió. “Estamos trabajando muy fuertemente en eso, mientras ganamos tiempo” dijo y anticipó: “Vamos a mejorar los tiempos con el equipo técnico que está yendo a Rusia para tener la disponibilidad de la vacuna cuanto antes”.

Más información en:

Alberto Fernández anunció la llegada de la vacuna r... | Página12 (pagina12.com.ar)

LAS ISLAS MALVINAS Y EL COVID-19

EMERGENCIA SANITARIA - STATUS

En este período se registraron nuevos casos de COVID 19 en la Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur, de 79/16.260 a 107/17.904 (Nº de confirmados | Nº de acumulados).

Respecto a las Islas Malvinas, se sumaron 2 nuevos casos inicialmente¹: **Se incluyen 15 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)”². Al finalizar el período, se registraron otros 2 (dos) más: **Se incluyen 17 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)”³.



¹ Fueron registrados por vez primera en el Reporte Diario Vespertino Nro 451 del 30/11/2020.

² Ministerio de Salud, Nuevo Coronavirus Covid-19, Reporte Diario Vespertino Nro 452 del 01/12/2020, consultado el 1 de diciembre de 2020.

³ Ministerio de Salud, Nuevo Coronavirus Covid-19, Reporte Diario Vespertino Nro 468 del 17/12/2020, consultado el 17 de diciembre de 2020.



Noticias destacadas

El gobierno de las Islas, en el reporte COVID-19 Public Update KEMH TESTING¹, al 2 de diciembre da los siguientes datos:

- Número total de hisopos realizados y procesados hasta la fecha: 4.454.
- Número total de hisopos tomados pero aún no analizados: 63.
- Número total de resultados de pruebas positivas desde el 3 de abril de 2020: 17.
- Número de resultados de pruebas positivas actuales dentro de las islas: 2.

La agencia MercoPress bajo el título, Falklands Covid-19 immunization most probably with the AstraZeneca Oxford vaccine², señala que se han confirmado dos resultados positivos más, siendo el número total de 17 desde el 3 de abril de 2020. Asimismo, y en cuanto a las vacunas, tras la autorización del Reino Unido de la vacuna Pfizer / BioNTech, la Dra. Rebecca Edwards, directora médica de las Malvinas, dijo: “Tenemos la esperanza de recibir algunas vacunas en algún momento del año nuevo. Probablemente no sea la vacuna Pfizer súper genial debido a los problemas de la cadena de suministro. Es casi seguro que será la vacuna AstraZeneca, la vacuna Oxford, que aún no ha recibido la aprobación de la MHRA”.

Bajo el título Falklands Covid-19 swabbing reached 4,746, according to latest data³, la agencia MercoPress daba cuenta de lo siguientes nuevos datos:

- Número total de pruebas de hisopo realizadas y procesadas hasta la fecha: 4.746.
- Número total de hisopos tomados pero aún no analizados: 44.
- Número total de resultados de pruebas positivas desde el 3 de abril de 2020: 17.
- Número de resultados de pruebas positivas actuales dentro de las islas: 0.

En el reporte COVID-19 Public Update KEMH TESTING Update on Covid-19 swabbing in the Falkland Islands⁴, el gobierno brinda los siguientes datos:

- Número total de hisopos realizados y procesados hasta la fecha: 5.082.
- Número total de hisopos tomados pero aún no analizados: 44.
- Número total de resultados de pruebas positivas desde el 3 de abril de 2020: 23.
- Número de resultados de pruebas positivas actuales dentro de las islas: 6.

El reporte cierra señalando que todas las personas deben completar 14 días de autoaislamiento y dar resultado negativo dos veces para Covid-19 antes de que se les permita salir de la cuarentena, y que la próxima actualización semanal está programada para el martes 23 de diciembre de 2020.

Finalmente la agencia MercoPress titula UK government coordinating plans to deploy Covid 19 vaccines to Overseas Territories⁵, en referencia a que el gobierno británico suministrará a los Territorios de Ultramar una proporción compartida de las vacunas que obtenga el Reino Unido, y junto con la Fuerza de Tareas de Vacunas del RU ya están coordinando planes para hacerlas llegar a los distintos Territorios de Ultramar; la Sub Secretaria de RR.EE., Wendy Morton dijo que “el Reino Unido ha estado apoyando a los Territorios de Ultramar durante todo el desarrollo de la pandemia de Covid 19, permitiendo a siete de ellos montar facilidades de testeo y asegurándose que ninguno de ellos se quede sin equipos de protección humana para el personal de salud, sin materiales de testeo ni otros suministros sanitarios”. Los Territorios de Ultramar con poblaciones permanentes son Anguilla, Bermuda, BVI, las Islas Cayman, las Islas Malvinas, Gibraltar, Montserrat, Pitcairn, St Helena, la isla de Ascensión y Tristán da Cunha, y Turks & Caicos; suman unas 250.000 personas.

¹ <https://fig.gov.fk/covid-19/public-updates/130-02-december-2020-covid-19-public-update>. Consultado el 2 de diciembre de 2020.

² <https://en.mercopress.com/2020/12/07/falklands-covid-19-immunization-most-probably-with-the-astrazeneca-oxford-vaccine>. Consultado el 7 de diciembre de 2020.

³ <https://en.mercopress.com/2020/12/10/falklands-covid-19-swabbing-reached-4-746-according-to-latest-data>. Consultado el 10 de diciembre de 2020.

⁴ <https://fig.gov.fk/covid-19/public-updates/134-15-december-2020-update-on-covid-19-swabbing-in-the-falkland-islands>. Consultado el 15 de diciembre de 2020.

⁵ <https://en.mercopress.com/2020/12/17/uk-government-coordinating-plans-to-deploy-covid-19-vaccines-to-overseas-territories>. Consultado el 17 de diciembre de 2020.

INFORMACIÓN DE DE AMÉRICA DEL SUR Y CENTRAL

URUGUAY ASUME UN PLAN PREVENTIVO COVID-19 PARA EVITAR OTRAS MEDIDAS EN FIN DE AÑO



El cierre de bares y restaurantes a medianoche, un mayor control en transportes públicos y la suspensión de los deportes en espacios cerrados son algunas normas para prevenir contagios de covid-19 anunciadas este martes por el Gobierno uruguayo para evitar tener que tomar «otras» en fin de año. Así se expresó en rueda de prensa el presidente de Uruguay, Luis Lacalle Pou, quien compareció este martes en la Torre Ejecutiva de Montevideo, junto al ministro de Salud Pública, Daniel Salinas, y los integrantes del Grupo Asesor Científico Honorario (GACH), Rafael Radi, Fernando Paganini y Henry Cohen.

«A nosotros no nos gustaría y no lo tenemos pensado hoy que a miles de uruguayos tengamos que decirles que no vengan [a pasar las fiestas navideñas]. Ahora, si el viernes 18 de diciembre nos fuimos de largo al naranja, quizá sean otras las medidas. Lo de hoy pretende tener un efecto preventivo», indicó el mandatario.

Con esto se refirió al plazo establecido por las autori-

dades, tras dos días de reuniones entre el Gobierno y los miembros del GACH, para intentar reducir el número de contagios que, como explicó Paganini, expertos en datos y modelos estadísticos, superarían los 300 (promedio semanal) a mediados de mes «y antes de fin de año Uruguay entraría en zona naranja» de continuar la progresión actual. El matemático uruguayo indicó que existe un 20 % de circulación comunitaria, lo que genera «un volumen creciente de trabajo», al igual que «aumenta el tiempo de investigación para los nexos».

Más información en:

<https://www.carmeloportal.com/>

<https://www.visionmaritima.com.uy/noticias/actualidad-noticias/uruguay-asume-un-plan-preventivo-covid-19-para-evitar-otras-medidas-en-fin-de-ano-act/>

HONDURAS HACE UN LLAMAMIENTO ANTE LA ONU PARA GARANTIZAR EL ACCESO A LAS VACUNAS

Naciones Unidas, 3 dic (EFE).- El presidente de Honduras, Juan Orlando Hernández, hizo este jueves un llamamiento a la comunidad internacional para que continúe fortaleciendo el fondo financiero de la alianza que impulsa la ONU “para garantizar el acceso de las vacunas contra la covid-19”, que en su país ha dejado casi 3.000

muerdos y más de 106.000 contagiados, desde marzo.

El llamamiento lo hizo Hernández durante su comparecencia en la sesión extraordinaria de la Asamblea General de la Organización de las Naciones Unidas (ONU), para abordar la respuesta a la pandemia del coronavirus.

El gobernante dijo que las vacunas que demanda Honduras contra la covid-19 serán adquiridas en bloque con las otras naciones de América Latina a través del fondo rotatorio de la Organización Panamericana para la Salud (OPS).

Además, agradeció a los Gobiernos de países amigos y organizaciones del sistema de Naciones Unidas y organismos internacionales “por la permanente solidaridad con el pueblo de Honduras ante la pandemia de la covid-19 y ante los huracanes Eta e Iota”, que convertidos en tormentas tropicales dejaron severos daños en el país centroamericano, lo mismo que en Nicaragua y Guatemala.

También agradeció “el despliegue de un equipo de evaluación y coordinación de desastres” de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (Cepal) para conocer “los impactos de las tormentas”, lo mismo que a un fondo en caso de emergencias de la ONU, que ya ha asignado 3,9 millones de dólares para los damnificados.

Honduras también está recibiendo ayuda “para dar respuesta a las necesidades humanitarias en las áreas de salud, agua, saneamiento e higiene, albergue y educación”, dijo Hernández.

Señaló que las Naciones Unidas y la comunidad internacional deben tener en cuenta las grandes vulnerabilidades que enfrentan países como Honduras.

En opinión de Hernández, también se debe revisar la “arquitectura de financiamiento a la cooperación, que incluye nuevas y creativas medidas por parte de las instituciones financieras internacionales como el Banco Interamericano de Desarrollo, el Banco Mundial y el Fondo Monetario Internacional para tener acceso a fondos de reconstrucción”.

El mandatario reiteró un llamamiento de su país para que se eliminen las tasas a las remesas familiares durante la actual crisis, derivada de la pandemia de la covid-19 y las tormentas tropicales Eta e Iota.

Además, hizo un nuevo llamamiento para la liberación de los fondos verdes para el clima, porque es un tema “urgente”.

Más información en:

<https://www.infobae.com/america/agencias/2020/12/03/honduras-hace-un-llamamiento-ante-la-onu-para-garantizar-el-acceso-a-las-vacunas/>

COVID-19 YA ES LA PRIMERA CAUSA DE MUERTE EN COSTA RICA

Después de casi 9 meses COVID-19 ya es la primera causa de muerte en Costa Rica. Autoridades lanzan advertencia a la población sobre el latente riesgo de un colapso en las unidades de cuidados intensivos.

“Llegamos a 1.731 decesos relacionados con COVID-19 que como un solo ente causal se convirtió en la primera causa de muerte en Costa Rica”, declaró este martes el ministro de Salud, Daniel Salas.

El ministro envió condolencias a las familias de las víctimas e insistió en cuidar a los adultos mayores, que es la población de mayor riesgo ante el virus y a la que corresponde la mayoría de los fallecimientos.

El funcionario advirtió a la población que “se van a sumar muchos más (muertos) dependiendo de la empatía, la solidaridad y el respeto a la vida que manifestemos en las siguientes semanas e incluso meses”.

Costa Rica, país de 5 millones de habitantes, detectó el primer caso de covid-19 el 6 de marzo pasado y desde entonces acumula 140.172 contagiados y 1.731 muertes. Según los expertos, Costa Rica alcanzó el pico de contagios a mediados de septiembre y desde entonces el país ha estado en una “meseta” con al alrededor de 1.000 casos nuevos diarios.

En la actualidad, hay 571 personas hospitalizadas, de las cuales 224 se encuentran en unidades de cuidados intensivos, cifras que no se han reducido significativamente en los últimos meses.

El presidente de la Caja Costarricense del Seguro Social, Román Macaya, advirtió que Costa Rica tiene una capacidad limitada en unidades de cuidados intensivos con 359 camas.

“Los pacientes que están llegando a los hospitales lo están haciendo en condiciones más críticas y con más factores de riesgo, lo que hace su atención mucho más compleja”, expresó Macaya.

Las autoridades temen que en las fechas festivas del mes de diciembre la población rompa sus burbujas familiares y desatiendan las medidas preventivas, y que ello provoque una nueva oleada de casos que amenace con saturar el sistema hospitalario, principalmente en unidades de cuidados intensivos.

El ministro de Salud recordó la importancia de utilizar correctamente la mascarilla, lavarse las manos constantemente, guardar la distancia entre personas, evitar aglomeraciones y reuniones.

“Como lo he dicho en otras ocasiones, esto es una carrera de resistencia, hemos superado nueve meses de pandemia, en los que, mayoritariamente, hemos persistido como población en el autocuidado y es urgente que no cedamos espacios en ese objetivo”, afirmó Salas.

El ministro reiteró que “no es momento de bajar la guardia” y que “diciembre es un mes decisivo”.

Después de varios meses de cierres y aperturas gradua-

les, Costa Rica mantiene en la actualidad una apertura casi total de las actividades económicas bajo protocolos sanitarios como el uso de mascarillas y la desinfección de manos; además de límites de aforo para garantizar el distanciamiento entre personas.

<https://www.dw.com/es/coronavirus-hoy-covid-19-ya-es-la-primera-causa-de-muerte-en-costa-rica/a-55791914>

VENEZUELA-REABREN FRONTERA CON BRASIL DESPUÉS DE 10 MESES CERRADA POR COVID-19

Este lunes el gobernador del estado Bolívar Justo Noguera Pietri, informó que cumpliendo con la instrucción del Mandatario Nacional Nicolás Maduro, fue reabierta la frontera con Brasil. “Tal como lo anunció el ejecutivo, en el municipio fronterizo, Gran Sabana, parroquia Santa Elena de Uairén, fue levantado el toque de queda”, anunció el mandatario regional.

Noguera Pietri, aseguró que se mantiene en pie de lucha para hacer respetar todas las normas necesarias para proteger al pueblo del virus, “serán cumplidos los protocolos de salud con mayor rigurosidad, para evitar contagios y garantizar una época decembrina en paz y tranquilidad junto a la familia”, expresó.

La máxima autoridad regional, explicó que los efectivos de seguridad del Estado, mantienen en orden y control en el cumplimiento de los horarios establecidos y el respeto a las medidas de higiene en los 11 municipios de la región, con mayor afluencia y rigidez en Gran Sabana, por ser municipio fronterizo, el despliegue de funcionarios es completo, policía nacional, estatal y municipal, Sip-Bolívar, FANB, FAES, CICPC, además de organismos de

inteligencia.

Abiertos los terminales

Asimismo, la Terminal Internacional Santa Elena de Uairén comenzó sus labores, con alta afluencia de pasajeros, al igual que en los municipios Angostura del Orinoco y Caroní la demanda es importante para viajar hasta el municipio Gran Sabana, todas las terminales de los diferentes municipios han sido abiertas y cumplen los protocolos de bioseguridad.

Justo Noguera Pietri, finalizó con la petición al pueblo de mayor comprensión, respeto y responsabilidad en cuanto al uso la mascarilla, el distanciamiento social, el lavado constante de manos y acudir al médico si existe alguna sospecha de haber sido contagiado con covid-19, “si tomamos previsiones nuestras navidades y fin de año serán agradables”, comentó.

<https://ultimasnoticias.com.ve/noticias/pulso/reabren-frontera-con-brasil-despues-de-10-meses-cerrada-por-covid-19/>

CHILE INICIARÁ VACUNACIÓN VOLUNTARIA Y GRATUITA CONTRA EL CORONAVIRUS EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL 2021

El presidente de Chile, Sebastián Piñera, anunció este martes que el país iniciará su plan de vacunación contra la covid-19 durante el primer trimestre de 2021 y que las dosis serán gratuitas y voluntarias. El presidente Sebastián Piñera dijo que la meta es garantizar la disponibilidad de la vacuna para los más de 15,2 millones de chilenos que viven en el país.

“Estamos trabajando para que cuando alguna vacuna demuestre su seguridad y eficacia esté disponible en forma oportuna para proteger la vida de todos”, aseguró el mandatario conservador.

La meta, agregó Piñera, es que se inicie el proceso durante los tres primeros meses de 2021 y garantizar la disponibilidad del remedio para los más de 15,2 millones de chilenos que viven en el país.

Desde la llegada del virus el pasado marzo, Chile ha suscrito acuerdos con varios laboratorios para el desarrollo y la distribución de vacunas entre los que destaca la firma china Sinovac, el grupo farmacéutico belga

Janssen de Johnson & Johnson y el grupo AstraZeneca en colaboración con la universidad de Oxford.

Además, en septiembre, el país se adhirió a la plataforma COVAX Facility, impulsada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Alianza para la Vacunación (GAVI) para garantizar un acceso universal a la eventual vacuna.

Según informaron las autoridades, el plan de vacunación comenzará por la “población crítica”, empezando por los trabajadores de la salud, las Fuerzas Armadas y los empleados del transporte, y continuará por otros grupos de alto riesgo, como los adultos mayores y los enfermos crónicos.

“Dados los requerimientos necesarios para poder garantizar la cadena de frío y distribución de la vacuna, hemos estructurado un plan logístico a nivel nacional para poder hacer frente a estos desafíos”, agregó Piñera.

La pandemia, que ya deja en Chile más de 552.000 casos

y más de 15.430 muertos desde marzo, ha experimentado un retroceso en los últimos meses y, desde septiembre, la tasa de positividad en las pruebas PCR a nivel nacional se encuentra por debajo del 5 %.

Pese a la mejoría generalizada, el mandatario hizo un llamado a cumplir los protocolos sanitarios para evitar posibles rebrotes y esquivar una recaída epidemiológica. “Estamos preparados pero todos tenemos que mantener

las medidas de seguridad y no podemos bajar la guardia para evitar segundas olas como en Europa y Estados Unidos”, concluyó.

<https://elcomercio.pe/mundo/latinoamerica/coronavirus-chile-iniciara-vacunacion-voluntaria-y-gratuita-contra-el-covid-19-en-primer-trimestre-de-2021-anuncia-sebastian-pinera-noticia/>

BOLIVIA RESTABLECE 8 ACTIVIDADES Y FIJA TRES MEDIDAS ANTE REBROTE



El objetivo es crear condiciones para “dinamizar” la economía, golpeada por la pandemia del coronavirus COVID-19. Se instruye trabajar en coordinación con municipios.

El Gobierno decidió permitir 8 actividades masivas en el país, que hasta ahora estaban restringidas, con el objetivo de “dinamizar” la economía que en los últimos nueve meses estuvo golpeada por la pandemia del coronavirus COVID-19.

Asimismo, establece 3 medidas para esta etapa de recuperación y preparación ante un eventual incremento de casos (rebrote).

El Decreto Supremo 4404, emitido el sábado, rige desde hoy, 1 de diciembre, hasta el 15 de enero de 2021.

Las “actividades culturales, deportivas, sociales, religiosas, procesos electorales y recreativas que generen aglomeración de personas”, hasta ahora restringidas, son las que están autorizadas según dicta un decreto supremo. La norma también se refiere a las actividades económicas y educativas y de capacitación. En este último caso, los ministerios de Educación y Salud y Deportes aprobarán un reglamento interno que establezca el inicio, modalidad y alcance.

En todos los eventos se debe cumplir con protocolos y medidas de bioseguridad como el uso de barbijo, lavado de manos y distanciamiento social.

El ministro de Salud, Édgar Pozo, explicó que, para la restitución de estas actividades masivas, pero no de manera indiscriminada, se implementarán acciones de coordinación entre los distintos niveles de gobierno (nacional, departamental y municipal).

Otras acciones

El artículo 5 se refiere a la obligatoriedad de atención a las personas infectadas en los establecimientos de salud. Por otro lado, dispone el control de precios de medicamentos, análisis de laboratorio para la detección de la COVID-19, así como el control de la calidad y costos en la prestación de servicios de salud.

El decreto ratifica el horario laboral continuo de acuerdo a la “naturaleza” de las funciones, mientras que la regulación del transporte público está en manos de los gobiernos locales.

Con relación al tránsito en fronteras, toda persona que quiera ingresar al país deberá cumplir con los requisitos de bioseguridad, además de la prueba RT-PCR para la COVID-19 con resultado negativo que debe tener 72 horas de vigencia previas a la fecha de ingreso.

La medida ya aprobada por el Gobierno boliviano y emanó de una reunión de ministros en la que se evaluaron acciones “complementarias” para controlar la prevención y un posible rebrote de la pandemia, escribió en Twitter el presidente, Luis Arce.

El mandatario también comunicó que habrán “nuevas medidas que dinamizarán la economía” a partir de diciembre bajo un enfoque de optimizar gastos, estimular de la inversión pública y generar empleo.

Para el gobernador de La Paz, Félix Patzi, suspender todas las restricciones asusta, principalmente por actividades masivas en las entradas folclóricas, discotecas y eventos nocturnos.

<https://www.opinion.com.bo/articulo/pais/bolivia-restablece-8-actividades-fija-medidas-rebrote/20201201005004797999.html>

CORONAVIRUS: PARAGUAY CONFIRMÓ EL COLAPSO SANITARIO. EL MINISTRO DE SALUD ASEGURÓ QUE “HAY PACIENTES EN LISTA DE ESPERA”



El ministro de Salud de Paraguay, Julio Mazzoleni, confirmó este miércoles el colapso de las áreas de hospitalización y terapia intensiva en los hospitales de los departamentos de Asunción y Central, y aseguró que el país está ingresa “a una etapa muy difícil de la pandemia”.

“En Asunción y Central la situación es muy complicada”, dijo el funcionario en declaraciones a la prensa, al salir de una reunión con Felipe González, director del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y del Ambiente (INERAM), un hospital de referencia en Paraguay.

Mazzoleni detalló que “hay gente que está esperando para ser ingresada” porque no existe disponibilidad de camas para pacientes con coronavirus. Además, indicó que, incluso, la demanda en el sector privado “es alta”.

Por su parte, José Fusillo, neumólogo del INERAM, anunció que ese centro hospitalario tenía ocupadas todas sus camas de hospitalización y Unidades de Cuidados Intensivos (UCI). También trascendió que la ocupación es máxima en el Hospital de Clínicas y el Instituto de Previsión Social (IPS), Ingavi.

Por otro lado, Mazzoleni se dirigió a los ciudadanos para pedirles que cumplan con las medidas establecidas para frenar el avance de la pandemia. “Eso va a seguir en la medida que no nos comportemos. Hay pocas cosas que están restringidas, lo único que les pedimos es que usen mascarillas y cumplan las medidas sanitarias”.

En un mensaje que publicó en su cuenta en Twitter, tras el encuentro con González, el funcionario manifestó que “hay lugares donde la Policía ni la Fiscalía ni el Ministerio de Salud va a poder llegar, pero el virus sí”; por lo que insistió: “Necesitamos que la conciencia predomine. No hay excusas para no usar mascarilla y no mantener distancia”.

Las cifras y las Fiestas

Hasta el momento, Paraguay, país de más de 7 millones de habitantes, acumula 89.421 casos positivos de coronavirus –de los cuales 698 fueron confirmados en la última jornada– y 1.887 fallecidos por la pandemia.

Mazzoleni exhortó a la población a hacer un mayor esfuerzo en el cuidado durante las celebraciones de Navidad y Año Nuevo.

“Hasta ahora tenemos más de 1.800 familias enlutadas a causa de la Covid-19, por eso hago un llamado a la ciudadanía en la moderación del consumo de alcohol y las medidas preventivas para que en estas fiestas de celebración no falte nadie en la mesa. Debemos ser disciplinados como lo fuimos al principio, necesitamos que la conciencia predomine”, enfatizó.

Coronavirus: Paraguay confirmó el colapso sanitario... | Página12 (pagina12.com.ar)

INFORMACIÓN DE AMÉRICA DEL NORTE Y EL CARIBE

¿CÓMO SE PRODUJO UN SEVERO BROTE DE COVID-19 EN UN PORTAAVIONES DE LA ARMADA DE EE.UU.?

Por Dr. Elmer Huerta



El Dr. Elmer Huerta explica lo que ocurrió en el portaaviones Theodore Roosevelt de la Armada estadounidense en el que se desató un severo brote de coronavirus y que gracias a una rápida acción se pudo contener.

Hola, soy el Dr. Elmer Huerta y esta es su diaria dosis de información sobre el nuevo coronavirus. Información que esperamos sea de utilidad para cuidar de su salud y la de su familia. Hoy veremos los detalles de un severo brote de covid-19 en un portaaviones de la armada estadounidense.

Ahora, en el ejemplar del 11 de noviembre del New England Journal of Medicine, investigadores estadounidenses describen un severo brote ocurrido en el portaaviones Teodoro Roosevelt de la Armada estadounidense.

Según el reporte, en el día 13 del viaje del portaaviones, que llevaba una tripulación de 4.779 personas, tres marineros se presentaron a la enfermería con síntomas sugestivos de una enfermedad respiratoria, sospechosa de ser covid-19.

Inmediatamente después, empezó la investigación del brote. Al día siguiente se identificaron algunos casos positivos más en los más de 400 contactos de esos tres primeros casos.

Aislamiento y cuarentena en el portaaviones

Cuatro días después de haberse encontrado el primer caso, el portaaviones tocó puerto en la isla de Guam y todos los miembros de la tripulación fueron entrevistados para saber si tenían signos y síntomas de covid-19. A todos se les hizo pruebas moleculares PCR.

Aquellos que dieron positivo para SARS-CoV-2 fueron aislados y recibieron controles de síntomas, temperatura y oximetría de pulso dos veces al día. Y los 4.079 miembros que dieron negativo fueron puestos en cuarentena en habitaciones personales en 11 hoteles de Guam.

Dando una idea de lo explosivo del brote, de los 4.779 tripulantes, 1.271 o 26,6%, dieron positivo a la prueba molecular PCR de SARS-CoV-2.

Estadísticas del brote de covid-19

El análisis de los datos reveló que las infecciones ocurrieron por igual entre hombres, mujeres y grupos étnicos y raciales, siendo muy interesante que los casos fueron más frecuentes entre los marineros que trabajaban en espacios cerrados que al aire libre.

Al comienzo, el 76,9% de los 1.271 casos confirmados no tuvo síntomas, pero en los días posteriores, el 55% de ellos desarrolló algún tipo de síntoma.

En cuanto a los síntomas, con 68%, el dolor de cabeza fue el síntoma más común entre los casos confirmados, se-

guido de tos con casi 60% y congestión nasal y alteración del sentido del gusto u olfato en poco más del 40%.

En cuanto a la fiebre, solo uno de cada 20 la tuvo al inicio, y uno de cada 10 la desarrolló en el transcurso de la enfermedad.

De los 1.273 casos positivos, 23 fueron hospitalizados, de los cuales, cuatro ingresaron a la unidad de cuidados intensivos, falleciendo uno de ellos por complicaciones cardiovasculares relacionadas con el covid-19.

Entre las personas que se hospitalizaron, los síntomas más frecuentes fueron tos, dolores corporales y fiebre.

Una rápida acción controló brote de COVID en el portaa-viones

En resumen, este brote –que por haber ocurrido en una

población muy joven, confinada o cautiva, y que, gracias a la gran organización y recursos de la Marina de Estados Unidos, fue perfectamente bien controlado– nos revela que los jóvenes no están libres de sufrir complicaciones de la enfermedad.

El hecho de que haya habido un fallecimiento nos hace reflexionar sobre lo contagiosa que es la enfermedad, y cuántos más hubieran podido morir de no haberse tenido una contención casi perfecta del brote.

¿Tienes preguntas sobre el coronavirus?

Envíame tus preguntas por Twitter, intentaremos responderlas en nuestros próximos episodios. Puedes encontrarme en @DrHuerta.

Severo brote de covid-19 en portaaviones de EE.UU. (cnn.com)

PFIZER FABRICARÁ SÓLO LA MITAD DE LAS VACUNAS CONTRA EL CORONAVIRUS QUE TENÍA PREVISTAS PARA ANTES DE FIN DE AÑO

La farmacéutica atribuyó la baja a problemas en los suministros de materias primas. Distribuirá 50 millones de su dosis contra el coronavirus, la mitad de lo que había anunciado.

Los desafíos en la cadena de suministro de Pfizer de las materias primas utilizadas en su vacuna de COVID-19 influyeron en su decisión de reducir su objetivo de producción para el 2020, según dijo una portavoz de la farmacéutica a Reuters.

Pfizer ha dicho en las últimas semanas que anticipa producir 50 millones de dosis de su vacuna de COVID-19 este año. Esta cifra es inferior al objetivo anterior, que era de 100 millones de dosis. La vacuna de Pfizer se basa en un régimen de dos dosis, lo que significa que se necesitan 50 millones de dosis para inocular a 25 millones de personas.

Una portavoz de la empresa afirmó que “la ampliación de la cadena de suministro de materia prima tomó más tiempo del esperado”. También señaló que el hecho de que los resultados del ensayo clínico de Pfizer llegaran más tarde de lo esperado, explica que se produjera un número menor de dosis a finales de 2020.

La portavoz añadió que las modificaciones de las líneas de producción de Pfizer ya están completas y que se están fabricando dosis completas a un ritmo rápido.

Pfizer solicitó en noviembre una autorización de emergencia para su vacuna contra la enfermedad de COVID-19 a los organismos reguladores de Estados Unidos. Las autoridades estadounidenses esperan que la vacuna obtenga la autorización oficial este mes. El Gobierno del país prevé que su primera asignación de la vacuna incluya 6,4 millones de dosis, a las que seguirán otros paquetes.

Las autoridades reguladoras de Reino Unido ya han autorizado la vacuna de Pfizer para su uso en el país. La decisión generó distintos cuestionamientos en Europa y Estados Unidos por considerar que su aprobación se realizó de manera prematura.

Una de las voces que se manifestó al respecto fue el epidemiólogo experto Anthony Fauci, máxima autoridad estadounidense en enfermedades infecciosas, quien cuestionó el enfoque utilizado por el Reino Unido. “Si vas rápido y lo haces superficialmente, la gente no querrá vacunarse”, señaló.

“El Reino Unido no lo hizo con tanto cuidado. Se adelantaron un par de días. No creo que eso haga mucha diferencia”, añadió el epidemiólogo de la Casa Blanca. Sin embargo, luego de que sus declaraciones dominaran la conversación pública, Fauci las retrotrajo: “Nuestro proceso tarda más tiempo que en el Reino Unido, esa es la realidad. No quise insinuar ningún descuido pese a que (la declaración) salió de esa manera”, expresó. “Tengo una gran confianza en el trabajo del Reino Unido, tanto en el ámbito científico como en el regulatorio”, agregó.

No obstante, Fauci no había sido el único en pedir cautela con respecto a la decisión de las autoridades británicas. Los temores provienen de la posibilidad de que se repita parcialmente lo sucedido en China y Rusia, donde algunas fórmulas recibieron aprobaciones antes que se presenten resultados de la fase 3, que Pfizer sí ha divulgado de forma provisional.

Uno de los matices provino de Alemania. “Considero que esta decisión es problemática y recomiendo que los Estados miembros de la UE no repitan el proceso de la misma manera”, dijo Peter Liese, un eurodiputado miembro del partido de la canciller Angela Merkel. “Unas pocas semanas de examen minucioso por parte de la

Agencia Europea de Medicamentos (EMA, por sus siglas en inglés) es mejor que una precipitada autorización de comercialización de emergencia de una vacuna”, añadió.

<https://www.infobae.com/america/mundo/2020/12/04/pfizer-fabricara-solo-la-mitad-de-las-vacunas-contr-el-coronavirus-que-tenia-previstas-para-antes-de-fin-de-ano/>

EL EJÉRCITO MEXICANO Y LA MARINA DEFINIRÁN LA OPERACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE LA VACUNA EN MÉXICO: AMLO



Apenas este miércoles, el Gobierno anunció un contrato con la farmacéutica estadounidense para adquirir 34.4 millones de dosis de la vacuna contra la COVID-19.

México, 3 dic (EFE).- El Presidente de México, Andrés Manuel López Obrador, confirmó este jueves que el Ejército mexicano y la Secretaría de Marina (Semar) serán los entes encargados de definir la operación y distribución de la vacuna contra la COVID-19 en México.

“El Ejército y la Marina (participarán). Estamos ya definiendo toda la operación”, señaló el mandatario durante su conferencia de prensa matutina desde Palacio Nacional.

Del mismo modo, expresó su esperanza de que la vacuna contra la COVID-19 que ha desarrollado la farmacéutica Pfizer comience a ser distribuida en el país en diciembre.

“Ya se aprobó en Reino Unido, el día 10 (de diciembre), al parecer, se va a analizar y a aprobar en Estados Unidos y espero que días después ya se apruebe (en México) y empecemos la distribución”, afirmó.

Apenas este miércoles, el Gobierno anunció un contrato con la farmacéutica estadounidense para adquirir 34.4

millones de dosis de la vacuna contra la COVID-19.

El mandatario dijo que será el próximo martes cuando las autoridades de salud mexicanas informen cómo estará organizada la distribución de la vacunación y quienes serán los grupos prioritarios para ser inoculados.

Además, aseguró, que solamente en el caso de que le corresponda a él ser de los primeros en ser vacunados, lo hará.

“Si se decide que tienen que ser a los médicos y enfermeras, que están salvando vidas (a quienes se les vacune), no le toca al Presidente, primero a los más necesitados”, afirmó.

Sin embargo, resaltó que está dentro de los grupos de riesgo ya que padece hipertensión y también tiene más de 60 años.

“Yo podría entrar en el grupo de enfermos crónicos por mi hipertensión y por la edad pero antes están las enfermeras, los médicos y los maestros”, destacó.

Más información en:

<https://www.sinembargo.mx/03-12-2020/3903955>

LA FDA PUBLICÓ SU REVISIÓN DE LA VACUNA DE PFIZER: ES SEGURA Y PROTEGE CONTRA EL COVID-19 DESDE LA PRIMERA DOSIS.

La Administración de Medicamentos y Alimentos de EEUU divulgó los documentos con los que en el jueves los expertos discutirán en público sobre los resultados del ensayo clínico.

Los documentos publicados este martes por los reguladores sanitarios de EEUU confirmaron que la vacuna COVID-19 de Pfizer y BioNTech protege fuertemente contra el covid-19, ofreciendo la primera mirada detallada del mundo a la evidencia detrás de las inyecciones.

El reporte de la FDA (Administración de Medicamentos y Alimentos) indica que la protección inmunológica contra el coronavirus es fuerte aproximadamente a partir de los 10 días (ver cuadro) desde la primera de las dos dosis, que se aplican con 21 días de diferencia.

Los efectos adversos más comunes en el estudio, con

decenas de miles de voluntarios, fueron las reacciones en el lugar de la inyección (84,1%), fatiga (62,9%), dolor de cabeza (55,1%), dolor muscular (38,3%), escalofríos (31,9%), dolor articular (23,6%) y fiebre (14,2%).

Entre los participantes, seis personas han muerto, aunque cuatro de ellas habían recibido un placebo. De las dos que sí recibieron la fórmula, un participante tenía obesidad y aterosclerosis preexistente, y murió 3 días después de la primera dosis; el segundo participante sufrió un paro cardíaco 60 días después de la segunda dosis y murió 3 días después.

Más información en:

<https://www.infobae.com/america/eeuu/2020/12/08/la-fda-publico-su-revision-de-la-vacuna-de-pfizer-es-segura-y-da-proteccion-contra-el-covid-19/>

POR EL AVANCE DEL COVID-19, LA CIUDAD DE NUEVA YORK VOLVIÓ A PROHIBIR COMER DENTRO DE LOS RESTAURANTES

El gobernador de Nueva York, Andrew Cuomo, reinstaló el viernes la prohibición de comer en el interior de los restaurantes en la Ciudad de Nueva York ante el continuado avance de una nueva ola de coronavirus en el estado y a nivel nacional.

A partir del lunes solo se permitirá comer en el exterior o comprar comidas para llevar, dijo Cuomo en una conferencia de prensa que tuvo lugar en Albany, la capital estatal.

El mandatario demócrata había insinuado que reinstalaría la prohibición y dijo que sólo esperaba para ver si se estabilizaban las tasas de hospitalización. El principal experto del gobierno en enfermedades infecciosas del gobierno federal, el doctor Anthony Fauci, dijo en una conversación con Cuomo el lunes que prevé que las hospitalizaciones sigan aumentando en el estado hasta mediados de enero.

Cuomo dio la orden a pesar de la oposición del sector gastronómico, el cual advirtió que habría despidos durante la temporada navideña mientras el gobierno federal aún no aprueba las medidas de alivio por las restricciones.

Además, ocurre cuando el clima invernal ha comenzado a llegar a la ciudad, donde las mesas al aire libre serán probablemente mucho menos populares, considerando los vientos helados y eventuales nevadas.

El alcalde de Nueva York, Bill de Blasio, dijo que había anticipado la medida.

Los expertos en salud pública han advertido reiterada-

mente que cenar bajo techo en restaurantes, sobre todo en locales pequeños y atestados, incrementa el riesgo de la transmisión del coronavirus. Según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), comer en esos locales conlleva un "alto riesgo".

Los restaurantes de Nueva York han tenido problemas desde que el estado cerró los negocios no esenciales en marzo, lo que obligó a los restaurantes a depender de la comida para llevar y la entrega a domicilio.

A medida que ese cierre se fue levantando gradualmente para muchos tipos de negocios, los restaurantes permanecieron restringidos. El estado comenzó a permitir la comida de interior en algunas regiones fuera de la ciudad de Nueva York en junio, y Cuomo permitió el acceso al interior de los restaurantes a una capacidad del 25% en la ciudad el 30 de septiembre. En otras partes del estado, se permite que los restaurantes tengan la mitad de sus mesas llenas.

Cuomo dijo que está considerando restricciones en otras partes del estado, pero no anunció ningún cambio el viernes. La propagación del virus en la ciudad de Nueva York ha sido menor que en otras partes del estado donde los restaurantes están menos restringidos. Cuomo dijo que la densidad de la ciudad de Nueva York la hacía diferente a otras partes del estado.

Más información en:

<https://www.infobae.com/america/eeuu/2020/12/11/por-el-avance-del-covid-19-la-ciudad-de-nueva-york-volvio-a-prohibir-que-los-restaurantes-operen-puertas-adentro/>

INFORMACIÓN DE EUROPA

PFIZER Y BIONTECH PIDEN LA AUTORIZACIÓN PARA DISTRIBUIR SU VACUNA POR EUROPA



La Agencia Europea del Medicamento espera aprobar esta vacuna el 29 de diciembre; y la de Moderna, el 12 de enero

La alianza que forman la estadounidense Pfizer y BioNTech ha anunciado que ya han presentado la solicitud de autorización para poder distribuir su vacuna contra el Covid-19 por Europa. Lo han hecho ante la Agencia Europea del Medicamento (EMA), encargada de dar estos permisos, y han asegurado que esperan que la distribución ya sea una realidad a finales de este mes.

Esta «solicitud formal» a la Agencia del Medicamento se presentó ayer lunes, afirma el comunicado del laboratorio alemán BioNTech, tras constatar que la efectividad de su vacuna es de un 95%. La EMA ha situado en el 29 de diciembre la fecha en la que espera aprobarla definitivamente, días antes que la de Moderna, cuya fecha será, si todo va según lo previsto, el 12 de enero.

«Para nosotros como empresa asentada en el corazón de Europa se trata de un hito importante, nos seguiremos esforzando por distribuir la vacuna en todo el mundo tras una posible autorización», ha declarado el presidente de

BioNTech, Ugur Sahin. «En caso de que la EMA llegue a la conclusión de que las ventajas de la vacuna contra el coronavirus son superiores a los posibles riesgos, el organismo recomendará una salida al mercado condicionada», estiman las empresas en su comunicado sobre la decisión que esperan.

Esta solicitud, que ha coincidido en la EMA en el mismo día con la presentada por Moderna y en los mismos términos para su vacuna contra el Covid, completa el proceso de revisión continua iniciado el 6 de octubre de 2020, con datos no clínicos y datos parciales de Química, Fabricación y Controles (CMC), seguidos de datos clínicos emergentes presentados por Pfizer y BioNTech. Si la EMA concluye que los beneficios de la vacuna candidata superan sus riesgos en la protección contra el Covid-19, recomendará otorgar una CMA que potencialmente podría permitir el uso de BNT162b2, la vacuna de Pfizer y BioNTech, en Europa antes de finales de 2020.

https://www.abc.es/sociedad/abci-pfizer-y-biontech-piden-autorizacion-para-distribuir-vacuna-europa-202012011141_noticia.html

EUROPA DEBERÁ DETERMINAR SI LOS BENEFICIOS DE LAS VACUNAS SUPERAN A LOS POSIBLES RIESGOS



Los trámites iniciales para su autorización empezaron este martes, lo que permite prever que su distribución masiva está en un horizonte cercano

La Agencia Europea del Medicamento (EMA) confía en tener listo el dictamen sobre la vacuna contra el Covid-19 de la alianza que forman la estadounidense Pfizer y BioN-Tech el próximo 29 de diciembre, mientras que la autorización de la norteamericana Moderna podría estar disponible el 12 de enero, según se anunció ayer. Ambas son fármacos basados en una tecnología de ARN que inaugura una nueva era de vacunas. Este no es el último paso para

el comienzo de las campañas de vacunación, ya que como sucede con todos los medicamentos, una vez que la EMA ha emitido su dictamen, es la propia Comisión Europea la que debe aprobar formalmente su salida al mercado, previo dictamen de un comité en

Más información en:

https://www.abc.es/sociedad/abci-europa-debera-determinar-si-beneficios-vacunas-superan-posibles-riesgos-202012012220_noticia.html#vli=re_pe-not-5-txt-izd&vca=250242&vso=nw&vmc=20201202071002-0100-100-730_0023&vus=1b-5948c38e0a4f5ca06d9d97a7558a35

EL MUNDO FRENTE A LA COVID-19 (2), 'HYGGE' SALVA A DINAMARCA DEL CORONAVIRUS



La identidad cultural danesa, centrada en disfrutar de las pequeñas cosas, y la confinaza de la ciudadanía en su gobierno ayudan a combatir la pandemia

Los daneses organizan su vida en torno a un concepto difícil de traducir. Lo llaman hygge y está clavado en su ADN. Consiste en disfrutar la vida a partir de las pequeñas cosas porque menos suele ser más y el hogar ofrece no

solo refugio y reparo sino también libertad. Hygge define la identidad cultural de los daneses y ha sido su gran barrera contra la Covid-19.

A mediados de marzo, el gobierno danés, como todos los europeos, tomó medidas para frenar la pandemia. La primera ministra, Mette Frederiksen, las anunció el miércoles día 11. El lunes 16 se cerrarían las guarderías, escuelas y universidades, se suspenderían todos los actos públicos, se evitaría tanto como fuera posible coger el transporte público y se aplazarían los desplazamientos que no fueran urgentes. La reina Margarita también salió en televisión para dar ánimos y pedir paciencia y sentido común..

Más información en:

['Hygge' salva a Dinamarca del coronavirus \(lavanguardia.com\)](http://lavanguardia.com)

COREA DEL NORTE ENDURECE CONTROLES EN LA FRONTERA SURCOREANA



Tras el anuncio de dos ejecuciones para evitar el avance del virus, Corea del Norte endureció controles en la frontera surcoreana.

Corea del Norte endureció los controles en la frontera surcoreana para evitar contagios de coronavirus procedentes del vecino, luego de que el viernes dos legisladores surcoreanos denunciaran que el Gobierno de Pyogyang había ordenado la ejecución de al menos dos personas para evitar el avance del virus.

En las áreas a lo largo de la frontera y en la Línea de Demarcación Militar (LDM), las autoridades norcoreanas instaron “encarecidamente” a funcionarios, trabajadores y ciudadanos a “mantener un muro antiepidémico firme y El número de casos diarios de Covid-19 en Corea del Sur descendió por debajo de los 500 este domingo por primera vez en cuatro días, aunque la baja puede deberse a un menor número de pruebas diagnósticas realizadas durante el fin de semana.

El país sumó otros 450 casos que elevaron el total hasta 33.824 positivos. Además, una persona ha muerto, con lo que el acumulado asciende a 523.

obedecer los protocolos y reglas de conducta antiepidémicas”.

Las autoridades surcoreanas prevén la llegada de una tercera ola de contagios y se espera que este domingo se endurezcan las restricciones vigentes para frenar la pandemia en el área metropolitana de Seúl, informó la agencia de noticias surcoreana Yonhap.

Por otra parte, según difundió la agencia estatal de noti-

cias norcoreana, KCNA, las unidades de emergencia contra la epidemia en las zonas costeras endurecieron “aún más” las reglas de entrada al mar e “incineran” la basura generada.

Las unidades que manejan las importaciones trabajan “arduamente” para cumplir las reglas antiepidémicas y esterilizan los productos que llegan a Corea del Norte, mientras los trabajadores se someten a “controles regulares”.

KCNA también consignó que las autoridades norcoreanas, que “siguen de cerca la creciente crisis de salud mundial”, aumentaron la “vigilancia” y desplegaron observadores para concientizar a la población, labor que también llevan a cabo “medios de comunicación, redes educativas y altavoces”.

Las autoridades norcoreanas no proporcionan información acerca de la situación de la pandemia en el país, y de hecho la Organización Mundial de la Salud (OMS) no incluye al país en su registro mundial.

Sin embargo, Radio Free Asia confirmó con fuentes del interior del país que el Gobierno de Kim Jong-un informa a sus ciudadanos de la existencia de contagios desde marzo.

<https://www.mdzol.com/mundo/2020/11/29/corea-del-norte-endurece-controles-en-la-frontera-surcoreana-122370.html>

NORTH KOREA-LINKED HACKERS TARGETED J&J, NOVAVAX IN HUNT FOR COVID RESEARCH. WRITTEN BY REUTERS - 3RD DEC 2020

Suspected North Korean hackers have recently tried to break into at least nine health organizations, including pharmaceutical giant Johnson & Johnson and vaccine developer Novavax Inc, revealing a broader effort to target key players in the race to develop treatments for COVID-19.

Four people who have investigated the attacks said the spate of hacking attempts began in September, and used web domains mimicking online login portals to try and trick staff at the targeted organisations into revealing their passwords.

The hacking attempts included a bid to get inside British drugmaker and vaccine developer AstraZeneca, which Reuters first reported last week was in Pyongyang's cross-hairs.

North Korea has not confirmed any coronavirus infections, but South Korea's National Intelligence Service has said an outbreak there cannot be ruled out as the country had trade and people-to-people exchanges with China – the source of the pandemic – before shutting the border in late January.

A Reuters review of publicly-available Internet records show that web domains and servers used by the attackers have previously been identified by the U.S. government and security researchers as part of a North Korean hacking campaign.

Más información en:

North Korea-linked hackers targeted J&J, Novavax in hunt for COVID research - defenceWeb

COREA DEL NORTE: UN INFORME ASEGURA QUE DECENAS DE MILES DE PERSONAS HAN MUERTO DE COVID-19 EN CAMPOS SECRETOS

Un medio surcoreano manejado por desertores del norte aseguró que más de 50.000 personas fallecieron en instalaciones que Pyongyang usa para confinar a los enfermos, ante la imposibilidad de proveerles tratamiento por la enfermedad. Reportes anteriores habían descrito como tampoco se les daba comida o medicina

Un informe aseguró que decenas de miles de personas están muriendo de COVID-19 en Corea del Norte, confinados en campamentos secretos de cuarentena administrados por el régimen de Kim Jong-un, que asegura que el país no ha registrado ningún caso de la enfermedad.

A los informes se suma el escepticismo de Corea del Sur, cuya ministra de Relaciones Exteriores, Kang Kyung-wha, dijo el sábado en una conferencia de seguridad en Medio Oriente que le resulta "difícil de creer" que no haya habido un brote en Corea del Norte.

En el marco del Diálogo anual del Instituto Internacional de Estudios Estratégicos (IISS) en Bahrein, Kang Kyung-wha agregó que numerosos indicios muestran como Pyongyang está muy concentrado en controlar la enfermedad que dice no tener. Según reportó de Channel News Asia, la ministra describió a la situación como "un poco extraña".

Un día antes, un medio de comunicación especializado en Corea del Norte pero basado al sur de la frontera, Daily NK, afirmó que más de 50.000 personas murieron en las "instalaciones de cuarentena COVID-19" establecidas por el régimen del dictador norcoreano.

La publicación, dirigida principalmente por desertores norcoreanos conocidos por ser muy críticos con el régimen de Kim, afirmó que casi 4.200 soldados norcoreanos se encuentran entre los que han muerto en los supuestos campos, muchos de los cuales están dirigidos por los mis-

mos militares.

El medio estadounidense Washington Times intentó verificar el informe sin obtener respuestas, mientras que un reputado experto en Corea del Norte dijo que este debería ser analizado con una mezcla de escepticismo y seriedad.

"Tenemos que ser escépticos con estos informes, pero si son ciertos, debemos estar atentos", dijo David Maxwell, exoficial de las Fuerzas Especiales de Estados Unidos de la Fundación para la Defensa de las Democracias en Washington.

"Estas condiciones podrían llevar a una inestabilidad significativa dentro de Corea del Norte y a la toma de decisiones de acción de crisis por parte de Kim Jong-un", dijo Maxwell en comentarios que circularon por correo electrónico el domingo.

Este no es el primer documento que hace referencia a los campos. En noviembre, un informe de la ONG Helping Hands Korea, con sede en Seúl y dirigido por el activista cristiano Tim Peters, refirió también a su existencia.

En una entrevista con el South China Morning Post (SCMP), Peters dijo que estaba "alarmado" la situación. Añadió que depende de las familias de los ciudadanos en cuarentena ir al borde de los campamentos y llevarles comida para mantenerlos con vida junto con cualquier otra ayuda relacionada con la salud que puedan reunir.

La afirmación sobre los campos secretos de cuarentena coincide con los informes de que Corea del Norte está ejecutando una elaborada operación de ciberespionaje destinada a hackear empresas que desarrollan tratamientos y vacunas contra el COVID-19, incluido el gigante farmacéutico estadounidense Johnson & Johnson.

Las fuentes involucradas en la investigación del presunto pirateo dicen que comenzó en agosto y septiembre, cuando la carrera por desarrollar vacunas cobró fuerza entre las firmas de investigación estadounidenses, británicas, surcoreanas y otras, según informes de Reuters y The Wall Street Journal.

El régimen de Kim no ha confirmado ni un solo caso de coronavirus en su aislada nación. Sin embargo, los funcionarios de Corea del Sur y los Estados Unidos dicen que hay un brote de proporciones desconocidas en el país, que mantenía importantes actividades comerciales y transfronterizas con China antes de cerrar sus fronteras poco después de que se descubriera que el virus se estaba pro-

pagando en el país vecino a principios de 2020.

La semana anterior circuló un informe de la inteligencia japonesa afirmando que el gobierno chino les ha dado la vacuna COVID-19 al dictador Kim Jong Un, su familia, y a otros altos funcionarios del régimen de Corea del Norte. El informe de la publicación online "19FortyFive" afirmó que dos fuentes de inteligencia japonesas dijeron que Kim y "muchos otros" funcionarios del régimen recibieron la vacuna "en las últimas dos o tres semanas".

<https://www.infobae.com/america/mundo/2020/12/07/corea-del-norte-un-informe-asegura-que-decenas-de-miles-de-personas-han-muerto-de-covid-19-en-campos-secretos/>

LAS HERIDAS DE WUHAN UN AÑO DESPUÉS DEL COMIENZO DE LA PANDEMIA DE CORONAVIRUS. EL PAÍS, SL. POR: MACARENA VIDAL LIY

WUHAN.- Las caras de los difuntos, grabadas en gris, miran tranquilas desde sus lápidas negras, tan nuevas que aún relucen. Ante algunas hay bastoncillos de incienso quemados, indicios de una visita reciente. En otras, una piedrecita sujeta fajos de billetes de pega para que, según la tradición china, el muerto pueda usarlos en el otro mundo.

Varias muestran una foto a color, sujeta aún con cinta

adhesiva. En esta ladera del cementerio de la colina de Biandanshan, el mayor de Wuhan, la gran mayoría de los enterrados murió en los mismos meses: enero, febrero y marzo de este año, el pico de la pandemia ahí. Muchos fallecieron con sesentena, cincuenta o incluso más jóvenes. La Covid-19 no se menciona en sus epitafios

Más información en:

<https://www.lanacion.com.ar/el-mundo/las-heridas-wuhan-ano-despues-del-comienzo-nid2533171>

LA MISTERIOSA VACUNA RUSA QUE SE DESARROLLA EN UN LABORATORIO DE SIBERIA

La vacuna EpiVakCorona, creada por un Instituto de Investigación de Siberia, está ya casi lista; en la tercera fase de los ensayos clínicos.

En Rusia han sido los primeros del mundo en empezar a vacunarse., adelantándose a Reino Unido. Además de la Spútnik V, en Rusia se desarrollan otras dos vacunas y se ensayan una china y otra británica.

LaEpiVakCorona, creada por el Instituto de Investigación

Véktor de Novosibirsk de Siberia está ya casi lista, con la tercera fase de los ensayos clínicos en fase muy avanzada y con la documentación enviada a la OMS para su certificación internacional. Evoluciona también favorablemente la experimentación del tercer fármaco ruso concebido para crear inmunidad contra el coronavirus, el elaborado en el Instituto Chumákov de Moscú.

La misteriosa vacuna rusa que se desarrolla en un laboratorio de Siberia (abc.es)

LA CIUDAD CHINA DE CHENGDU HARÁ TEST MASIVOS TRAS DETECTAR CINCO CASOS DE COVID DE ORIGEN DESCONOCIDO

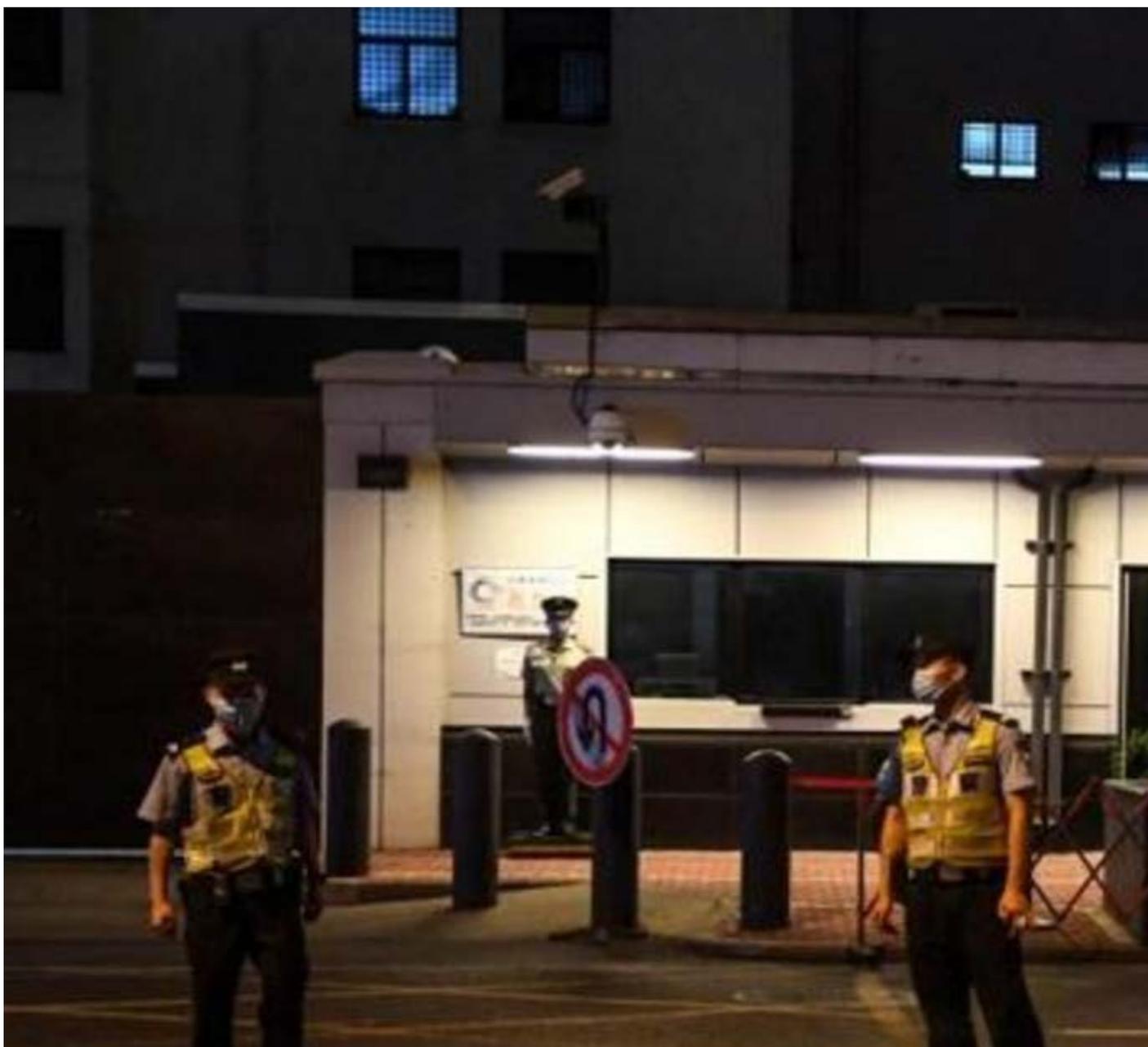
Se trata de los primeros casos de contagio local detectados en la ciudad desde marzo.

La ciudad china de Chengdu anunció que llevará a cabo pruebas de coronavirus masivas después de que en un distrito se detectasen al menos cinco nuevos casos de covid-19 cuyo origen todavía se desconoce, informa hoy la prensa oficial.

Esta urbe, capital de la provincia central de Sichuan, de-

tectó el lunes dos casos en la zona de Pidú, una pareja cuyo hogar, según los resultados de las muestras tomadas por los equipos locales de gestión de la pandemia, estaba «gravemente contaminado» por el virus, presente en lugares como el pomo de una puerta o en comida almacenada en el frigorífico.

Este martes, las autoridades provinciales informaron de tres nuevos casos: uno es nieta de la pareja, mientras que los otros dos viven en la misma zona que ellos.



Se trata de los primeros casos de contagio local detectados en la ciudad desde marzo, por lo que el Gobierno provincial ha anunciado la activación del estado de alarma reservado para tiempos de guerra.

El alcalde de Chengdu, Wang Fengchao, ordenó que se ampliasen las pruebas del coronavirus SARS-CoV-2 a todas las zonas del distrito de Pidu, en el que residen un millón de personas, para «asegurar que no hay ninguna omisión (en la detección de nuevos casos)».

Todas las instituciones educativas del distrito suspendieron sus clases a partir de hoy, y se ha cerrado el acceso al hospital en el que los infectados están recibiendo tratamiento.

Asimismo, se ha elevado de bajo a medio el nivel de riesgo del complejo residencial donde viven los dos primeros contagiados y se ha publicado el listado de áreas y establecimientos visitados en los últimos 14 días por su nieta, que incluyen un salón de belleza, un parque, restaurantes o discotecas.

Según la Comisión Provincial de Sanidad de Sichuan, hasta el momento se han identificado 46 contactos cercanos de los contagiados y ya se han efectuado casi 25.000 pruebas a residentes de la zona.

Chengdu no es la única ciudad de China donde se están registrando casos locales en estos últimos días, con algunos pequeños rebrotes en otras áreas como Mongolia Interior y otros de tamaño más considerable como el de Hong Kong, donde el lunes se detectaron 78 nuevos casos en medio de una cuarta oleada de contagios que ha elevado la cifra total a casi 7.000, entre los que 112 fallecieron.

En la antigua colonia británica, la líder del Gobierno local ha anunciado que volverán a prohibir las cenas en restaurantes -es decir, a partir de las 6 de la tarde solo se podrán efectuar pedidos para llevar- y que se cerrarán de nuevo instalaciones deportivas, incluyendo gimnasios, y salones de belleza.

La ciudad china de Chengdu hará test masivos tras detectar cinco casos de Covid de origen desconocido (abc.es)

INFORMACIÓN DE DE MEDIO ORIENTE

ISRAEL'S COVID-19 VACCINE BEING DELAYED BY RED TAPE, BIO INSTITUTE HEAD LAMENTS



Shmuel Shapira of Defense Ministry's Institute for Biological Research says shot will only be publicly available in summer, admits 'very minor' side effects detected in 1st trials

Israel's domestically produced coronavirus vaccine will only be ready for distribution to the public in the summer of 2021, the head of the institute manufacturing it said Monday, complaining that over-regulation and lack of sufficient government support have caused significant delays in its trial process.

Some 15 million doses are being produced of the vaccine, called Brilife, which unlike those manufactured by international competitors Pfizer, Moderna and AstraZeneca is given in a single dose, according to Prof. Shmuel Shapira, the director-general of the Defense Ministry's Israel Institute for Biological Research.

Speaking at a meeting of the Knesset Science and Technology Committee, Shapira expressed rare criticism of the government for signing deals for millions of vaccines with non-Israeli firms, which are far ahead of the Israeli vaccine's schedule.

"There is a tendency to give respect to companies whose mother tongue is English or sometimes Russian," he said, also referring to a Russian vaccine that Israel has signed a deal to purchase, but which has faced concerns about its opaque trial and approval process.

"I think there is very good and responsible work being done, free of financial considerations, even though we are Hebrew-speakers," Shapira told the committee. "We would be happy to get the same support as giant firms that make 30 times more than us.

"Had we not faced over-regulation, we would have made more progress," he lamented. "We were already supposed to be in the Phase III clinical trials, and now we will only reach them in April."

He added that Phase III trials will be conducted outside Israel due to regulatory constraints.

"We have an effective and safe vaccine, and our intention is to make 15 million vaccines," he said, adding that trying the vaccine on 80 people had revealed "very minor" side effects. He did not say what the side effects were.

"We ended Phase I trials five days ago and are planning to start Phase II within 10 days," he added. "Our vaccine is a bird in the hand, not birds in the bush. I am confident that this will be the vaccine of Israel's citizens."

Más información en:

https://www.timesofisrael.com/israels-covid-19-vaccine-being-delayed-by-red-tape-bio-institute-head-says/?utm_source=COVID+Weekly&utm_campaign=covid-weekly-2020-12-01&utm_medium=email

INFORMACIÓN DE ÁFRICA

CHINA DONATES MORE MEDICAL EQUIPMENT TO THE SANDF

China has donated more medical and personal protective equipment (PPE) to the South African National Defence Force (SANDF) to help it fight the coronavirus pandemic, with the latest donation comprising thermometers, face masks and full protective gear.

The latest consignment was handed over to the SANDF by the Defence Attaché from the People's Republic of China (PRC) on 27 November. It comprised of 30 000 masks, 400 suits and 500 thermometers.

Rear Admiral Bravo Mhlana, the Chief of Staff of the Joint Operations Division, received the donation on behalf of the SA National Defence Force. Mhlana thanked the government of the PRC for its generous donation and reiterated the excellent relationship that exists between the PRC and the RSA, the SANDF said.

China has assisted the SANDF with coronavirus relief aid before, and on 3 August delivered a consignment of face masks from China, which were to be utilised by members of the SA National Defence Force and the National Department of Health (NDOH) who had been deployed to assist in the fight against the COVID-19 pandemic in the country.

The first consignment of PPE by the Government of the People's Republic of China was delivered on 26 March 2020 to the SANDF.

Due to the extensive experience in the combating the 2019 coronavirus outbreak and treatment of those afflicted with the virus, the People's Liberation Army (PLA, the armed forces of the People's Republic of China) has increased bilateral cooperation between the countries.

On 8 May, a military medical teleconference between the SANDF and the PLA took place in order to promote the capability of COVID-19 prevention and control of the SANDF. The Chinese shared their experiences and suggestions in fighting the virus, such as infection control, respiratory, nephrology, sterilization, critical care and germ and epidemic research.

The SANDF was the first partner in Africa to partake in a military medical cooperation teleconference with the Chinese PLA, demonstrating the increasing comprehensive strategic partnership and special friendship between China and South Africa and the two militaries.

<https://www.defenceweb.co.za/featured/china-donates-more-medical-equipment-to-the-sandf/>

CORONAVIRUS MOZAMBIQUE



Mozambique contabiliza, 16.521 personas confirmadas de coronavirus, 81 personas confirmadas más que el día anterior.

Para interpretar estos datos, conviene saber que Mozambique, con 29.495.962 de habitantes, puede considerarse un país intermedio en cuanto a población, como puede comprobarse en la tabla de población mundial que publicamos en datosmacro.com.

En la tabla inferior podemos ver que la tasa de pacientes confirmados de coronavirus es de 56,01 por cada cien mil habitantes, que es dentro del contexto actual una tasa que podemos considerar moderada.

En este momento hay 139 personas fallecidas por coronavirus, en la última jornada 1 personas ha muerto, una

cifra menor que el día anterior En Mozambique en 2018 fallecieron de media al día 690 personas, cifra que este año podría verse incrementada por la cifra de muertes por coronavirus. Si estás interesado, puedes consultar las cifras de la mortalidad de Mozambique. La tasa de letalidad (fallecidos respecto a confirmados) es del 0,84%

Puedes ver el listado de los países con casos de coronavirus en Datos de coronavirus por países y ver toda la información económica de Mozambique en Economía de Mozambique.

En la siguiente tabla puedes ver la evolución del coronavirus en Mozambique.

Mas información en el siguiente enlace:
Mozambique - COVID-19 - Crisis del coronavirus 2020 | datosmacro.com (expansion.com)

LINK DE INTERÉS

SITUACIÓN ACTUAL DEL COVID 19 EN ARGENTINA

[HTTPS://DRIVE.GOOGLE.COM/FILE/D/1BGFEN9CAVNUNU4TVZHXAFAEFJCDHZRECW/VIEW?USP=SHARING](https://drive.google.com/file/d/1BGFEN9CAVNUNU4TVZHXAFAEFJCDHZRECW/view?usp=sharing)

CORONAVIRUS VACCINE TRACKER

[HTTPS://WWW.NYTIMES.COM/INTERACTIVE/2020/SCIENCE/CORONAVIRUS-VACCINE-TRACKER.HTML?ACTION=-CLICK&MODULE=TOP%20STORIES&PGTYPE=HOMEPAGE](https://www.nytimes.com/interactive/2020/science/coronavirus-vaccine-tracker.html?action=click&module=Top%20Stories&pgtype=homepage)

PFIZER PIDIÓ LA AUTORIZACIÓN A ANMAT PARA EMPEZAR A VACUNAR EN LA ARGENTINA. EL REINO UNIDO CONFIRMÓ QUE “CUMPLE CON ESTRICTOS ESTÁNDARES DE SEGURIDAD, CALIDAD Y EFICACIA”

[HTTPS://WWW.PAGINA12.COM.AR/309581-PFIZER-PIDIO-LA-AUTORIZACION-A-ANMAT-PARA-EMPEZAR-A-VACUNAR-](https://www.pagina12.com.ar/309581-pfizer-pidio-la-autorizacion-a-anmat-para-empezar-a-vacunar-)

LAS 11 VACUNAS CONTRA EL COVID-19 QUE ESTÁN EN LA ÚLTIMA FASE DE ENSAYOS CLÍNICOS EN HUMANOS

LAS 11 VACUNAS CONTRA EL COVID-19 QUE ESTÁN EN LA ÚLTIMA FASE DE ENSAYOS CLÍNICOS EN HUMANOS (AMBITO.COM)

CORONAVIRUS EN ITALIA: UN ESTUDIO REVELA QUE ESTABA EN CIRCULACIÓN HACE MÁS DE UN AÑO

CORONAVIRUS EN ITALIA: UN ESTUDIO REVELA QUE ESTABA EN CIRCULACIÓN HACE MÁS DE UN AÑO - LA NACION

LA VACUNA DE MODERNA GENERA MÁS INMUNIDAD DE LA ESPERADA

UN ESTUDIO PUBLICADO EN «THE NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE» CONCLUYE QUE LA VACUNA PODRÍA GENERAR HASTA CUATRO MESES DE INMUNIDAD EN ENFERMOS DE COVID DE VARIAS EDADES
LA VACUNA DE MODERNA GENERA MÁS INMUNIDAD DE LA ESPERADA (ABC.ES)

MOSCÚ PONE LAS PRIMERAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19

MOSCÚ PONE LAS PRIMERAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19 (ABC.ES)

ADEMÁS DE ENCUBRIR A CHINA, LA OMS OCULTÓ UN INFORME SOBRE LO QUE PASÓ EN ITALIA LOS PRIMEROS DÍAS DE LA PANDEMIA DE CORONAVIRUS.

LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD DESPUBLICÓ LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN DE FRANCESCO ZAMBON, UN EXPERTO QUE DENUNCIÓ APREMIOS DEL ORGANISMO INTERNACIONAL PARA MODIFICAR EL DOCUMENTO. EL INFORME COMPLETO

[HTTPS://WWW.INFOBAE.COM/AMERICA/MUNDO/2020/12/11/ADEMAS-DE-ENCUBRIR-A-CHINA-LA-OMS-OCULTO-UN-INFORME-CLAVE-SOBRE-LO-QUE-PASO-EN-ITALIA-ANTES-Y-DURANTE-LOS-PRIMEROS-DIAS-DE-LA-PANDEMIA-DE-CORONAVIRUS/?UTM_SOURCE=NEWSLETTER+DE+INFOBAE&UTM_CAMPAIGN=EEE4C400AA-EMAIL_CAMPAIGN_2020_12_11_09_05&UTM_MEDIUM=EMAIL&UTM_TERM=0_4EC30B39ED-EEE-4C400AA-121197357](https://www.infobae.com/americamundo/2020/12/11/ademas-de-encubrir-a-china-la-oms-oculto-un-informe-clave-sobre-lo-que-paso-en-italia-antes-y-durante-los-primeros-dias-de-la-pandemia-de-coronavirus/?utm_source=newsletter+de+infobae&utm_campaign=eee4c400aa-email_campaign_2020_12_11_09_05&utm_medium=email&utm_term=0_4ec30b39ed-eee-4c400aa-121197357)

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.