



# OBSERVATORIO DE LA CRISIS COVID-19

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



**BOLETIN N°26**

01 de julio de 2021 al 09 de agosto de 2021

# INDICE

## Análisis estratégicos

Aprender del COVID para luchas contra las enfermedades resistentes a medicamentos.....	5
Biden acusa a Facebook de «matar gente» por desinformar sobre el Covid-19.....	7
Coronavirus en Inglaterra: “Estamos planificando para una guerra y rogando por la paz”, el desesperado testimonio de una médica ante la tercera ola.....	8
La covid-19 quizás no se vaya nunca: ¿cómo aprendemos a convivir con ella?.....	8

## Documentos de interés general

La OMS recomienda un nuevo tratamiento que reduce el riesgo de muerte por Covid-19 grave.....	9
España: Darias va más allá de las agencias reguladoras y ya asegura que será necesaria una tercera dosis de la vacuna contra el Covid.....	10
¿Vacunado y confundido? Cuatro respuestas sobre el auge de la variante delta.....	11
Brote de Covid-19 en portaaviones británico HMS Queen Elizabeth tras una escala en Chipre.....	12

## Información Nacional

La intimidad de los ensayos en el país de la vacuna que podría tener anticuerpos 75 veces más poderosos.....	13
Alberto Fernández elogió el trabajo de las FFAA durante la pandemia.....	15
Autoridades sanitarias nacionales presentaron el estudio colaborativo para la evaluación de esquemas heterólogos de vacunación contra COVID-19.....	16
Sputnik V: El Instituto Gamaleya aprobó el primer lote de dosis producidas en la Argentina.....	17

## Información de América del Sur y Central

Coronavirus en Venezuela: la polémica por el retraso en el envío de vacunas de Covax al país sudamericano.....	19
Uruguay: se desploman los casos diarios de Covid-19 y el gobierno avanza con la vuelta a la normalidad.....	19
Perú presenta la mayor disminución de muertes por covid-19 en Latinoamérica.....	20
La demora del Covax en enviar vacunas genera enojo en Paraguay.....	21
Chile anunció un nuevo plan de manejo de la pandemia que da mayores libertades a vacunados.....	21
Facilitan ingreso a Costa Rica de vacunados.....	22
Guatemala: Ejército confirma que su personal será vacunado contra el covid-19 con autorización de Salud.....	22
Estados Unidos donará a Guatemala otras 3 millones de dosis de vacuna contra el coronavirus.....	23
Gobierno reconoció labor de las FF.AA. durante la pandemia: “Han sido, son y seguirán siendo un orgullo para Chile”.....	23

## Información de América del Norte y el Caribe

En La Habana y ante la COVID-19, el llamado sigue siendo a mantener la disciplina.....	24
Biden celebró la “independencia” de EEUU del coronavirus.....	26
Coronavirus en México: los pueblos que se niegan a vacunarse contra la covid-19.....	27
¿Qué más podemos saber de Abdala, primera vacuna anti-SARS-COV-2 desarrollada y producida en Latinoamérica?.....	29

## Información de Europa

Coronavirus Response: NATO supports Bosnia and Herzegovina.....	30
La UE alcanza el objetivo de entregar vacunas suficientes para inmunizar al 70% de la población.....	30
Los contagios de Covid-19 se multiplicarán por cinco en Europa de aquí al 1 de agosto.....	31
7 claves sobre las restricciones a personas no vacunadas contra covid-19 en Francia.....	31
Médicos militares de la Región Militar Occidental (Federación Rusa) han ayudado a más de 20 pacientes contagiados del coronavirus en Tula.....	32

## Información de Asia

Rusia: Médicos militares de la Región Militar Central comienzan a tratar a los contagiados del COVID-19.....	33
El repunte del coronavirus en Indonesia cuestiona la eficacia de la vacuna china.....	33
La variante Delta no da tregua en Asia, con cifras récord en varios países.....	34
China proporciona más de 600 millones de dosis de vacuna contra COVID-19 a países de todo el mundo.....	34

## Información de Medio Oriente

Israeli government said to adopt 'soft suppression' strategy on resurgent COVID. 35 .....	35
Japan, China to deliver new shipments of COVID-19 vaccines to Iran. 36 .....	36

## Información de África

Coronavirus: ¿qué ocurre en África? Entre un presente que sorprende y un futuro incierto.....	37
-----------------------------------------------------------------------------------------------	----

## 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 Corrientes el Batallón de Ingenieros de Monte 12 realizó tareas de apoyo a la Comunidad en Lavalle. En el marco de la Operación General Manuel Belgrano, nuestros zapadores distribuyeron raciones calientes en los barrios de la ciudad.

Sin poder identificar en este mes grandes cambios en la situación de la Pandemia a nivel Mundial, a nivel nacional no podemos dejar de mencionar el reconocimiento público que el Señor Presidente de la Nación ha hecho a las Fuerzas Armadas por su tarea, en oportunidad de la reunión de Camaradería con motivo de un nuevo aniversario de nuestra Independencia.

La Operación General Belgrano sigue adelante, como muestra del compromiso, pertenencia y presencia del Estado Mayor Conjunto de las Fuerzas Armadas, en una tarea en que está empeñado el máximo esfuerzo del Estado.

Es por ello que no resulta ajeno a la actual situación mencionar que el 14 de julio, próximo pasado, que por Decreto 457/2021 se actualizó la Directiva de Política de Defensa Nacional, por la cual se orienta y conduce las cuestiones relativas al empleo del instrumento militar de la Nación. Siendo ella la expresión de la estrategia nacional en la materia, amén de fijar pautas a cumplir a nivel estratégico militar.

La problemática del COVID 19 no le es ajena, ya que hace varias referencias a ella destacando que deben existir herramientas de coordinación y cooperación a nivel global con anterioridad a las crisis, siendo imperativo crear mecanismos de cooperación y repuesta ante posibles brotes de nuevas pandemias.

Así es que en un párrafo menciona: “El destacado papel desempeñado por las Fuerzas Armadas argentinas frente a emergencias sanitarias debe ser correctamente capitalizado, utilizando la experiencia para actualizar protocolos y planificar capacidades logísticas y operativas necesarias ante escenarios similares”.

Dentro de las tareas Complementarias de las Fuerzas Armadas establece brindar apoyo a la Comunidad Nacional y

de otros Países, debiendo en este aspecto “ponderar, prever la ampliación de capacidades en los próximos años”

Asimismo, se ordena una evaluación exhaustiva de todas las tareas realizadas en el contexto de la Pandemia COVID 19, analizando no sólo lo hecho en el País sino también en la Región. Buscando, además mejorar la interoperabilidad interna y con los Países que la forman.

Dentro de las tareas que se fijan en los diferentes elementos de la estrategia militar y nivel operacional podemos mencionar a guisa de ayudar a dimensionar el tema que:

Será el MINISTERIO DE DEFENSA quién deberá impulsar la planificación de actividades con otros Países en el caso de desastres naturales. Como la de coordinar las tareas de apoyo a la Comunidad, asistencia humanitaria y ayuda humanitaria que realice el INSTRUMENTO MILITAR DE LA NACIÓN.

Será el ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FUERZAS ARMADAS, quién deberá fortalecer las capacidades del COMANDO OPERACIONAL DE LAS FUERZAS ARMADAS para actuar en el marco de situaciones de apoyo del Instrumento Militar en situaciones de apoyo ante la Comunidad Nacional e Internacional, haciendo hincapié en incorporar las lecciones aprendidas en la Operación General Manuel Belgrano.

Como reflexión final de este breve Comentario Editorial en esta actualización encontramos una repuesta jurídica que permite al Instrumento Militar de la Nación actuar ante situación como la que desata la Pandemia del COVID 19.

Será el marco que permitirá el accionar de las Fuerzas Armadas, junto a otros Organismos del Estado para paliar los efectos de la Pandemia.

# ANÁLISIS ESTRATÉGICOS

## APRENDER DEL COVID PARA LUCHAS CONTRA LAS ENFERMEDADES RESISTENTES A MEDICAMENTOS



BOSTON – Después de más de un año de pandemia, no faltan las preguntas hipotéticas: ¿Qué habría ocurrido si hubiéramos partido con un mejor seguimiento y hubiésemos compartido información? ¿Qué habría pasado si los gobiernos y las agencias de salud internacionales hubieran actuado de manera diferente? No podemos viajar al pasado, pero sí podemos y debemos considerar las lecciones aprendidas, de modo que podamos aplicarlas al próximo gran reto sanitario global: la resistencia antimicrobiana (RAM).

Los hospitales de todo el planeta informan de una creciente cantidad de infecciones resistentes a los medicamentos, y estamos llegando al punto en que ya será imposible controlar el constante ascenso de los casos. El uso de antibióticos en la cría y engorda de ganado, generalizado e innecesario, ha hecho las veces de una enorme incubadora de nuevas bacterias con RAM, mientras las grandes farmacéuticas han abandonado el desarrollo de nuevas terapias para combatir la resistencia a medicamentos. Y, para completar la tormenta perfecta, la falta de normativas en la mayoría de los países ha impulsado un uso excesivo de antibióticos en espacios de atención de salud.

El problema es más agudo en países de ingresos bajos y medio-bajos (PIBM). La pandemia de COVID-19 ha dejado en evidencia que las crisis de sanidad pública tienen efectos enormemente desiguales entre grupos socioeconómicos, tanto dentro como entre países. Desde Nueva York a Nueva Delhi, las comunidades vulnerables y marginadas

han debido soportar el mayor peso de la pandemia y sus consecuencias económicas, y son ellas quienes sufren desproporcionadamente los efectos de la RAM.

Más aún, la aparición de la RAM es más probable en los PIBM, debido a su falta de leyes sólidas de control de recetas médicas, sus altas cargas de enfermedades infecciosas, sus medicamentos de baja calidad, el uso no regulado de antibióticos en animales y la gestión inadecuada de aguas negras y residuales. Incluso antes del COVID-19, no eran poco comunes los brotes de fiebre tifoidea resistente a medicamentos en el este y el sudeste asiático, y en Sudamérica. Y ahora contamos con evidencia de que el uso de antibióticos aumentó incluso más en los PIBM en la fase temprana de la pandemia.

Para prevenir la RAM, debemos concientizar sobre la amenaza que representa. Una de las herramientas más potentes a nuestra disposición es la conciencia pública de lo que los antibióticos pueden y no pueden hacer, y cuándo se pueden utilizar. Aquí, la crisis del COVID-19 ha creado una oportunidad única para que los ministros de sanidad, los expertos en salud pública y los médicos locales se comuniquen más cercanamente con la gente. Por primera vez en la mayoría de los PIBM, la ciencia y la salud pública se han vuelto un foco de interés principal. Los medios noticiosos entrevistan constantemente a los profesionales de la salud y un cada vez más personas desean escuchar sus consejos.

La comunidad de la atención de salud global debe apro-



Ahora que el COVID-19 ha elevado nuestra apreciación de los riesgos que podría significar la RAM, habría que adoptar a conciencia nuevos marcos reguladores.

El rápido desarrollo de vacunas contra el COVID-19 ofrece razones para nuevas esperanzas e inversiones. Aunque son nuevas, las vacunas de tipo mRNA (ARN mensajero) se desarrollaron a lo largo de décadas de investigación científica que también se podrían usar para desarrollar nuevas terapias de antibióticos o bacteriófagos. Pero necesitamos un conjunto más claro de incentivos económicos y modelos más efectivos para estructurar relaciones de asociación entre entidades de gobierno, universidades, empresas emergentes y compañías farmacéuticas. Además de desarrollar y probar rigurosamente terapias nuevas y promisorias, debemos asegurarnos de que sean accesibles y asequibles para todos.

Por último, debemos evitar el nacionalismo sanitario. Los muros, las políticas de comercio del tipo “yo primero” y los planes de “pagar para usar” no solo son inmorales sino contraproducentes, ya que ni las bacterias ni los virus respetan las fronteras ni se someten a controles aduaneros. El acceso a una atención de salud de alta calidad es un derecho humano que se debe respetar. La mejor manera de prepararnos para la próxima crisis sanitaria global es impulsar una cobertura de salud universal, reconociendo que todos nos beneficiamos cuando cada uno cuenta con acceso a pruebas, terapias y vacunas.

Traducido del inglés por David Meléndez Tormen. Copyright: Project Syndicate, 2021

<https://prodavinci.com/aprender-del-covid-para-luchas-contra-las-enfermedades-resistentes-a-medicamentos/>

vechar los fondos que están siendo vertidos a la sanidad por los mercados y los paquetes de gasto estatales. La pandemia ha creado un nuevo apetito por invertir en infraestructura sanitaria, reformas sistémicas y normativas más sólidas. Por ejemplo, para fines de 2020 el programa de la red de seguridad social pakistani Ehsaas (que también ofrece servicios de salud) se había ampliado hasta alcanzar un 45% de la población y el Programa de Mejora Social de Filipinas cubría un 78% de la población del país. Son inversiones que podrían acabarse tras la pandemia, por lo que ahora es el momento justo para que los promotores de la salud pública presionen para que se adopten medidas contra la RAM. Después de todo, el COVID-19 también ha subrayado la necesidad de mejores sistemas de vigilancia y respuesta ante la pandemia. En Corea del Sur y otros países donde las pruebas ya eran accesibles y asequibles, el virus fue mucho más manejable que en países que nunca habían invertido en eso. Lo mismo va a ocurrir en el caso de la RAM.

El compartir información es igual de importante. Ahora que la Organización Mundial de la Salud ha creado una base de datos de los avances actuales de la investigación sobre el COVID-19, deberíamos pensar en cómo se podrían usar plataformas similares para reunir datos sobre la RAM en los PIBM. Con un simple reacondicionamiento de la infraestructura actual, las autoridades sanitarias podrían avanzar mucho en la preparación para futuros brotes de enfermedades resistentes a medicamentos.

La crisis del COVID-19 también debería impulsarnos a reevaluar nuestros sistemas alimentarios. Debemos instituir marcos reguladores más sólidos para orientar las políticas de sanidad pública, en lugar de ser arrastrados por las ambiciones de ganar dinero de las farmacéuticas. Los vacíos legales que permiten el uso indiscriminado de antibióticos en el ganado de los PIBM han hecho posible que esta peligrosa práctica siga estando generalizada. Ya hay evidencias del surgimiento de bacterias con una amplia resistencia a medicamentos en las explotaciones ganaderas de China y la India, y seguramente eso no ocurre solo en estos países.

El COVID-19 nos ha enseñado que es solo cuestión de tiempo (días, semanas o meses, a lo sumo) antes de que un nuevo contagio se propague de una región a otra. Ya contamos con los datos necesarios para crear políticas adecuadas y aceptables tanto para las empresas agropecuarias como para los promotores de la sanidad pública.

## BIDEN ACUSA A FACEBOOK DE «MATAR GENTE» POR DESINFORMAR SOBRE EL COVID-19



Facebook rechaza las críticas del presidente de EE.UU. y afirma que «ayuda a salvar vidas»

El presidente de Estados Unidos, Joe Biden, ha criticado a plataformas como Facebook o Twitter por permitir que allí se difundan informaciones falsas sobre el Covid-19 que derivan en que parte de la población sea reacia a vacunarse, y por tanto, «están matando gente».

El presidente ha acusado a estas plataformas de estar frenando el proceso de vacunación, que finalmente no fue del 70% el día 4 de julio, tal y como había prometido el propio Biden. «La única pandemia que tenemos es entre los no vacunados», ha aseverado el mandatario ante los medios de comunicación, informa NBC News.

Por su parte, Facebook se ha defendido de estas acusaciones afirmando que «no están respaldadas por hechos» y han reivindicado que más de 2.000 millones de personas han visto «información fidedigna» a través de su portal.

Además, otros 3,3 millones de estadounidenses han utilizado la web para averiguar dónde y cuándo vacunarse. «Los hechos demuestran que Facebook está ayudando a salvar vidas. Y punto», ha contestado un portavoz de la empresa.

Por otro lado, el cirujano general de Estados Unidos, Vivek Murthy, ya apuntó este jueves que la desinformación en materia sanitaria, y en concreto sobre el Covid-19, es «una grave amenaza para la salud pública» y señaló directamente a Facebook por no responder de forma más tajante ante la difusión de información falsa, recoge CNN.

El presidente Biden y altos cargos de Facebook se han reunido a lo largo de las últimas semanas, unos encuentros que han sido «tensos» y en los que se han tratado estos

casos de desinformación.

La Administración estadounidense acusó a la empresa de «no tomarse muy en serio» el caso o de «estar ocultando algo», por lo que consideran que Facebook muestra una falta de voluntad para resolver el caso, según fuentes de CNN.

En esta línea, este viernes la portavoz de la Casa Blanca Jen Psaki ha criticado a las plataformas de redes sociales por no tomar las medidas suficientes para abordar la desinformación.

«¿Por qué no participamos todos en un proceso que ayudará a proporcionar información precisa?», ha propuesto Psaki, quien ha remarcado la falta de respuesta de Facebook ante la situación.

A lo largo de las últimas semanas, la Casa Blanca ha llegado a recomendar la eliminación de doce perfiles de redes sociales en concreto a los que se vincula con la creación y difusión de casi el 65 por ciento de las informaciones falsas contra la vacuna del Covid-19, recoge NBC.

A lo que un portavoz de Facebook ha respondido que la empresa creada por Mark Zuckerberg ya ha eliminado «más de 18 millones de piezas de información errónea», así como cuentas que infringían «repetidamente las reglas».

[https://www.abc.es/sociedad/abci-biden-acusa-facebook-matar-gente-desinformar-sobre-covid-19-202107171623\\_noticia.html#vca=281403&vso=nw&vmc=20210717200002-0100-100-coronavirus\\_0425&vli=re\\_pe-not-5-txt-dch&vus=1b5948c38e-0a4f5ca06d9d97a7558a35](https://www.abc.es/sociedad/abci-biden-acusa-facebook-matar-gente-desinformar-sobre-covid-19-202107171623_noticia.html#vca=281403&vso=nw&vmc=20210717200002-0100-100-coronavirus_0425&vli=re_pe-not-5-txt-dch&vus=1b5948c38e-0a4f5ca06d9d97a7558a35)

## CORONAVIRUS EN INGLATERRA: “ESTAMOS PLANIFICANDO PARA UNA GUERRA Y ROGANDO POR LA PAZ”, EL DESESPERADO TESTIMONIO DE UNA MÉDICA ANTE LA TERCERA OLA

En menos de una semana, Inglaterra levantará las restricciones impuestas por el coronavirus que aún siguen vigentes.

Desde el 19 julio, las reuniones sociales no tendrán un límite al número de invitados, las mascarillas dejarán de ser obligatorias en ciertos espacios públicos, y la vida regresará a los clubes nocturnos.

Con 42.302 nuevos casos y 49 muertos al día (datos del 14 de julio), en las calles de Londres y otras ciudades del país se vive un ambiente relajado que no concuerda con el rápido aumento de casos que ilustran las cifras.

Bares, restaurantes y tiendas, así como el sistema de transporte público, experimentan una afluencia de gente que no se había visto antes.

Sin embargo, el futuro luce sombrío para los trabajadores sanitarios de South Tyneside, un distrito metropolitano en el noreste de Inglaterra que ostenta el poco alentador récord de ser el sitio con más casos de covid-19 por habitante del país (1.359 casos cada 100.000 personas en la semana que va hasta el 8/7).

<https://www.bbc.com/mundo/noticias-internacional-57849810>

## LA COVID-19 QUIZÁS NO SE VAYA NUNCA: ¿CÓMO APRENDEMOS A CONVIVIR CON ELLA?



La covid-19 ha infectado a más de 185 millones de personas y ha causado cuatro millones de muertes en todo el mundo desde que fue clasificada como una pandemia por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Hay grandes esperanzas de que la vacunación pueda llevar al mundo de regreso a algún tipo de normalidad, aliviando las restricciones que han moldeado nuestras vidas durante los últimos 16 meses.

Sin embargo, los científicos están cada vez más convenci-

dos de que el coronavirus llegó para quedarse.

En enero, la revista científica Nature preguntó a más de 100 inmunólogos, virólogos y expertos en salud de todo el mundo si se podía erradicar el Sars-Cov-2.

Casi el 90% de los encuestados dijo “no”: hay evidencia, dijeron, y que es probable que el coronavirus se convierta en endémico y continúe circulando en el mundo.

<https://www.bbc.com/mundo/noticias-57888582>

# DOCUMENTOS DE INTERÉS GENERAL

## LA OMS RECOMIENDA UN NUEVO TRATAMIENTO QUE REDUCE EL RIESGO DE MUERTE POR COVID-19 GRAVE



La OMS ha incluido entre sus recomendaciones de tratamiento para pacientes con Covid-19 grave o crítico a los antagonistas de la interleucina-6 junto con corticosteroides tras los buenos resultados demostrados en un nuevo estudio publicado en la revista «Journal of the American Medical Association» (JAMA). Hasta ahora la agencia de Naciones Unidas sólo avalaba la dexametasona, un corticosteroide, como tratamiento eficaz para reducir las muertes por coronavirus.

El análisis de 27 ensayos aleatorizados, en los que participaron casi 11.000 pacientes, ha encontrado que tratar a los hospitalizados con Covid-19 con fármacos que bloquean los efectos de la interleucina-6 (los antagonistas de la interleucina-6 tocilizumab y sarilumab) reduce el riesgo de muerte y la necesidad de ventilación mecánica.

El estudio, que fue coordinado por la OMS en asociación con King's College London, University of Bristol, University College London y Guy's and St Thomas' NHS Foundation Trust, descubrió que los antagonistas de la interleucina-6 eran más efectivos cuando se administraban con corticosteroides. En pacientes hospitalizados, la administración de uno de estos fármacos además de los corticosteroides reduce el riesgo de muerte en un 17%, en comparación con el uso de corticosteroides solos. En enfermos que no reciben ventilación mecánica, el riesgo de tener que precisar este apoyo respiratorio o de muerte se reduce en un 21%, en comparación con el uso de corticosteroides solos.

En pacientes con Covid-19 gravemente enfermos, el sistema inmunológico reacciona de forma exagerada y genera citocinas como la interleucina-6. Los ensayos clínicos han estado probando si los medicamentos que inhiben los efectos de la interleucina-6, como tocilizumab y sarilu-

ma, benefician a estos enfermos. Hasta ahora, los ensayos han informado de diferentes beneficios y ningún daño.

Esto llevó a los investigadores del Grupo de Trabajo de Evaluación Rápida de Evidencia para Terapias COVID-19 [REACT] de la OMS a examinar el beneficio clínico de tratar a los pacientes hospitalizados con Covid-19 con antagonistas de la interleucina-6, en comparación con un placebo o con la atención habitual. Combinaron datos de 27 ensayos aleatorios que se realizaron en 28 países.

Este análisis incluyó información sobre 10.930 pacientes, de los cuales 6.449 fueron asignados aleatoriamente para recibir antagonistas de la interleucina-6 y 4.481 para recibir la atención habitual o placebo.

Los resultados mostraron que el riesgo de morir dentro de los 28 días es menor en los pacientes que reciben antagonistas de la interleucina-6. En este grupo, las probabilidades de fallecer son del 22% en comparación con un riesgo asumido del 25% en aquellos que reciben la atención habitual.

Los investigadores destacan que las mejoras en los resultados fueron mayores en los pacientes que también recibieron corticosteroides. En estos pacientes, el riesgo de morir en 28 días es del 21% en aquellos que reciben antagonistas de la interleucina-6 en comparación con un asumido 25% en los pacientes que reciben la atención habitual. Esto significa que de cada 100 de estos pacientes, sobrevivirán cuatro más.

El estudio también analizó el efecto de estos fármacos sobre la progresión de los enfermos a la ventilación mecánica o la muerte. Entre los pacientes también tratados

con corticosteroides, se encontró que el riesgo era del 26% para los que recibían antagonistas de la interleucina-6 en comparación con un supuesto 33% entre los que recibían la atención habitual. Esto significa que de cada 100 de estos pacientes, 7 más sobrevivirán y evitarán la ventilación mecánica.

«El Covid-19 es una enfermedad grave. Nuestra investigación muestra que los antagonistas de la interleucina-6 reducen las muertes por Covid-19, es decir, salvan vidas y previenen la progresión a una enfermedad grave que requiere asistencia respiratoria con un ventilador. Además, los antagonistas de la interleucina-6 parecen incluso más eficaces cuando se usan junto con los corticosteroides. Los resultados de nuestra investigación reflejan el increíble esfuerzo de los científicos de todo el mundo desde el comienzo de la pandemia. En una nota personal, estoy agradecido a los pacientes y sus familias por su disposición a participar en la investigación durante estos tiempos desafiantes», apunta el profesor Manu Shankar-Hari, consultor de cuidados críticos del Guy's and St Thomas' Hospital NHS Foundation Trust, profesor de medicina de cuidados críticos en el King's College de Londres y cientí-

fico clínico del NIHR.

Por su parte, la doctora Janet Diaz, directora de gestión clínica de Emergencias Sanitarias de la OMS considera que reunir los resultados de los ensayos realizados en todo el mundo «es una de las mejores formas de encontrar tratamientos que ayuden a más personas a sobrevivir al Covid-19». «Hemos actualizado nuestra guía de tratamiento de atención clínica para reflejar este último desarrollo. La ciencia ha hecho su parte y ahora debemos centrar nuestra atención en el acceso. Dada la magnitud de la desigualdad mundial en las vacunas, las personas de los países de ingresos más bajos serán las de mayor riesgo de Covid-19 grave y crítico. Esas son las personas a las que estos medicamentos deben llegar», concluye.

[https://www.abc.es/salud/enfermedades/abci-recomienda-nuevo-tratamiento-reduce-riesgo-muerte-covid-19-grave-202107071037\\_noticia.html#vca=279935&vso=nw&vmc=20210707200002-0100-100-coronavirus\\_0425&vli=re\\_pe-not-7-txt-dch&vus=1b5948c38e0a4f5ca06d9d97a7558a35](https://www.abc.es/salud/enfermedades/abci-recomienda-nuevo-tratamiento-reduce-riesgo-muerte-covid-19-grave-202107071037_noticia.html#vca=279935&vso=nw&vmc=20210707200002-0100-100-coronavirus_0425&vli=re_pe-not-7-txt-dch&vus=1b5948c38e0a4f5ca06d9d97a7558a35)

## ESPAÑA: DARIAS VA MÁS ALLÁ DE LAS AGENCIAS REGULADORAS Y YA ASEGURA QUE SERÁ NECESARIA UNA TERCERA DOSIS DE LA VACUNA CONTRA EL COVID

La ministra de Sanidad, Carolina Darias, ha señalado este viernes que «todo parece apuntar a que sí tendremos que poner una tercera dosis». «Hemos suscrito de la mano de la Unión Europea un contrato con Pfizer y Moderna. Lo que habrá que determinar es cuándo», ha asegurado en Onda Cero.

Darias ha sido tajante tras ser preguntada sobre si los españoles tendrán que vacunarse cada año. «Sí, sin duda alguna», ha aclarado, para después insistir en que el objetivo ahora es «seguir vacunando a todo el mundo hasta alcanzar si es posible el 100%» de la población española con pauta completa.

Sin embargo, cabe recordar que la tercera dosis no cuenta con el visto bueno de las agencias reguladoras. De hecho, la Agencia Europea del Medicamento (EMA en sus siglas en inglés) descartó en un comunicado a mediados de julio la posibilidad de suministrar una tercera dosis de la vacuna contra el coronavirus.

Además, Médicos Sin Fronteras (MSF) ha pedido a los Gobiernos y empresas farmacéuticas que no planifiquen ni administren inyecciones de refuerzo de la vacuna contra el Covid-19 antes de que todo el personal sanitario y las personas vulnerables de todo el mundo tengan acceso a la vacunación contra el coronavirus.

«Dado que solo el 1 por ciento de los habitantes de los países de bajos ingresos ha recibido al menos una dosis de las vacunas de los más de 3.600 millones de dosis administradas en todo el mundo, y con el telón de fondo de 4 millones de muertes y la variante delta fuera de control, sería inconcebible ofrecer a las personas ya

totalmente vacunadas otra dosis antes de proteger a más personas con la primera», indican en un comunicado.

Asimismo insisten en que «todavía no existe consenso entre los científicos y los expertos sobre la necesidad inminente de refuerzos, por lo que cualquier decisión de ofrecerlos es prematura».

### Falta de dosis

Preguntada por la reclamación de la Comunidad de Madrid, que solicitó más dosis de la vacuna Pfizer a su departamento al tiempo que criticó el «caótico» proceso de vacunación diseñado por el Ejecutivo, Darias ha mostrado su incredulidad. «¿No sorprende que al resto de comunidades no les pase esto?», se ha preguntado.

En esta línea, la titular de Sanidad ha dejado claro que «todas las comunidades autónomas sabían» las dosis «que iban a recibir». «Hemos hecho con ellos proyecciones, si te llega esto qué dispositivo tendrías que tener para pinchar: todos los escenarios distintos, ha sostenido.

El calendario de vacunas «no es fruto de la casualidad», sino de «una planificación», la ministra ha reconocido su extrañeza con el hecho de que la comunidad madrileña sea la única que haya reclamado más viales. Según Darias, es algo que no ha ocurrido en otros territorios «de todo signo y color».

### El debate de las mascarillas

Darias también se ha referido a la carta que el lehendakari, Íñigo Urkullu, envió este martes al presidente del



Gobierno, Pedro Sánchez, en la que le pedía que reformase su decreto para obligar a usar la mascarilla antes de su convalidación este miércoles en el Congreso de los Diputados.

«Por las declaraciones del propio lehendakari, pivotamos sobre la misma idea, la misma filosofía. Es la misma porque la evidencia científica pone de manifiesto lo que ha hecho Urkullu», ha señalado Darías, que cree que la petición del dirigente vasco «coincide» con la norma convalidada en tanto que ambos supuestos contemplan el uso de la mascarilla cuando no es «posible mantener la distancia» de seguridad en exteriores

La ministra, que ha recordado que tiene que ser el «equipo» de Sánchez el que responda a la misiva, ha des-

tacado que las relaciones con el País Vasco en el Consejo Interterritorial son «afables y cordiales». Un espacio, ha aseverado, donde se abordan temas «a veces con coincidencias» y otras tantas sin ella. «Pero buscamos un mínimo común entendimiento», ha añadido.

Además, ha recordado la importancia de la variante Delta, que en España ya es la dominante: «El mundo tiene una manera de sobrevivir, que es mutando».

[https://www.abc.es/sociedad/abci-darias-hecho-sera-necesaria-dosis-refuerzo-vacuna-contravid-202107230937\\_noticia.html#vca=282269&vso=nw&vmc=20210723200002-0100-100-coronavirus\\_0425&vli=re\\_pe-not-4-txt-dch&vus=1b5948c38e0a4f5ca06d-9d97a7558a35](https://www.abc.es/sociedad/abci-darias-hecho-sera-necesaria-dosis-refuerzo-vacuna-contravid-202107230937_noticia.html#vca=282269&vso=nw&vmc=20210723200002-0100-100-coronavirus_0425&vli=re_pe-not-4-txt-dch&vus=1b5948c38e0a4f5ca06d-9d97a7558a35)

## ¿VACUNADO Y CONFUNDIDO? CUATRO RESPUESTAS SOBRE EL AUGUE DE LA VARIANTE DELTA.

Las vacunas protegen contra las variantes, pero los consejos contradictorios de las autoridades sanitarias sobre las mascarillas han desconcertado a un público preocupado.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) quiere que todo el mundo use mascarillas, pero los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de EE. UU. (CDC, por su sigla en inglés) dicen que las personas vacunadas no suelen necesitarlas.

Entonces, ¿a quién le hacemos caso?

Los expertos en virus y los epidemiólogos también dan consejos contradictorios pero, en gran medida, coinciden en un punto: la necesidad de que una persona totalmente vacunada lleve una mascarilla depende realmente de las circunstancias y de lo que ocurra en su comunidad.

“En este momento, pensar en usar cubrebocas es un poco como vestirse según el tiempo que haga”, dijo Lindsey Marr, profesora de ingeniería civil y medioambiental en Virginia Tech y una de las principales expertas del

mundo en transmisión viral. “Hay que tener en cuenta el número de casos y las tasas de vacunación allá donde vayas, la actividad que vas a realizar y tu propia salud”.

Pero el nuevo impulso de pedir a las personas vacunadas que se pongan la mascarilla ha sembrado la confusión. ¿Ese pedido significa que las vacunas no ofrecen suficiente protección? ¿Por qué todo el mundo está tan preocupado por la variante delta? ¿Las personas vacunadas deben preocuparse por los casos de infección en vacunados? Aquí damos algunas respuestas.

¿Por qué la OMS les pide a las personas vacunadas que usen mascarilla?

La obligación de llevar mascarilla está pensada en gran medida para proteger a los no vacunados: las personas vacunadas ya están bien protegidas por las vacunas, y los casos de infección en vacunados siguen siendo muy raros. Pero como no siempre se puede saber quién está vacunado y quién no, decir que todo el mundo use mascarillas puede ayudar a detener la propagación del virus por parte de las personas infectadas que no presentan

síntomas.

Y aunque los casos y las muertes están disminuyendo en Estados Unidos, grandes partes del mundo siguen lidiando con la rápida propagación del virus y muchas personas siguen sin vacunarse. En Estados Unidos, el 67 por ciento de los adultos ha recibido al menos una dosis de la vacuna. Además, las vacunas administradas en otras partes del mundo, como la de Sinovac, no han dado tan buenos resultados contra las variantes como las vacunas disponibles en Estados Unidos.

“La OMS está dando orientaciones para todo el planeta, y en las zonas en las que domina la variante delta, los casos son elevados, las tasas de vacunación son bajas, y las vacunas que se han distribuido son menos eficaces contra delta, es lógico que las personas vacunadas usen cubrebocas”, dijo Marr.

Más información en <https://www.nytimes.com/es/2021/07/23/espanol/contagio-covid-vacuna.html>

## BROTE DE COVID-19 EN PORTAAVIONES BRITÁNICO HMS QUEEN ELIZABETH TRAS UNA ESCALA EN CHIPRE



Más de un centenar de tripulantes del portaaviones HMS Queen Elizabeth de la marina británica fueron contaminados por el covid-19 durante una escala en Chipre a principios de julio, según un funcionario británico y un medio de comunicación.

Los primeros casos fueron identificados el 4 de julio o alrededor de esa fecha, cuando el portaaviones estaba amarrado en el puerto de Limassol, en la costa sur de la isla mediterránea.

“Como parte de las pruebas rutinarias, un pequeño número de miembros de la tripulación dio positivo al covid-19”, dijo el miércoles un portavoz de la Marina Real. Según el periódico británico The Sun, al menos 100 miembros de la tripulación del Queen Elizabeth resultaron contaminados después de que los marineros desem-

barcaran en Limassol.

El buque atracó del 30 de junio al 5 de julio, liderando el grupo de ataque 21 de la Marina Real, que cuenta con destructores, fragatas, submarinos y buques auxiliares, además de 3.700 tripulantes, de las cuales 1.600 en el Queen Elizabeth.

La República de Chipre sufre una cuarta ola de coronavirus debido a la variante Delta, con un número récord de 1.081 contaminaciones registradas el martes en este país de poco menos de 900.000 habitantes.

<https://www.lapatilla.com/2021/07/14/brote-de-covid-19-en-portaaviones-britanico-hms-queen-elizabeth-tras-una-escala-en-chipre/>

# INFORMACIÓN NACIONAL

## LA INTIMIDAD DE LOS ENSAYOS EN EL PAÍS DE LA VACUNA QUE PODRÍA TENER ANTICUERPOS 75 VECES MÁS PODEROSOS

Las pruebas de fase 3 de la vacuna de origen vegetal del laboratorio Medicago se realizan en el Hospital Militar de Buenos Aires y también en otros países; en septiembre se podría aprobar su uso de emergencia

Un remis entra por el acceso que da a la calle 11 de Septiembre, después otro, luego otro y otro más. Así pueden pasar hasta 700 autos por día que llegan hasta el Hospital Militar Central y trasladan a los voluntarios de un nuevo ensayo clínico que se está realizando en la Argentina para probar la eficacia de una vacuna contra el coronavirus. El lugar se transformó: una carpa blanca, ubicada en el estacionamiento, se utiliza ahora para inocular a los integrantes de la Fuerza, porque el hall donde se hacía antes está colmado de personas que leen atentamente, de consultorios donde se realizan exámenes médicos y de laboratorios que procesan hasta 300 muestras de sangre a diario.

El estudio de fase 3 de la biofarmacéutica canadiense Medicago, que reúne en el país a 10.000 de los 30.000 voluntarios que se presentaron entre Estados Unidos, Canadá, México, Brasil y algunos países de Europa, comenzó el 19 de junio. Se trata de la etapa más importante del desarrollo. Esta instancia, bajo la metodología doble ciego por la utilización de placebos en la mitad de los postulantes, podría generar la aprobación del uso de emergencia de una vacuna que utiliza una plataforma novedosa de origen vegetal. El objetivo es contar con la autorización en septiembre.

De la logística participan más de 1000 personas coordinadas por el equipo de investigación del Hospital Militar Central donde también se realizó el ensayo de fase 3 de la vacuna Pfizer/BioNTech, aunque con la mitad de los voluntarios. Todos tienen un rol en cada uno de las siete etapas de la primera visita de los postulantes que, antes de recibir la primera dosis, debieron pasar por un minucioso filtro para confirmar si eran aptos o no de participar en el ensayo.

El anonimato es total hasta el final del ensayo lo que garantiza la confidencialidad de la identidad de los voluntarios que todavía se pueden inscribir para participar. "No me iba a vacunar porque no confiaba en ninguna de las vacunas que estaban aplicando. Pero me enteré del ensayo, investigué y me di cuenta de que en este caso se trataba de algo diferente, que no tenía mucha manipulación en el laboratorio. Me convencí y acá estoy", dice una mujer que ya recibió la primera dosis en uno de los puestos del vacunatorio.

Ella, al igual que el resto de los participantes, no sabe si le aplicaron placebo (una solución fisiológica); y no lo sabrá hasta el final del ensayo. Deberá volver a los 21 días para recibir la segunda dosis del mismo componente que, en caso de ser la vacuna, logrará el pico de anticuerpos a los siete días siguientes, unas 75 veces más poderosos que otras vacunas, según los investigadores. Después tendrá

otras visitas en la que le extraerán sangre para enviar a Estados Unidos donde será analizada. Antes de iniciar el procedimiento debieron leer un prospecto ampliado para confirmar que se trata de una participación voluntaria en un ensayo clínico.

Durante los siguientes siete días deberán completar un diario para registrar su estado de salud y detallar síntomas como náuseas, dolor de cabeza, fiebre o el estado de la zona donde aplicaron la vacuna. Pero también cualquier otra situación que provoque atención médica; por ejemplo, un accidente de tránsito o un tropezón. Nada queda librado al azar: si se detectan que varios voluntarios pasaron por lo mismo podría ser el indicio de una secuela tras aplicar la vacuna.

"De los 30.000 voluntarios ya se vacunaron la mitad y en el Hospital Militar llegamos a 5000. Este mes deberíamos terminar de enrolar a los participantes para que en agosto podamos contar con los 160 infectados que se requieran para abrir el doble ciego. La intención es tener el estudio interno de eficacia y que la FDA de Estados Unidos (Administración de Medicamentos y Alimentos) apruebe su uso de emergencia en septiembre", explica el médico investigador Gonzalo Pérez Marc, a cargo del proyecto.

### El avance de la vacunación

Ningún número es caprichoso. Los variables estadísticas utilizadas para el ensayo demostraron que para realizar la evaluación interna de eficacia con 30.000 voluntarios es necesario que al menos 160 contraigan Covid-19 durante los siete días posteriores a la aplicación de la segunda dosis, cuando se consigue el máximo de la respuesta de anticuerpos. "Los 160 se obtienen en base a la muestra teniendo en cuenta la previsibilidad de circulación del virus y, si no se llega a ese número, no se puede hacer el análisis de eficacia. Entonces, entre los contagiados, se toman los que tenían la vacuna y con una fórmula se fija el riesgo relativo de enfermarse. Al convertirlo en porcentaje se obtiene la eficacia de la vacuna", explica Pérez Marc.

La logística en el Hospital Militar Central está aceitada. Los remiseros se anuncian en la garita de seguridad y luego pueden tomar dos caminos: el de los voluntarios de la tercera etapa de Medicago o los chequeos de los de Pfizer. "Bienvenido. Tu experiencia como voluntario en el estudio de la vacuna vegetal contra el Covid-19 comienza aquí. Juntos hacemos historia", se lee en un cartel junto a una de las guías que indica por dónde iniciar el camino. Luego de la admisión y la lectura del prospecto ampliado, las mujeres deben realizar un examen de orina para descartar un embarazo (si están en período de gestación o lactancia no pueden participar del ensayo) y más tarde la revisión médica y extracción de sangre que también corresponde a los hombres.



La vacunación se realiza en otro de los edificios del hospital. “Veía lejana la posibilidad de acceder a una vacuna y me anoté. Además me gusta pensar en que estamos colaborando para dejar atrás la pandemia”, dice una de las mujeres que espera su turno. “¿Síntomas? Ninguno, solo una pequeña molestia en la zona donde me aplicaron”, suelta un joven que aguarda por la segunda dosis. En ese mismo módulo, pero en diferentes pisos, funcionan otras áreas del ensayo, como la de farmacia, donde se ensamblan las vacunas y los placebos. Allí, donde las vacunas se almacenan en heladeras comunes, no pueden ingresar los médicos; esa es la parte “no ciega” del estudio ya que conocen qué le aplican a cada persona.

Entre las 1000 personas que trabajan para el ensayo en toda el área metropolitana tienen funciones en la coordinación del estudio clínico, regulaciones, logística, insumos, farmacia, producción, dispensación, supervisión, mantenimiento, contacto y monitoreo con el laboratorio, archivo de las historias clínicas, documentación de los participantes, médicos, vigilancia remota de voluntarios, reclutadores, coordinadores de visitas, admisión, preparación de voluntarios, información, extracción de sangre, vacunación, entre otras.

Además del mantenimiento en heladeras comunes, la vacuna que se está probando en Buenos Aires (también en Rosario, Córdoba y Tucumán en menor escala), tiene otra ventaja: la producción es fácilmente escalable porque depende de cuántas plantas disponibles haya. La plataforma es novedosa y se llama VLP (Virus Likes Particles) porque utiliza una planta, la nicotiana benthamiana, que actúa como un biorreactor natural y permite que se genere una partícula muy parecida al coronavirus. “Esa partícula se

quita de la planta y se la agrega a la vacuna con un adyuvante, un potenciador.

La partícula actúa como se fuese el virus y engaña al cuerpo humano. Cuando te llega el coronavirus la defensa inmunológica ya está hecha con este simulador que antes no podía infectar”, explica Pérez Marc.

La expectativa es grande y se cree que la eficacia será alta por la respuesta de la vacuna en fases anteriores. Si es eficaz el investigador a cargo del proyecto estima que habiendo aportado un tercio de voluntarios al estudio mundial se puede solicitar prioridad para la Argentina al acceso de los productos. El proceso ya está en marcha.

Por Mauricio Giambartolomei.

**<https://www.lanacion.com.ar/sociedad/la-intimidad-de-los-ensayos-en-el-pais-de-la-vacuna-que-podria-tener-anticuerpos-75-veces-mas-nid16072021/>**

## ALBERTO FERNÁNDEZ ELOGIÓ EL TRABAJO DE LAS FFAA DURANTE LA PANDEMIA



“Quiero reconocerles de corazón mi gratitud”, sostuvo el mandatario. Durante la ceremonia, recibió una réplica del sable del general José de San Martín.

El presidente Alberto Fernández encabezó el 15 de Julio al mediodía en el Colegio Militar de la Nación, ubicado en El Palomar, provincia de Buenos Aires, el Encuentro de Camaradería de las Fuerzas Armadas. Les agradeció por la labor de asistencia sanitaria y logística prestada durante la pandemia. El “encuentro de camaradería” se realizó en reemplazo de la tradicional cena de camaradería militar que año a año reúne al Presidente en su rol de Comandante en Jefe de las FFAA con Oficiales y Suboficiales de las tres fuerzas. Un estricto protocolo de control, distancia social y cuidados de bioseguridad se puso en marcha para prevenir contagios entre los presentes. Se sabe que la totalidad de la cúpula militar tiene las dos dosis del esquema de vacunación.

Fernández estuvo acompañado por el ministro de Defensa, Agustín Rossi, y los jefes del Estado Mayor Conjunto, general de División Juan Paleo; del Ejército, general de División Agustín Cejas; de la Armada, vicealmirante Julio Guardia; y de la Fuerza Aérea, brigadier Mayor Xavier Isaac. “Quiero reconocerles de corazón mi gratitud; yo estoy orgulloso de estas fuerzas, de sus oficiales y de sus jefes que han trabajado codo a codo con nosotros para ver cómo enfrentar la tragedia más grande que la Argentina vivió en materia sanitaria a lo largo su historia, dijo el presidente. El Jefe de Estado resaltó “el desempeño de la totalidad de los hombres y las mujeres de las fuerzas que, a lo largo y ancho del país, con enorme vocación de servicio y responsabilidad, se encuentran trabajando desde hace ya 484 días en la tarea de ayudar humanitariamente y dar apoyo logístico en el despliegue más importante desde que la democracia fue recuperada”.

Recortó la historia, en rigor, el despliegue militar más importante fue para la guerra de Malvinas, aunque no así la logística para ése conflicto que mostró altibajos

en el aprovisionamiento a la Isla. El Presidente se refirió además al Fondéf (Fondo Nacional de la Defensa, conocida como “ley Rossi”) que hace un año “era un proyecto de ley y hoy es una realidad que está en marcha”.

Añadió que “el Fondéf es federal. El impacto económico beneficiará a las provincias y ciudades donde está radicada las industrias vinculadas a la defensa”. Palabras que entusiasman a un actor que espera el derrame, la Fábrica Argentina de Aviones (FAdeA) ubicada en la provincia de Córdoba que tracciona una constelación de Pymes especializadas en la industria aeroespacial. Avanzó en una cuestión geopolítica quizá por la proximidad del inicio de la campaña antártica. Dijo; “resulta de interés la construcción del Polo Logístico Antártico en la ciudad de Ushuaia para abastecer a las bases nacionales de forma rápida y eficiente, prestar servicios logísticos y asistencia a otros países; así como la creación de un Centro Logístico para el sostenimiento de la actividad en el sector antártico argentino”.

No entró en detalles. Dos potencias han mostrado interés en participar en el desarrollo de esa infraestructura, la Federación Rusa y la República Popular de China. El proyecto adquiere relevancia dada las facilidades de proyección estratégica que tiene sobre la península antártica. El mandatario recalzó el cumplimiento de un anhelo de los cuadros militares, la corrección del sueldo por la vía de incorporar la totalidad de los suplementos no remunerativos al haber, tarea finalizada en 2020 y que había arrancado en el gobierno anterior. En el transcurso del acto, que se desarrolló en la Plaza Centenario, Rossi le entregó al Presidente una réplica del sable del general José de San Martín. Al finalizar la ceremonia, las autoridades compartieron un asado en el Casino de Oficiales de la sede militar.

<https://www.ambito.com/politica/ffaa/alberto-fernandez-elogia-el-trabajo-las-la-pandemia-n5224864>

## AUTORIDADES SANITARIAS NACIONALES PRESENTARON EL ESTUDIO COLABORATIVO PARA LA EVALUACIÓN DE ESQUEMAS HETERÓLOGOS DE VACUNACIÓN CONTRA COVID-19



El objetivo de la conformación de la red colaborativa de trabajo es generar evidencia científica sólida en relación con la intercambiabilidad de las vacunas disponibles en el país.

Funcionarios del Ministerio de Salud de la Nación presentaron ante investigadores, científicos y funcionarios de diferentes jurisdicciones el estudio colaborativo y federal para la evaluación de esquemas heterólogos de vacunación contra la COVID-19 que evaluará las diferentes alternativas de vacunación con las vacunas disponibles en el país. El estudio se coordinará desde la cartera sanitaria, se llevará a cabo en todas las jurisdicciones que puedan participar y se busca que los resultados estén disponibles en el menor plazo que lo permita el estudio.

“La idea es que trabajemos en forma conjunta en este proyecto que está naciendo y que tiene que ver con la posibilidad de hacer un estudio sobre vacunación heteróloga. Es un diseño adaptativo, aleatorio, abierto y colaborativo que da respuestas iniciales a preguntas que nos estamos haciendo para la toma de decisiones”, indicó el subsecretario de Estrategias Sanitarias, Juan Manuel Castelli, y agregó que “la dinámica de toma de decisiones en pandemia para cualquier circunstancia ha sido de la mano de la construcción de la evidencia”.

Castelli advirtió que “una vez concluido el diseño del estudio de manera colectiva será presentado al comité de ética y cuando lo aprueben se implementará en las jurisdicciones que decidan hacerlo para obtener resultados lo

antes posible”.

El objetivo será evaluar la inmunogenicidad y reactogenicidad de los esquemas de vacunación heterólogos conformados por la combinación de vacunas disponibles en el país, al momento Sputnik-V, AstraZeneca y Sinopharm, y comparar la inmunogenicidad y reactogenicidad de los esquemas de vacunación heterólogos y homólogos.

Para realizarlo se convocará a las personas de 18 años o más, vacunados con 1 dosis de vacuna Sputnik V, AstraZeneca o Sinopharm en los 30 a 60 días previos a la fecha de enrolamiento para recibir la segunda dosis de una vacuna contra COVID-19, según la asignación de la randomización.

De la reunión participaron investigadores de la Unidad Coronavirus del Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación; del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET); y de las provincias de Buenos Aires, San Luis, Córdoba, Mendoza, La Rioja y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Además, desde la cartera sanitaria nacional estuvieron presentes la directora Nacional de Epidemiología e Información Estratégica, Analía Rearte y el Director de Investigación en Salud, Santiago Torales, además del mencionado Subsecretario de Estrategias Sanitarias, Juan Manuel Castelli.

<https://www.argentina.gob.ar/noticias/autoridades-sanitarias-nacionales-presentaron-el-estudio-colaborativo-para-la-evaluacion-de>

## SPUTNIK V: EL INSTITUTO GAMALEYA APROBÓ EL PRIMER LOTE DE DOSIS PRODUCIDAS EN LA ARGENTINA



Se trata de las primeras 140.625 dosis del componente 1 de la vacuna Sputnik V que fueron producidas en la Argentina por Laboratorios Richmond.

El Centro Nacional de Investigación de Epidemiología y Microbiología Gamaleya, de la Federación Rusa, aprobó hoy las primeras 140.625 dosis del componente 1 de la vacuna Sputnik V que fueron producidas en la Argentina por Laboratorios Richmond. Así se lo informó esta tarde al presidente Alberto Fernández el CEO de esa empresa farmacéutica, Marcelo Figueiras.

“Hace unos instantes el Instituto Gamaleya nos dio la aprobación del primer lote industrial fabricado por Laboratorios Richmond para ser usado en nuestro país”, expresó Figueiras en una videoconferencia con Fernández.

Según detalló, se trata de un primer lote de 140.625 dosis del componente 1 de la vacuna, mientras que el laboratorio ya produjo hasta ahora aproximadamente 1,3 millones de dosis del componente 1 y 1.010.000 dosis del componente 2 que se irán autorizando en los próximos días.

El mandatario le agradeció “de corazón en nombre de todos los argentinos” y aseguró que se trata de “un avance infinito porque es muy importante que en un tiempo como el que vive el mundo en la Argentina estemos produciendo una vacuna de la calidad de la Sputnik V”.

“Nos llena de orgullo. Y más allá de lo que podamos ayudar nosotros desde el Estado el mérito es tuyo, que invertiste para que la Argentina esté en condiciones de produ-

cir lo que está produciendo y de suministrar las vacunas que tanto necesitamos. Es un enorme orgullo que un laboratorio argentino tenga la capacidad tecnológica como para desarrollar un producto tan cuidado y tan especial como una vacuna de la naturaleza de la vacuna contra el COVID-19”, destacó.

Además, el Presidente remarcó que es “un paso importantísimo y lo ha hecho una empresa privada, el Estado ha ayudado en lo que estuvo a su alcance, pero el mérito central es de la actividad privada, que apostó en tecnología, que puso toda la tecnología necesaria para producir esto”.

El Presidente también señaló que hoy es “un día triste porque hemos pasado el número de 100 mil fallecidos lamentablemente” y consideró que “el mejor homenaje que podemos rendirles es cuidar a los que están y una forma es poder seguir haciendo la vacuna en la Argentina”.

Por su parte, Figueiras también manifestó estar orgulloso por el logro y transmitió su agradecimiento “a todos los que colaboraron con este proceso para poder llegar en tan poco tiempo a cumplir con este desafío, a la Presidencia, a los ministerios de Salud, de Economía y de Desarrollo Productivo, y a la ANMAT, que nos apoyó y nos guió, a nuestros colegas de la industria farmacéutica, especialmente a MR Pharma, y a tantas compañías de la Argentina y del exterior que nos han ayudado, y especialmente a nuestros científicos, médicos, técnicos, profesionales que dieron todo y lo seguirán dando”.



“Nos llena de orgullo sumar nuestro humilde aporte”, afirmó, y señaló: “Estamos con usted para tratar de hacer un país mejor, cuente con nosotros, sabemos que podemos contar con usted”.

Las vacunas producidas por Richmond son elaboradas con el antígeno que es importado por la Argentina desde Rusia. Localmente se lleva a cabo la formulación, filtrado y envasado con el fin de fortalecer el Plan Estratégico de Vacunación.

Hasta el momento la Argentina recibió 31.255.730 dosis, de las cuales 11.868.830 corresponden a Sputnik V, (9.375.670 del componente 1 y 2.493.160 del componente 2); 9.072.000 a Sinopharm; 580.000 a AstraZeneca-Covishield, 1.944.000 a AstraZeneca por el mecanismo COVAX de la OMS, y 7.790.900 a las de AstraZeneca y Oxford cuyo principio activo se produjo localmente.

A partir de la transferencia de tecnología del Instituto Gamaleya se posibilitó que Argentina pueda producir vacunas contra COVID-19 -con probada eficacia y seguridad- para la población argentina y con una mirada regional, lo que posiciona al país como un actor clave en la elaboración de vacunas en el mundo.

Es así que desde un inicio, el Estado nacional acompañó las gestiones para concretar estos acuerdos entre públicos y privados, posibilitando que el Laboratorio Richmond realice el proceso de transmisión de tecnología y que actualmente se produzca la vacuna Sputnik V a partir del antígeno elaborado en planta localizada en Rusia.

Esta etapa denominada fill and finish consiste en el llenado y acondicionamiento final de la vacuna, etapa pro-

ductiva conducida en instalaciones segregadas, dedicadas exclusivamente a la producción de los componentes 1 y 2 de la vacuna Sputnik V.

Asimismo, la ANMAT fiscalizará y verificará por medio de la liberación de los lotes elaborados para que los mismos cumplan con todo el proceso de control de calidad necesarios para el cuidado de la población.

<https://www.argentina.gob.ar/noticias/sputnik-v-el-instituto-gamaleya-aprobo-el-primer-lote-de-dosis-producidas-en-la-argentina>

# INFORMACIÓN DE DE AMÉRICA DEL SUR Y CENTRAL

## CORONAVIRUS EN VENEZUELA: LA POLÉMICA POR EL RETRASO EN EL ENVÍO DE VACUNAS DE COVAX AL PAÍS SUDAMERICANO



Las gestiones que durante meses ha realizado Venezuela para adquirir vacunas contra el coronavirus a través del sistema Covax, que coordina la Fundación GAVI junto a la Organización Mundial de la Salud (OMS), no han dado resultado.

Tanto es así que este domingo el presidente Nicolás Maduro les dio un ultimátum.

“¡O nos mandan las vacunas o nos devuelven el dinero! Y nosotros, si nos devuelven el dinero, sabremos dónde ir a comprar porque ya hemos conversado con instituciones mundiales, multilaterales, para hacerlo”, dijo Maduro durante un acto transmitido por la televisora estatal VTV.

“Ya basta de burla contra el pueblo de Venezuela del sistema Covax, alguien tiene metida la mano ahí para que no vengan las vacunas a Venezuela”, se quejó el mandatario al asegurar que su gobierno había cumplido con el pago de US\$120 millones requerido para la adquisición de las dosis, que seguían sin recibir.

En abril pasado, el gobierno de Maduro anunció que había pagado a Covax el monto requerido para adquirir 11 millones de dosis.

<https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-57728961>

## URUGUAY: SE DESPLOMAN LOS CASOS DIARIOS DE COVID-19 Y EL GOBIERNO AVANZA CON LA VUELTA A LA NORMALIDAD



Los casos diarios cerraron en menos de 1000 por tercer día consecutivo, mientras que la ocupación de camas intensivas por coronavirus es del 18%

Tras una campaña de vacunación exitosa -el 65% de la población ya tiene una dosis, mientras que las personas completamente inmunizadas superan el 51%-, el número de contagios diarios en Uruguay empieza a desplomarse. Este lunes, el país reportó 600 contagios diarios y es el tercer día consecutivo que la cifra se ubica por debajo de los 1000.

Actualmente hay 10.646 personas cursando la enfermedad (los principales focos están en los departamentos de Montevideo, Maldonado y Paysandú), aunque la ocupación de camas de terapia intensiva por Covid-19, es del 18,6%.

<https://www.cronista.com/internacionales/uruguay-se-desploman-los-casos-diarios-de-covid-19-y-el-gobierno-avanza-con-la-vuelta-a-la-normalidad/>

# PERÚ PRESENTA LA MAYOR DISMINUCIÓN DE MUERTES POR COVID-19 EN LATINOAMÉRICA



Lima, 8 jul (EFE).- Perú se ha convertido en el país de Latinoamérica con la mayor reducción de muertes diarias por la covid-19 y también ha logrado una caída de 80 % de los casos en adultos mayores de 65 años desde fines de marzo pasado, cuando se presentó el pico de la segunda ola de la epidemia.

El descenso de los fallecimientos fue destacado este jueves en un informe del diario El Comercio, que comparó las bases de datos de 18 países latinoamericanos con las muertes diarias en Perú, que pasaron entre mayo y junio de 533 a 277.

El Ministerio de Salud (Minsa) informó, por su parte, que los casos confirmados en la tercera edad han disminuido en más de un 80 % “desde el pico de la segunda ola”, que se registró durante la cuarta semana de marzo pasado.

Estas cifras se presentan en medio del avance de la campaña de inmunización contra la covid-19, que ya ha aplicado 8.496.434 dosis de las vacunas de Pfizer, AstraZeneca y Sinopharm en el país.

Perú, que actualmente reporta 2.032.613 casos y 193.743 fallecidos por la pandemia, se convirtió el 1 de junio pasado en el país con la mayor tasa de mortalidad del mundo por la enfermedad, luego de que el Gobierno triplicó su cifra de fallecidos desde el inicio de la pandemia.

## GRAN REDUCCIÓN DE MUERTES

Sin embargo, la reducción de las muertes entre mayo y junio pasado situó a Perú por delante de otros países de la región como Brasil, que en el mismo período vio una disminución de 1.818 a 1.665, o México, que registró un

descenso de 207 a 174 decesos.

El análisis del rotativo sobre la situación en 18 países entre mayo y junio indicó que las muertes diarias se han reducido en Perú (-256), Brasil (-153), México (-33), Ecuador (-29), Honduras (-12), Uruguay (-10), Costa Rica (-4) y Venezuela (-1).

Añadió que los países que han presentado un incremento de muertes diarias son Colombia (+98), Argentina (+74), Paraguay (+33), Bolivia (+22), Chile (+15), Guatemala (+14), Panamá (+2) y República Dominicana (+1), mientras que la información de Nicaragua y El Salvador se mantuvo sin variación.

Perú presenta estas cifras mientras avanza con su proceso de vacunación, que a pesar de haber llegado hasta el momento con dos dosis a solo al 10 % de los ciudadanos ya permite “identificar algunos avances”.

[https://www.swissinfo.ch/spa/coronavirus-per-C3%BA\\_per-C3%BA-presenta-la-mayor-disminuci%C3%B3n-de-muertes-por-covid-19-en-latinoam%C3%A9rica/46771126](https://www.swissinfo.ch/spa/coronavirus-per-C3%BA_per-C3%BA-presenta-la-mayor-disminuci%C3%B3n-de-muertes-por-covid-19-en-latinoam%C3%A9rica/46771126)

## LA DEMORA DEL COVAX EN ENVIAR VACUNAS GENERA ENOJO EN PARAGUAY

El ministro asesor de Asuntos Estratégicos de la Presidencia de Paraguay, Federico González, advirtió hoy que “la paciencia se agota y está al límite” con el mecanismo Covax, la plataforma que buscaba garantizar al acceso equitativo a las vacunas contra la Covid-19, por las demoras en la entrega de inmunizantes que el país ya pago.

“Ustedes saben: yo soy diplomático. Una de las características claves es la paciencia, pero esa paciencia también se agota, también tiene límite”, afirmó González en una entrevista al canal Telefuturo de Asunción.

Aún así, expresó que el Gobierno confía que en este segundo semestre el mecanismo Covax pueda cumplir con las entregas, sobre todo con el apoyo de la Casa Blanca, que prometió millonarias donaciones a este mecanismo multilateral impulsado por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

“Esperamos que así sea; la paciencia está ahí, al límite, pero como paraguayos sabemos que vamos a salir bien de esto. Vamos a recibir las vacunas”, sostuvo.

Consideró importante analizar el motivo que dificulta que el Covax cumpla no solo con Paraguay sino también con otros países, y admitió que “no están teniendo acceso a las vacunas, los laboratorios no les están proveyendo para que a su vez ellos las puedan enviar”.

El miércoles último, la Cámara de Diputados dio media sanción a un proyecto de resolución que insta al Ministerio de Salud a conseguir el reembolso del dinero invertido en el mecanismo Covax, porque solo envió el 10% de las dosis prometidas.

“No es tan sencillo, como incluso nos podría llegar a gustar, pero tenemos que ser realistas siempre y esa es la realidad que tenemos. El contrato está firme y está vigente; está en ellos cumplir”, apuntó González.

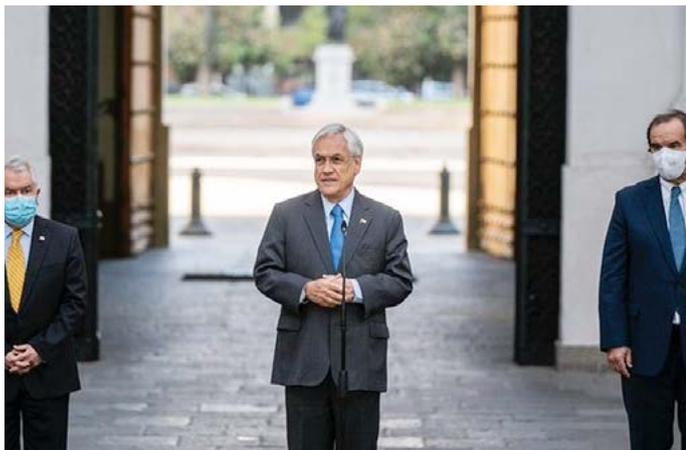
Paraguay firmó un contrato para la compra de 4.279.800 dosis de vacunas contra la Covid-19, de las que recién recibió 304.800 vacunas.

El país sí recibió ayer un millón de dosis de la vacuna Pfizer, donado por Estados Unidos, y su distribución se inició hoy mismo.

El mecanismo Covax depende de que las farmacéuticas entreguen los lotes con los que se comprometieron; sin embargo, hasta ahora, según denunció la OMS, han privilegiado sus acuerdos con los países ricos que las cuotas destinadas para este mecanismo que beneficia a las naciones de medianos y bajos ingresos. (Télam)

<https://www.grupolaprovincia.com/internacionales/la-demora-del-covax-en-enviar-vacunas-genera-enojo-en-paraguay-752412>

## CHILE ANUNCIÓ UN NUEVO PLAN DE MANEJO DE LA PANDEMIA QUE DA MAYORES LIBERTADES A VACUNADOS



Esta actualización tiene ocho puntos diferenciales respecto del que venía ejecutándose, con énfasis en retorno de clases presenciales, fortalecer la protección de las fronteras, el transporte público, facilitar la práctica del deporte y actividades al aire libre y flexibilizar la actividad comercial.

El presidente de Chile, Sebastián Piñera, presentó este jueves una actualización del plan oficial para manejar la pandemia, llamado “Paso a paso nos cuidamos”, con el

objetivo de “adecuarlo a las nuevas realidades y compatibilizar mejor la protección de la salud y la vida” que da mayores libertades a vacunados, prioriza el retorno a clases presenciales y cambia aforos en el comercio.

El mandatario, en un mensaje desde el Palacio de La Moneda, detalló que este nuevo plan busca dar “mayores niveles de libertad y movilidad de las personas y mayores oportunidades de operación y desarrollo para las instituciones y emprendimientos”.

El plan, dijo, tiene ocho puntos diferenciales respecto del que venía ejecutándose, con énfasis en retorno de clases presenciales, fortalecer la protección de las fronteras, el transporte público, facilitar la práctica del deporte y actividades al aire libre y flexibilizar la actividad comercial.

Más información en:  
<https://www.telam.com.ar/notas/202107/560634-chile-plan-salud-vacunados.html>

## FACILITAN INGRESO A COSTA RICA DE VACUNADOS.

A partir del próximo 01 de agosto y con el objetivo de incrementar el ingreso de turistas, Costa Rica permitirá el ingreso sin póliza de viaje a menores de 18 años y a turistas con un esquema completo de vacunación contra COVID-19.

Las vacunas admitidas serán: Moderna, Pfizer-BioNTech, AstraZeneca y Johnson & Johnson. La última dosis de la vacuna debe haberse aplicado al menos 14 días antes del arribo a Costa Rica.

Como comprobante se aceptarán certificados de vacunación y carnés de vacunación que contengan al menos la siguiente información: nombre de la persona que recibió las vacunas, fecha de cada dosis y casa farmacéutica. En el caso de EE.UU., se recibirá el "COVID-19 vaccination record card".

"A medida que avanza la vacunación en los mercados prioritarios para el turismo costarricense y en beneficio de la reactivación de los viajes internacionales, es importante flexibilizar los requisitos para aquellas personas que no representan -en términos de costo económico- un riesgo elevado de enfermedad grave ni de hospitalización para el Estado", dijo Gustavo J. Segura, ministro de Turismo.

El país continuará exigiendo a cada turista, independientemente de su edad o de su estado de vacunación, el requisito de completar el formulario epidemiológico denominado "Pase de Salud" al menos 72 horas antes de su viaje.

<https://contactonews.co/noticias/9984-facilitan-ingreso-costa-rica-vacunados>

## GUATEMALA: EJÉRCITO CONFIRMA QUE SU PERSONAL SERÁ VACUNADO CONTRA EL COVID-19 CON AUTORIZACIÓN DE SALUD

Institución militar dice que inmunización a su personal está dentro del plan de vacunación y que está avalado por el Ministerio de Salud.

Fuentes del Ejército confirmaron a Prensa Libre y Guatevisión que vacunarán a su personal en todo el país contra el coronavirus, con supervisión y aval del Ministerio de Salud.

La confirmación se da tras un video que circula en las redes sociales donde se ve un vehículo militar con un cargamento de la vacuna rusa Sputnik V ingresando a la Guardia de Honor, en la zona 10 capitalina.

"El ingreso de la ambulancia de Sanidad Militar con tres mil dosis de vacunas Sputnik V a la Primera Brigada de la Policía Militar Guardia de Honor es un hecho", dijo Rubén Téllez, vocero del Ejército.

Explicó que las dosis se están empleando para inmunizar a personal del Ejército de Guatemala, para lo que están habilitadas las sedes de la Guardia de Honor para el personal y Mariscal Zavala para todas las entidades de seguridad nacional del Estado.

Agregó que también mañana empezarán a atender probablemente a la Policía Nacional Civil.

Indicó que el proceso es parte del Plan Nacional del Vacunación, y aunque son los enfermeros del Ejército quienes administran las vacunas, hay presencia de personeros del Ministerio de Salud Pública, que serán los encargados de supervisar el proceso.

"Es una cuestión que ya está autorizada, que está coor-

dinada (...) y para agilizar la Fase 3 se habilitaron estos dos puestos de vacunación", agregó Téllez, quien agregó que ya se coordina la vacunación para el personal militar de la provincia del país.

Los objetivos de vacunar a su personal, explicó, es para proteger tanto a los soldados como a las personas que se les esté llevando ayuda.

Salud: también a PNC

Carlos Monzón, Director de comunicación del Ministerio de Salud, confirmó a Prensa Libre y Guatevisión que a la Guardia de Honor se trasladaron tres mil dosis que servirán para vacunar a todo el personal militar que atenderá el centro de vacunación del Campo de Marte.

"Hasta las tres de la tarde iban vacunados 800 soldados y enfermeros, y se espera que mañana también se vacune allí a agentes de la Policía Nacional Civil (PNC)", explicó.

Argumentó que los soldados y enfermeros deben estar vacunados para atender sin problema a quienes lleguen a vacunarse al Campo de Marte.

"En la Guardia de Honor se calcula vacunar a unos 2 mil 500 efectivos, pues solo se encargarán de inocular al personal militar de la región central. De los agentes de la PNC aun no se tiene el dato exacto", agregó.

<https://www.prensalibre.com/guatemala/comunitario/ejercito-confirma-que-su-personal-sera-vacunado-con-autorizacion-de-salud-breaking/>

## ESTADOS UNIDOS DONARÁ A GUATEMALA OTRAS 3 MILLONES DE DOSIS DE VACUNA CONTRA EL CORONAVIRUS

La administración de Joe Biden y Kamala Harris hace anuncio oficial de nuevo lote de biológicos que llegaría a Guatemala la próxima semana.

Estados Unidos anunció este sábado 17 de julio que donará a Guatemala el segundo lote de vacunas contra el coronavirus que será de 3 millones de dosis.

“Estados Unidos se complace en anunciar que se está preparando para enviar a Guatemala la próxima semana 3 millones de dosis adicionales de la vacuna Moderna contra la covid-19”, se lee en un comunicado difundido por la Embajada de Estados Unidos en Guatemala.

Agrega que este será el segundo envío de vacunas que hace ese país, luego del lote de 1 millón 500 dosis que envió a Guatemala el 8 de julio recién pasado.

Añade que este envío forma parte de los más de US\$26 millones en asistencia bilateral para la pandemia que se

han destinado a Guatemala, los cuales incluye equipos de protección personal, congeladores y equipos y capacidad para pruebas.

“Como ha dicho el presidente Biden: Estados Unidos será el arsenal de vacunas en nuestra lucha contra la covid-19”, señala la información.

“Estamos orgullosos de poder entregar estas vacunas seguras y eficaces al pueblo de Guatemala. Estados Unidos está ayudando a sacar al mundo de esta pandemia, construyendo un mundo más seguro y protegido contra la amenaza de las enfermedades infecciosas”, concluye el comunicado.

<https://www.prensalibre.com/guatemala/comunitario/estados-unidos-donara-a-guatemala-otras-3-millones-de-dosis-de-vacuna-contra-el-coronavirus-breaking/>

## GOBIERNO RECONOCIÓ LABOR DE LAS FF.AA. DURANTE LA PANDEMIA: “HAN SIDO, SON Y SEGUIRÁN SIENDO UN ORGULLO PARA CHILE”

El ministro de Defensa y su par de Salud distinguieron a diversas unidades por su apoyo en la crisis sanitaria y las medidas contempladas en el Estado de Excepción Constitucional. “Acá tenemos hermosos ejemplos de cómo cuando se trabaja unidos se logra triunfar”, señaló Paris en la instancia.

(Agencia UNO) – El ministro de Defensa, Baldo Prokurica, junto al su par de Salud, Enrique Paris, distinguieron a diversas unidades de las FF.AA. por su labor de apoyo a la ciudadanía durante la pandemia del COVID-19, y las medidas contempladas en el Estado de Excepción Constitucional decretado en marzo de 2020.

Desde que se inició la pandemia, las Fuerzas Armadas han realizado más de 213 millones de controles y más de 524 detenciones por no cumplir los protocolos sanitarios. Pero además han contribuido trasladando casi 300 pacientes críticos, insumos, reconvirtiendo camas, apoyando la reducción de listas de espera, entre otras medidas. “Quiero destacar, en especial, a la primera línea compuesta por el personal de Salud, que ha atendido a miles de chilenos, en jornadas agotadoras y con mucha dedicación y cariño, y a nuestras Fuerzas Armadas, que desde el primer día han servido al país en múltiples tareas que han permitido proteger y salvar la vida de muchos compatriotas. Nuestras Fuerzas Armadas han sido, son y seguirán siendo un orgullo para Chile, porque están conformadas por hombres y mujeres de honor, que hacen del servicio su vocación de vida”, afirmó el ministro Prokurica.

Por su parte, el ministro Paris agradeció “a todas y todos

los funcionarios, tanto de salud como de las distintas ramas de las Fuerzas Armadas que desde un inicio han ayudado a combatir esta pandemia, especialmente a la Fuerza Aérea de Chile por el trabajo realizado no sólo en el traslado de pacientes, sino que también en el transporte de equipamiento, de ventiladores mecánicos y de vacunas a lo largo de todo el territorio nacional”.

“Mi reconocimiento además a la Armada y al Ejército de Chile que nos ha contribuido enormemente con sus hospitales institucionales que nos han apoyado considerablemente, multiplicando su capacidad de atención en las Unidades de Pacientes Críticos, lo que para nosotros ha sido invaluable”, agregó.

Paris insistió en que “lo que debe primar en esta campaña contra el Coronavirus es la unidad. Quiero llamar a la unidad de la Patria en la lucha en contra de este virus; sólo fraternalmente unidos podremos salir adelante. Acá tenemos hermosos ejemplos de cómo cuando se trabaja unidos se logra triunfar”.

[https://www.cnnchile.com/pais/gobierno-reconocimiento-ffaa-pandemia\\_20210714/](https://www.cnnchile.com/pais/gobierno-reconocimiento-ffaa-pandemia_20210714/)

# INFORMACIÓN DE AMÉRICA DEL NORTE Y EL CARIBE

## EN LA HABANA Y ANTE LA COVID-19, EL LLAMADO SIGUE SIENDO A MANTENER LA DISCIPLINA



Un reconocimiento por la comprensión del peligro en estos tiempos de COVID-19 fue dado a la capital, este martes, durante un encuentro de la dirección del país con autoridades del Partido y del Gobierno del territorio, el cual fue encabezado por el Primer Secretario del Comité Central del Partido Comunista y Presidente de la República, Miguel Díaz-Canel Bermúdez

Aun cuando ha pasado el tiempo y las lógicas señales de agotamiento se hacen sentir al cabo de un año, el pueblo de La Habana, por la manera en que está actuando, ha dado una respuesta digna, que merece ser reconocida.

La valoración fue hecha en la tarde de este martes, desde el Palacio de la Revolución, por Luis Antonio Torres Iríbar, Primer Secretario del Partido en capital, quien al respecto fue enfático: “un pueblo como este, afirmó, merece que se le reconozca la actuación y la manera en que se comporta”.

Su reflexión, en la que hubo un llamado a mantener la disciplina y el orden mostrados por los habaneros en estas horas de peligro ante el paso del ciclón tropical Elsa, nació a partir de la pregunta planteada a Torres Iríbar por el Primer Secretario del Comité Central del Partido Comunista y Presidente de la República, Miguel Díaz-Canel

Bermúdez, sobre cómo ha actuado la población de la capital en medio de la compleja situación epidemiológica y ante el reciente llamado a ser más disciplinados.

El intercambio, dialógico y buscando detalles sobre cómo enfrentar cada vez más eficazmente la COVID-19, tuvo lugar durante la reunión de la dirección del país con las autoridades del Partido y el Gobierno de la capital, la cual estuvo encabezada también por el miembro del Buró Político y Secretario de Organización y Política de Cuadros del Comité Central, Roberto Morales Ojeda.

La primera parte del encuentro tuvo como punto de partida la propuesta del Presidente cubano a las autoridades del territorio, de hacer una valoración sobre la situación actual de La Habana, las medidas que se han estado tomando en medio de la pandemia, y las tendencias epidemiológicas más recientes a partir de la intervención sanitaria.

Ese fue el comienzo de un análisis que estuvo a cargo, primeramente, del Doctor Emilio Delgado Iznaga, Director Provincial de Salud en la capital; y luego, de la Doctora Yadira Olivera Nodarse, Jefa del Departamento de Epidemiología de la Dirección Provincial de Salud en La Habana.



Ambos aportaron información detallada sobre el panorama epidemiológico que presenta la ciudad en los días más recientes. A partir de sus afirmaciones de rigor se suscitó análisis sobre cómo seguir adelante y salir de una epidemia que le ha reconfigurado la vida al mundo.

En los últimos quince días, apuntó el Doctor Iznaga, el promedio de sospechosos de haber contraído el nuevo coronavirus ha ascendido. Afortunadamente La Habana ha logrado el aislamiento de cada uno de ellos, y ha estado incluso en condiciones de aumentar sus capacidades en aras de garantizar el aislamiento físico.

Sobre los métodos de diagnóstico y el impacto que ha tenido la intervención sanitaria en las cifras de transmisión y comportamiento de la COVID-19 se habló también en la reunión. Acerca del último tema la Doctora Yadira Olivera afirmó que en la capital, de los enfermos que llegan a estadios de gravedad o de estado crítico, quienes ya han recibido las dosis de los candidatos vacunales representan un porcentaje notablemente minoritario.

Hacia el final del encuentro el miembro del Buró Político, Roberto Morales Ojeda, afirmó que en cuanto a los principales problemas que la COVID-19 presenta a La Habana, las autoridades del territorio los “tienen bien identificados”.

En un análisis más hacia lo particular, Morales Ojeda hizo énfasis en la importancia de “seguir revisando los tiempos en que diagnosticamos el sospechoso (de haber contraído COVID-19), en que le hacemos el test rápido, y en que llega este a la institución, para el aislamiento e iniciar el tratamiento”.

El miembro del Buró Político destacó el papel que en esta batalla juegan las áreas de salud, así como los médicos y enfermeras de la familia. E hizo alusión a las herramientas que la ciencia ha puesto a disposición de quienes luchan contra la epidemia, las cuales no siempre son utilizadas de manera óptima.

“Tenemos que ir –resaltó– a cada una de las herramientas que han estado aportando los expertos y científicos durante todo este período, que pueden contribuir a buscar una mayor eficacia en el cumplimiento de los planes; y en el caso particular de la educación y la promoción sanitaria, hay que seguir insistiendo en que la vacuna por sí sola

no resuelve el problema.

“Nosotros tenemos que lograr que todo el mundo comprenda que se está haciendo un esfuerzo gigante, del cual todos los cubanos nos sentimos muy estimulados por contar con cinco candidatos vacunales –dos prácticamente vacunas–, pero que en la misma medida en que vayamos avanzando hay que redoblar también las medidas en el control del cumplimiento de los planes que se han concebido para las instituciones y para las personas”.

Morales Ojeda habló del “nuevo código de vida que hay que asumir como parte de nuestro actuar cotidiano”, al cual calificó de decisivo para los días próximos. “Creo, afirmó, que la población ha dado muestras de la responsabilidad con que actúa. El ejemplo es el enfrentamiento a este fenómeno meteorológico que para bien no generó ni pérdidas de vidas humanas, ni grandes daños”.

Además de la atención primaria de salud, destacó Morales, resulta cardinal en el enfrentamiento al nuevo coronavirus que las organizaciones de masas refuercen su papel en cada escenario: “Me refiero a la Federación de Mujeres Cubanas (FMC), a los Comités de Defensa de la Revolución (CDR), al delegado de la circunscripción. Creo que ahí tenemos que lograr este trabajo que el propio Primer Secretario comentaba a nivel de circunscripciones, y creo que eso nos tiene que ayudar a que podamos cortar las transmisiones definitivamente en la capital”.

Morales Ojeda reconoció que, más allá de incumplimientos o deficiencias que siempre demandan análisis, “hay mucha gente que lo está haciendo bien, sobre todo los trabajadores de la Salud Pública, que en más de un año intenso, mañana, tarde y noche, de lunes a lunes”, han estado en la primera línea de combate.

Es algo que “lleva determinado cansancio, determinada fatiga”, comentó el dirigente, para quien está claro que “no (por eso) podemos caer en la rutina”. Finalmente abogó por estimular, por movilizar la voluntad de todo ese gran ejército que ha hecho una proeza durante todo este tiempo”, pero que no debe bajar “la guardia sobre todo en estos tiempos complejos”.

<http://www.granma.cu/cuba/2021-07-06/en-la-habana-y-ante-la-covid-19-el-llamado-sigue-siendo-a-mantener-la-disciplina-06-07-2021-23-07-02>

## BIDEN CELEBRÓ LA “INDEPENDENCIA” DE EEUU DEL CORONAVIRUS



El presidente de Estados Unidos, Joe Biden, afirmó hoy que el país “está de regreso y tiene mucho que celebrar”, en la gran fiesta que organizó por el Día de la Independencia y en la que se mostró victorioso frente al coronavirus pese a que persisten zonas del país con bajas tasas de vacunación.

“En este 4 de julio Estados Unidos está de regreso y tiene mucho que celebrar; estamos entrando en un verano de alegría, de libertad, gracias a millones de estadounidenses que se vacunaron y a los trabajadores de primera línea que lo hicieron posible”, sostuvo Biden en el jardín sur de la Casa Blanca, entre hamburguesas y papas fritas. Para este evento el mandatario y su esposa Jill Biden recibieron a 1.000 personas entre personal militar y trabajadores esenciales con sus familias.

Afuera del palacio presidencial, miles de estadounidenses se amontonaron a lo largo del National Mall, que une el monumento a Lincoln con el Capitolio, para asistir al tradicional espectáculo de fuegos artificiales, que se prolongó por 17 minutos y se replicó en todo el país.

En tanto, 43,6 millones de personas se pusieron al volante para el tradicional asado con amigos y familiares, un 5% más que el récord anterior establecido en 2019 -previo a la pandemia de la Covid-19-, cifras interpretadas como un signo de normalidad y éxito, y que para Biden marcó la “fiesta de la independencia del virus”.

“Más de 300 millones de vacunas administradas, subsidios (para apoyar la pandemia) entregados a más de 169 millones de estadounidenses, más de tres millones de empleos creados en la economía estadounidense desde que comenzó mi mandato; hemos recorrido un largo camino, pero esto es solo el comienzo”, afirmó Biden, citado por la agencia de noticias ANSA.

Este comienzo, que fue impulsado por la política de relanzamiento del Gobierno de Biden, prevé un PBI revisado al alza al 7% para este año y logró un retorno al empleo con una tasa de 850.000 puestos solo en junio y que Wall Street se recuperara antes y mejor que la casaca negra de la pandemia con más de 600.000 muertos.

Sin embargo, la celebración se ve opacada porque el objetivo anunciado por el Gobierno de vacunar al 70% de los estadounidenses con al menos una dosis para el 4 de julio, tomará entre 10 y 14 días más.

Quienes se oponían al evento de la Casa Blanca expresaron su preocupación porque las imágenes de fiestas en todo el país envíen un mensaje equivocado, cuando solo 46% de los estadounidenses está completamente inmunizado contra la Covid-19 y en momentos en que circula la variante Delta del virus, altamente contagiosa.

Los funcionarios de salud pública destacaron que en zonas rurales del país los hospitales están comenzando a llenarse nuevamente, especialmente en Utah, Missouri, Arkansas y Wyoming.

El virólogo Anthony Fauci, principal consultor médico de Biden, declaró a la cadena NBC que las personas no vacunadas ahora representan el 99,2% de las muertes por el virus.

“Estamos lidiando con una situación histórica con esta pandemia y tenemos las herramientas para contrarrestarla”, declaró el experto y agregó: “Dejemos de lado todas esas diferencias y comprendamos que el enemigo común es el virus”.

<http://www.laprensa.com.ar/503783-Biden-celebro-la-independencia-de-EEUU-del-coronavirus-.note.aspx>

# CORONAVIRUS EN MÉXICO: LOS PUEBLOS QUE SE NIEGAN A VACUNARSE CONTRA LA COVID-19

En noviembre de 2019, Pascuala Vázquez Aguilar tuvo un extraño sueño sobre su aldea Coquiltéel, enclavada entre los árboles en las montañas del sur de México.

Una plaga había llegado al pueblo y todos tenían que correr hacia el bosque. Se escondían en una choza cobijada por robles.

“La plaga no podía alcanzarnos allí”, dice Pascuala. “Eso es lo que vi en mi sueño”.

Unos meses después, la pandemia se apoderó de México y miles de personas morían cada semana. Pero Coquiltéel, y muchos otros pueblos indígenas pequeños del sueño estado de Chiapas, resultaron relativamente ilesos. Aunque esto ha sido una bendición para sus pobladores, también presenta un problema.

- Cómo una comunidad indígena en Brasil se enfrentó a la covid-19 (y ganó)

Casi el 30% de los mexicanos ha recibido una dosis de la vacuna contra la covid-19 a julio, pero en el estado de Chiapas la tasa de vacunación es menos de la mitad.

En Coquiltéel y en muchas aldeas remotas del estado, probablemente se acerca apenas al 2%.

La semana pasada, el presidente de México Andrés Manuel López Obrador comentó la baja tasa de vacunación en Chiapas y dijo que el gobierno debe hacer más esfuerzos para enfrentar esta situación.

“La gente no confía en el gobierno”

Pascuala es funcionaria de salud para 364 comunidades de la zona y recibió su vacuna.

Suele visitar el pueblo y los alrededores, y le preocupa traer la covid-19 de regreso a su familia y amigos que, como la mayoría de sus vecinos, no están vacunados.

Los miembros de estas comunidades están influenciados por las mentiras y rumores que circulan por WhatsApp.

Pascuala ha visto mensajes que dicen que la vacuna matará a la gente en dos años, que es un complot del gobierno para reducir a la población o que es una señal del diablo que maldice a quien la recibe.

Casi el 30% de los mexicanos ha recibido una dosis de la vacuna contra la covid-19 hasta el momento, pero en el estado de Chiapas la tasa de vacunación es menos de la mitad.

Este tipo de desinformación se está difundiendo por todas partes, pero en pueblos como Coquiltéel puede ser particularmente preocupante.

“La gente no confía en el gobierno. No ven que haga nada bueno, solo ven mucha corrupción”, dice Pascuala.

El municipio de Chilón, donde se encuentra la aldea de Coquiltéel, está compuesto predominantemente por indígenas descendientes de la civilización maya.

En Chiapas se hablan más de 12 idiomas tradicionales oficiales. El primer idioma en Coquiltéel es el tzeltal y solo algunas personas hablan español.

La comunidad indígena de esta parte de México tiene una larga historia de resistencia a las autoridades centrales, que culminó con el levantamiento zapatista de 1994.

- La amenaza del coronavirus para los pueblos indígenas (y qué epidemias han devastado a los de América Latina)  
“El gobierno no consulta a la gente sobre cómo quiere ser ayudada”, dice Pascuala. “La mayoría no cree que la covid-19 exista”.

Este no es solo un problema en México o en América Latina, está sucediendo en todo el mundo.

En el norte de Nigeria, a principios de la década de 2000 y más tarde en algunas zonas de Pakistán, la desconfianza en las autoridades hizo que parte de la población boicoteara la vacuna contra la polio.

Algunas de estas comunidades creían que la vacuna había sido enviada por Estados Unidos como parte de la llamada “guerra contra el terrorismo”, para causar infertilidad y reducir su población musulmana.

“Hay un terreno fértil para los rumores y la desinformación donde ya existe una falta de confianza en las autoridades y tal vez incluso en la ciencia”, dice Lisa Menning, científica de la Organización Mundial de la Salud (OMS) que investiga las barreras para la vacunación.

“Hay brechas de información y quizás campañas de comunicación mal diseñadas que históricamente se han dirigido a estas comunidades”, agrega.

## Medicina herbal

Nicolasa Guzmán García pasa gran parte de su día en Coquiltéel cuidando a sus gallinas y cultivando vegetales para su familia. Ella cree que la covid-19 es real, pero no siente la necesidad de vacunarse.

“No salgo mucho de mi casa. No viajo a la ciudad, estoy enfocada en cuidar de mis animales”, dice.

La mujer cree que su estilo de vida tradicional protege a la comunidad, pues esta come alimentos frescos y saludables, toma aire fresco y hace ejercicio.

Y como muchas comunidades indígenas en América Latina, los tzeltales practican una mezcla de catolicismo y su



antigua religión espiritual.

“No puedo decir si esta vacuna es buena o mala, porque no sé cómo se hizo, quién la hizo y qué contiene”, dice Nicolasa.

“Yo misma preparo mi medicina tradicional, tengo más confianza en ella”.

Su medicina es una mezcla de tabaco seco, alcohol casero y ajo que ayuda a los problemas respiratorios, y una especie de bebida hecha con flores de caléndula mexicana o agua de la planta de ruda para la fiebre.

El médico Gerardo González Figueroa ha tratado a las comunidades indígenas en Chiapas durante 15 años y dice que la confianza en la medicina herbal no es solo una tradición sino una necesidad, porque las instalaciones médicas a menudo están demasiado lejos.

Para él, si bien hay algunos la dieta tradicional pro, el estilo de vida y las prácticas curativas, lo extremadamente preocupante son las bajas tasas de vacunación.

“No creo que los esfuerzos del gobierno mexicano hayan sido lo suficientes para involucrar a toda la sociedad”, dice.

“Estas instituciones han estado actuando de manera paternalista. Es como ‘ve y ponte las vacunas’”.

El gobierno federal ha dicho que su programa de vacunación es un éxito, con una disminución de la mortalidad del 80% en medio de la tercera ola de covid-19 que se extiende por las áreas urbanas más densamente pobladas de México.

¿Cómo aumentar las tasas vacunación?

Pascuala cree que las autoridades se rindieron con demasiada facilidad cuando vieron que la gente de estos pueblos rechazaba vacunarse.

“Es un falso binario pensar en la oferta y la demanda como cosas separadas”, dice Lisa Menning, de la OMS.

La científica explica que, en marzo, algunas encuestas hechas en Estados Unidos reflejaban que las comunidades de color también dudaban en vacunarse, hasta que las autoridades hicieron un gran esfuerzo para que la inoculación fuera accesible.

Ahora, las tasas de vacunación en estas comunidades son mucho más altas.

- Cuán necesaria es una tercera dosis y otras 3 incógnitas que han surgido durante la vacunación contra el coronavirus

“Tener un acceso fácil, conveniente y realmente asequible a buenos servicios, donde haya un trabajador de salud que esté realmente bien capacitado y sea capaz de responder a cualquier inquietud y responda de una manera muy cariñosa y respetuosa, eso es lo que marca la diferencia”, afirma.

“Lo que funciona mejor es escuchar a las comunidades, asociarse con ellas, trabajar con ellas”, agrega.

Coquiltéel es una de los millones de pequeñas comunidades rurales de todo el mundo en las que esto es muy deficiente.

Por ahora, todo lo que puede hacer Pascuala es seguir intentando convencer a la gente de que se vacune y está centrando sus esfuerzos en los que deben salir de sus pueblos, como los camioneros.

Pero hasta que todos estén vacunados, solo le queda confiar en otros poderes.

“Gracias a Dios vivimos en una comunidad donde todavía hay árboles y donde el aire todavía está limpio”, dice.

“Creo que de alguna manera, la Madre Tierra nos está protegiendo”.

<https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-57913890>

## ¿QUÉ MÁS PODEMOS SABER DE ABDALA, PRIMERA VACUNA ANTI-SARS-COV-2 DESARROLLADA Y PRODUCIDA EN LATINOAMÉRICA?



Abdala es un logro de los científicos cubanos que cumplieron uno de los más grandes hitos de la biotecnología y de la lucha contra la pandemia de COVID-19

Desde el 9 de julio el Centro para el Control Estatal de Medicamentos, Equipos y Dispositivos Médicos (CECMED), autorizó el uso de emergencia de Abdala, la primera vacuna anti-SARS-COV-2 desarrollada y producida en América Latina y el Caribe, un logro de los científicos cubanos que cumplieron uno de los más grandes hitos de la biotecnología y de la lucha contra la pandemia de COVID-19.

Al respecto del autorizo de uso de emergencia y de su basamento y consideraciones, la Máster en Ciencias Olga Lidia Jacobo Casanueva, directora del CECMED, dijo al sitio web del Ministerio de Salud Pública que se tuvo en cuenta los requerimientos establecidos en el país, acordes a los estándares internacionales, en cuanto a estudios preclínicos, ensayos clínicos y los aspectos que avalan la calidad del productos.

A ese momento se llegó tras un proceso riguroso, teniendo en cuenta dos aspectos fundamentales: la evaluación del expediente presentado por el CIGB y la inspección al sistema productivo, tanto de la institución como de los Laboratorios Farmacéuticos Aica, donde ocurre la etapa final de elaboración.

Además, para otorgar el autorizo de uso de emergencia de Abdala se tuvo en cuenta la investigación preclínica, paso inicial para su aplicación en humanos, manifestó Beatriz Heredia Caballero, especialista en evaluaciones preclínicas del CECMED.

En el CIGB se realizaron estudios detallados en animales que incluyeron pruebas de toxicidad para avalar la seguridad de las dosis y tener evidencias de que no inducen reacciones adversas sistémicas al organismo ni a órganos vitales, lo que repercute en los datos, robustez y calidad

de la respuesta, explicó.

Publica el Minsap que con estos análisis se determinó que el entonces candidato vacunal era efectivo para aplicarlo en las personas y se decidió la cantidad de dosis, frecuencia e intervalo a utilizar, así como la vía de administración y los posibles eventos adversos.

Por otra parte, en el ensayo clínico fase III, con su esquema de tres dosis, Abdala demostró una eficacia de 92,28 % en la prevención de la enfermedad sintomática causada por el virus.

Asimismo, partir de otros datos del estudio, también evidenció un 100 % de eficacia en la prevención de la enfermedad sintomática severa (enfermos que desarrollan complicaciones y requieren de ventilación mecánica invasiva), así como en la prevención de la muerte, y es que no hubo fallecidos en el grupo inmunizado.

La doctora en Ciencias Técnicas Miladys Limonta Fernández, coordinadora de proyectos de desarrollo de candidatos vacunales anti-COVID-19 del CIGB, explicó que la eficacia alcanzada por Abdala en su fase III es para evitar la gravedad, la criticidad o la muerte, pero no está demostrado que impida la infección.

Con una sola dosis no se está protegido, pues esto solo se logrará cuando transcurran entre 15 y 28 días después de completar el esquema de vacunación de tres dosis, ya que el organismo necesita tiempo para alcanzar los máximos valores de inmunidad y elevar los títulos de anticuerpos.

Más información en:

<http://www.granma.cu/cuba/2021-07-23/que-mas-podemos-saber-de-abdala-primera-vacuna-anti-sars-cov-2-desarrollada-y-producida-en-latinoamerica-video>

# INFORMACIÓN DE EUROPA

## CORONAVIRUS RESPONSE: NATO SUPPORTS BOSNIA AND HERZEGOVINA

On 8 July, Bosnia and Herzegovina hosted a ceremony for the handover of medical equipment received from NATO's Pandemic Response Trust Fund. The donation included more than 500 sensor thermometers for body temperature, IsoArk N36-2 negative pressure chambers, and portable X-ray machines.

The donation was coordinated by NATO's Euro-Atlantic Disaster Response Coordination Center (EADRCC) in close cooperation with NATO Headquarters Sarajevo. The NATO Support and Procurement Agency (NSPA) supported the procurement and transportation of the medical equipment.

Numerous military and civilian institutions around the country will benefit from the donation. The negative pressure chambers will be distributed to the Armed Forces, the portable X-ray machines to Kantonalna bolnica Zenica (Federation of Bosnia and Herzegovina), JZU Zdravstveni centar Brcko (Brcko District), and Dom Zdravlja Cajnice (Republika Srpska), and the sensor thermometers to se-

veral military and civilian health facilities.

This support is part of the overall assistance Allies have agreed to provide Bosnia and Herzegovina to address the severe effects of the COVID-19 pandemic.

Earlier this year, Bosnia and Herzegovina received 15,000 FFP2 masks, 14,100 FFP3 masks, 20,000 protective gloves, 1,000 antigen tests, and 20,000 sets of protective clothing from the NATO Pandemic Response Stockpile. The NATO Pandemic Response Trust Fund maintains a stockpile of medical equipment and supplies in order to provide immediate relief to Allies or partners in need.

[https://www.nato.int/cps/en/natohq/news\\_185777.htm?utm\\_medium=email&utm\\_campaign=NATO%20Update%20week%2027&utm\\_content=NATO%20Update%20week%2027+CID\\_ff6ab60de495ed6d0d59ac954ad7983a&utm\\_source=Email%20marketing%20software&utm\\_term=Coronavirus%20Response%20NATO%20supports%20Bosnia%20and%20Herzegovina](https://www.nato.int/cps/en/natohq/news_185777.htm?utm_medium=email&utm_campaign=NATO%20Update%20week%2027&utm_content=NATO%20Update%20week%2027+CID_ff6ab60de495ed6d0d59ac954ad7983a&utm_source=Email%20marketing%20software&utm_term=Coronavirus%20Response%20NATO%20supports%20Bosnia%20and%20Herzegovina)

## LA UE ALCANZA EL OBJETIVO DE ENTREGAR VACUNAS SUFICIENTES PARA INMUNIZAR AL 70% DE LA POBLACIÓN

La presidenta de la Comisión Europea, Ursula von der Leyen, afirma que la responsabilidad de inocularlas recae ahora en los países miembros

La Unión Europea ha alcanzado su objetivo de distribuir entre sus países miembros suficientes vacunas contra el coronavirus para cubrir al 70% de la población adulta, ha indicado este sábado la presidenta de la Comisión Europea, Ursula von der Leyen.

Hasta «este fin de semana, hemos entregado suficientes vacunas a los Estados miembros para vacunar completamente a al menos un 70% de la población adulta», ha dicho Von der Leyen, señalando que ahora es responsabilidad de los 27 gobiernos administrarla.

«Para mañana (domingo), unos 500 millones de dosis habrán sido distribuidas a todas las regiones de Europa», ha añadido.

A través del mecanismo comunitario de compra de vacunas, gestionado por la Comisión Europea, la Unión Europea distribuyó 330 millones de dosis de BioNTech-Pfizer, 100 millones de AstraZeneca, 50 millones de Moderna y 20 millones de Janssen.

Teniendo en cuenta que todas excepto la de Janssen requieren de dos inyecciones, este volumen de dosis debe permitir vacunar completamente a un 70% de los 336 mi-



llones de personas que componen la población adulta de la Unión Europea.

«El Covid-19 todavía no ha sido derrotado. Pero estamos preparados para continuar suministrando vacunas, también contra las nuevas variantes. Ahora, los Estados miembros deben garantizar que la vacunación avanza. Solo entonces estaremos todos seguros», ha afirmado Von der Leyen.

[https://www.abc.es/sociedad/abci-alcanza-objetivo-entregar-vacunas-suficientes-para-inmunizar-70-por-ciento-poblacion-202107101150\\_noticia.html#vca=280455&vso=nw&vmc=20210710200002-0100-100-coronavirus\\_0425&vli=re\\_pe-not-7-txt-dch&vus=1b5948c38e0a4f5ca06d9d97a7558a35](https://www.abc.es/sociedad/abci-alcanza-objetivo-entregar-vacunas-suficientes-para-inmunizar-70-por-ciento-poblacion-202107101150_noticia.html#vca=280455&vso=nw&vmc=20210710200002-0100-100-coronavirus_0425&vli=re_pe-not-7-txt-dch&vus=1b5948c38e0a4f5ca06d9d97a7558a35)

## LOS CONTAGIOS DE COVID-19 SE MULTIPLICARÁN POR CINCO EN EUROPA DE AQUÍ AL 1 DE AGOSTO

El Centro Europeo para la Prevención y Control de las Enfermedades (ECDC), prevé que haya 420 casos por cada 100.000 habitantes durante esa semana

El Centro Europeo para la Prevención y Control de las Enfermedades (ECDC, en inglés) prevé que el número de nuevos casos de coronavirus en la región se multiplique por cinco de aquí al 1 de agosto, en comparación con el nivel de la pasada semana.

Según las previsiones publicadas el viernes sobre su zona de estudio, que incluye la Unión Europea, pero también Noruega e Islandia, el ECDC prevé que haya 420 casos por cada 100.000 habitantes en la semana que concluye el 1 de agosto, frente a los menos de 90 registrados la semana pasada.

Para la semana que finaliza el 8 de agosto, el ECDC prevé 620 nuevos casos por cada 100.000 habitantes. Estas proyecciones, que son por ahora hipótesis, igualarían los casos registrados en el otoño (boreal) de 2020 y en abril de 2021, cuando se detectaron importantes brotes.

Según el ECDC, el número de ingresos en hospitales

aumentará, pero no de forma significativa, gracias a la vacunación. El número de fallecidos superará los 10 por cada 100.000 habitantes, frente a los 6,8 de la semana pasada.

Actualmente, la tendencia es al alza en dos tercios de los 30 países estudiados por la agencia europea y el aumento de casos se registra especialmente en personas de entre 15 y 24 años.

La semana pasada (5-11 de julio), el número de nuevos casos en la UE aumentó un 60%, debido a la flexibilización de las medidas y al avance de la variante Delta.

El mes pasado, la agencia, con sede en Estocolmo, previó que esta variante representará un 90% de los nuevos casos de aquí a finales de agosto.

[https://www.abc.es/sociedad/abci-contagios-covid-19-multiplicaran-cinco-europa-aqui-1-agosto-202107170041\\_noticia.html#vca=281403&vso=nw&vmc=20210717200002-0100-100-coronavirus\\_0425&vli=re\\_pe-not-3-txt-dch&vus=1b5948c38e0a4f5ca06d-9d97a7558a35](https://www.abc.es/sociedad/abci-contagios-covid-19-multiplicaran-cinco-europa-aqui-1-agosto-202107170041_noticia.html#vca=281403&vso=nw&vmc=20210717200002-0100-100-coronavirus_0425&vli=re_pe-not-3-txt-dch&vus=1b5948c38e0a4f5ca06d-9d97a7558a35)

## 7 CLAVES SOBRE LAS RESTRICCIONES A PERSONAS NO VACUNADAS CONTRA COVID-19 EN FRANCIA

El 12 de julio, el presidente de Francia Emmanuel Macron ordenó nuevas restricciones para las personas que no se han vacunado, entre ellas, exigirá pases sanitarios para realizar actividades de esparcimiento y acceder a establecimientos comerciales. El objetivo es disminuir la propagación del virus, prevenir la aparición de nuevas variantes y evitar un aumento de las hospitalizaciones. Cuatro de cada diez franceses está completamente vacunado y 54% tiene al menos una dosis. De los cinco países de la Unión Europea con mayor producto interno bruto (PIB), Francia es el que presenta menor avance en el proceso de vacunación.

1. El 8 de julio, la Academia Nacional de Medicina y la Academia Nacional de Farmacia de Francia emitieron un comunicado conjunto recomendando la implementación de una política de vacunación obligatoria para toda la población, en vista de la alta transmisión del virus producida por la variante Delta. Entre el 27 de junio y el 18 de julio, el promedio de nuevos casos confirmados creció 328,51% en Francia. El Ministerio de Salud estima que, hasta mediados de julio, 30% de los contagios se debían a la variante Delta.

Las medidas

2. Después del 15 de septiembre, el personal sanitario que no se haya vacunado será sancionado. Macron informó que hay nueve millones de vacunas destinadas al

personal sanitario que no han sido aplicadas. No precisó las sanciones que se aplicarán.

3. Las personas que no estén vacunadas y lleguen a Francia procedentes de países de alto riesgo tendrán que cumplir un periodo de aislamiento obligatorio.

4. A partir del 21 de julio de 2021, las personas mayores de 12 años deberán portar un pase que acredite la vacunación o una prueba PCR negativa realizada en las últimas 72 horas para acceder a establecimientos de cultura y esparcimiento con un aforo superior a 50 personas. Esta medida aplica a conciertos, cines, teatros, festivales y parques de diversiones, entre otros. Desde agosto esta medida se extenderá a cafés, restaurantes, casas de retiro, hospitales, geriátricos y aplicará para tomar aviones, trenes y autobuses en viajes largos.

5. En otoño las pruebas PCR dejarán de ser gratuitas, como parte de la estrategia para impulsar la vacunación. Solo estarán exceptuadas de pagar aquellas personas que presenten una prescripción médica. Hasta ahora, las personas no vacunadas tienen la opción de presentar una prueba PCR negativa para obtener un pase sanitario. El gobierno francés evalúa extender el uso de este pase para otras actividades.

Algunas de estas medidas no entrarán en vigencia de inmediato, deben esperar que se apruebe una legislación

que autorice la extensión de la solicitud del pase sanitario.

#### Las repercusiones

6. Pocas horas después de la alocución de Macron se crearon hasta 20.000 citas por minuto. Entre el 12 y el 18 de julio, 3,7 millones de franceses agendaron su cita de vacunación: 50% más que la semana con mayor número de solicitudes. El 13 de julio, 1,7 millones de personas acudieron a citas, una cifra récord en Francia hasta

ahora.

7. Partidos de izquierda y derecha realizaron manifestaciones contra las medidas, cinco días después de los anuncios. El Ministerio de Interior contabilizó 136 protestas con un total de 114 mil asistentes.

<https://prodavinci.com/7-claves-sobre-las-restricciones-a-personas-no-vacunadas-contra-covid-19-en-francia/>

## MÉDICOS MILITARES DE LA REGIÓN MILITAR OCCIDENTAL (FEDERACIÓN RUSA) HAN AYUDADO A MÁS DE 20 PACIENTES CONTAGIADOS DEL CORONAVIRUS EN TULA



Más de 20 pacientes recuperados del coronavirus se han dado de alta del Hospital Urbano "Shchiókinskaya" situada en la ciudad de Tula, donde trabajan los médicos militares del ejército blindado de la Región Militar Occidental.

Los pacientes han pasado el ciclo de tratamiento necesario correspondiente a la gravedad del desarrollo de su enfermedad. Al realizar las investigaciones PCR y recibir los resultados negativos del nuevo coronavirus, los especialistas militares prepararon los documentos necesarios para el alta. Los ciudadanos recuperados, al recibir las recomendaciones del médico de cabecera, se han dado de alta de las entidades médicas.

Los especialistas militares trabajan en las unidades de atención y distribución, de hospitalización, de enfermedades infecciosas, sanitario-epidemiológica, así como las de

anestesiología y de cuidados intensivos, laboratorios para diagnósticos de RCP y para investigaciones de otros análisis y pruebas.

En total en territorio del hospital urbano trabajan 11 médicos y 20 enfermeras de la gran unidad superior blindada junto a 20 médicos de los hospitales militares de la Región Militar Occidental. Los médicos militares cuentan con dispositivos de respiración artificial, pantallas de observación intensiva de pacientes, dispositivos de radiografía, dispositivos de investigación ultrasónica, analizadores de sangre y otros recursos médicos necesarios para tratar varias patologías.

[https://es.mil.ru/es/news\\_page/country/more.htm?id=12373520@egNews](https://es.mil.ru/es/news_page/country/more.htm?id=12373520@egNews)

## INFORMACIÓN DE ASIA

### RUSIA: MÉDICOS MILITARES DE LA REGIÓN MILITAR CENTRAL COMIENZAN A TRATAR A LOS CONTAGIADOS DEL COVID-19

Los especialistas militares prestan auxilios a los pacientes en tres hospitales, especializados en el COVID-19, y construidos sobre la base de las entidades médicas de la ciudad de Chernogorsk.

Todos los especialistas de la brigada médica de la Región Militar Central tienen la experiencia de diagnosticar el coronavirus y tratar a los contagiados de él. Entre ellos: anestesiólogos-emergenciólogos, neumonólogos e infectólogos. Anteriormente, estos especialistas habían participado en el tratamiento de pacientes en los hospitales móviles desplegados en el pueblo de Yeruda de la región de

Krasnoyarsk.

De acuerdo con la decisión del ministro de defensa de la Federación de Rusia, general de ejército Serguéi Shoigú, y con el orden del comandante de tropas de la Región Militar Central, general coronel Aleksandr Lapin, a la República de Jasia ha sido enviada una brigada médica para prestar ayuda práctica en el tratamiento del coronavirus.

**Médicos militares de la Región Militar Central comienzan a tratar a los contagiados del COVID-19 : Ministerio de Defensa de la Federación Rusa**

### EL REPUNTE DEL CORONAVIRUS EN INDONESIA CUESTIONA LA EFICACIA DE LA VACUNA CHINA

La inmunización con Sinovac no frena a la variante Delta, que roza cada día los 40.000 infectados y mil fallecidos. Ante los contagios y fallecimientos de sanitarios vacunados, las autoridades les pondrán una tercera dosis, pero con Moderna.

Desde hace un mes, el coronavirus está disparado en Indonesia, que hasta ahora solo había sufrido una primera ola de gravedad el pasado mes de enero. Pero, desde principios de junio, los contagios están aumentando vertiginosamente y, por desgracia, también las muertes. Por primera vez desde el estallido de la pandemia en Wuhan en enero del año pasado, este gigantesco archipiélago del Sudeste Asiático rebasó la semana pasada la fatídica cifra de mil fallecidos al día.

Con más de 50.000 nuevos infectados cada jornada, Indonesia se ha convertido en el nuevo epicentro de la pandemia junto a la India, que ya no ocupa titulares pero sigue viviendo una situación dramática desde el repunte de abril. Con una población de 276 millones, cinco veces menos que los 1.400 millones de habitantes que tiene la India, sus cifras diarias de contagiados y fallecidos son superiores y ya se están repitiendo las mismas tragedias. Sin camas, los hospitales indonesios tienen que improvisar las unidades de cuidados intensivos en tiendas de campaña y les falta oxígeno y ventiladores mecánicos. Lo peor de todo es que este repunte ha pillado por sorpresa tanto a las autoridades como a la población porque confiaban en que las vacunas iban a impedir la llegada de una segunda ola. En total, ya lleva más de 2,8 millones de infectados y 72.489 fallecidos, según las cifras oficiales del sábado. Con 50 millones de dosis administradas desde que la campaña empezó el 13 de enero, Indonesia tiene ya a unos 15 millones de personas vacunadas por completo y su objetivo es llegar a los 181 millones (70 por ciento de la población) en marzo de 2022.

La mayoría de las vacunas administradas han sido de la farmacéutica china Sinovac. Aunque las autoridades de este país musulmán atribuyen este grave repunte a las fiestas del fin del Ramadán a mediados de mayo y a la variante Delta, detectada por primera vez en la India y mucho más contagiosa que las demás, el infierno que sufren los indonesios ha vuelto a poner en cuestión la efectividad de dicha vacuna, llamada Coronovac. «La variante Delta se ha vuelto dominante y ya representa el 78,8 por ciento de todos los casos. Es más contagiosa y provoca más casos graves que las otras», justificó la portavoz del Ministerio de Salud, Siti Nadia Tarmizi, según informa el periódico 'Jakarta Globe'.

Vacuna de Moderna

A pesar de las dudas que hay desde el principio sobre las vacunas chinas, que no han publicado los datos de su última fase de ensayos clínicos para revisión, para Indonesia era Coronovac o coronavirus. «AstraZeneca no va a cumplir su promesa de enviarnos 50 millones de dosis y solo nos mandarán 30 millones a finales de este año», lamentó el ministro de Salud, Budi Gunadi Sadikin. Para revertir el drama, Indonesia ha comprado 50 millones de dosis a Pfizer-BioNTech, que llegarán en agosto, y recibirá tres millones de vacunas de Moderna procedentes de un plan de asistencia de Estados Unidos.

Con el fin de detener los contagios entre el millón y medio de sanitarios que se juegan la vida en primera línea contra la pandemia, que han sido vacunados en un 95 por ciento, las autoridades planean administrarles una tercera dosis de refuerzo. Y, según ha anunciado el ministro Budi, lo harán con Moderna, no con Coronovac.

Las dudas sobre esta vacuna china se ven acrecentadas porque, a tenor del grupo de investigación laboral Lapor Covid-19, 130 sanitarios indonesios han fallecido desde

junio, 58 de ellos en lo que llevamos de julio. Añadiendo más leña al fuego, la semana pasada murió la investigadora jefa de Sinovac en Indonesia, Novilia Sjafrri Bachtiar, que tenía 50 años y, según los medios indonesios, cayó víctima del coronavirus.

Más información en

[https://www.abc.es/sociedad/abci-repunte-coronavirus-indonesia-cuestiona-eficacia-vacuna-china-202107180052\\_noticia.html#vca=281473&vso=nw&vmc=20210718200002-0100-100-coronavirus\\_0425&vli=re\\_pe-not-2-txt-dch&vus=1b5948c38e0a4f5ca06d9d97a7558a35](https://www.abc.es/sociedad/abci-repunte-coronavirus-indonesia-cuestiona-eficacia-vacuna-china-202107180052_noticia.html#vca=281473&vso=nw&vmc=20210718200002-0100-100-coronavirus_0425&vli=re_pe-not-2-txt-dch&vus=1b5948c38e0a4f5ca06d9d97a7558a35)

## LA VARIANTE DELTA NO DA TREGUA EN ASIA, CON CIFRAS RÉCORD EN VARIOS PAÍSES

Indonesia, Vietnam y Malasia informaron hoy de nuevos récord de casos de coronavirus y Tailandia otro de muertes, en medio de rebrotes provocados por la variante Delta del virus, identificada primero en India y altamente contagiosa.

Indonesia, el cuarto país más poblado, desplazó esta semana a India como el país de Asia más afectado por el coronavirus, superando las cifras indias de contagios diarios, que en su pico de mayo llegaron a estar por encima de los 400.000.

Por segundo día, Indonesia informó hoy un récord de casos, esta vez con 56.757 en las últimas 24 horas, luego de haber reportado ayer 54.517 en medio de una propagación de la variante Delta incluso después de haber impuesto sus restricciones más severas.

El Ministerio de Salud agregó que en las últimas 24 horas hubo 982 muertes, ligeramente por debajo de las 991 de ayer.

En comparación, India reportó hoy 41.806 positivos, así como 581 muertos, en la última jornada. En el pico de su calamitoso brote por la variante Delta, en mayo, India llegó a superar los 4.000 muertos por día.

El ministro indonesio Luhut Pandjaitan dijo hoy que esperaba que los casos sigan en aumento, debido a que la variante Delta tiene un periodo de incubación de entre

dos y tres semanas, hasta que da síntomas.

“Ya estamos en el peor escenario”, dijo Luhut, ministro de Asuntos Marítimos e Inversiones del país insular del Sudeste Asiático.

“Con 60.000 casos diarios o un poco más, estaríamos bien. Esperamos que no sean 100.000, pero si llegamos a eso, estamos preparados”, agregó, informó la agencia de noticias DPA.

Indonesia, con 270 millones de habitantes, acumula más de 2,7 millones de casos de coronavirus y 70.192 muertes.

Apenas el 5,8% de su población ha sido vacunada por completo, con dos dosis.

El ente regulador del país aprobó hoy el uso de la vacuna de Pfizer, de la cual Indonesia recibirá 50 millones de dosis.

Otro de los países de Asia afectados por la variante Delta es Vietnam, que este mes estuvo promediando unos casos 2.500 diarios, diez veces más que a inicios de junio.

Más información en:

<https://www.laprensa.com.ar/504194-La-variante-Delta-no-da-tregua-en-Asia-con-cifras-record-en-varios-paises.note.aspx>

## CHINA PROPORCIONA MÁS DE 600 MILLONES DE DOSIS DE VACUNA CONTRA COVID-19 A PAÍSES DE TODO EL MUNDO

BEIJING, 23 jul (Xinhua) -- China ha proporcionado más de 600 millones de dosis de vacunas contra la COVID-19 al mundo para apoyar la lucha mundial contra la enfermedad, informó un funcionario del Ministerio de Comercio.

El país ha ofrecido más de 300.000 millones de mascarillas, 3.700 millones de trajes de protección y 4.800 millones de paquetes de pruebas a más de 200 países y regiones, dijo Li Xingqian, funcionario del Ministerio de Comercio, en una conferencia de prensa.

A pesar de los trastornos por la COVID-19, China se ha adaptado rápidamente y ha actuado rápido para propor-

cionar suministros médicos y otros productos al mundo, contribuyendo a los esfuerzos globales contra la pandemia, dijo Li.

Para atender las demandas de trabajo y vida de las personas de todo el mundo, empresas de comercio exterior de China también han movilizado sus recursos de producción y han exportado un gran número de bienes de consumo de calidad, dijo Li.

Más información en:

[http://spanish.xinhuanet.com/2021-07/23/c\\_1310081258.htm](http://spanish.xinhuanet.com/2021-07/23/c_1310081258.htm)

# INFORMACIÓN DE DE MEDIO ORIENTE

## ISRAELI GOVERNMENT SAID TO ADOPT 'SOFT SUPPRESSION' STRATEGY ON RE-SURGENT COVID



Policy will presume coronavirus here to stay, but can be contained by vaccinating elders and immunocompromised with 3rd dose, bringing back modified Green Pass for indoor events.

Prime Minister Naftali Bennett's government has shifted to a new strategy on combatting coronavirus, based on the assumption that the pandemic is here to stay but can be managed with minimal damage to the Israeli economy, according to a Friday report.

Detailing the plan, Channel 12 news said the strategy has been labeled "soft suppression" and will seek to keep the number of COVID-19 cases down by vaccinating the elderly and immunocompromised populations with a third dose, while also bringing back a modified Green Pass policy for indoor events.

It said Bennett wants the cabinet to consider a "Green Pass Lite" policy next week, that will require people to present a vaccine certificate or a recent negative test result when entering indoor events, weddings, gyms, and the like. There will not be limits to the number of participants at indoor events, but the new policy will seek to prevent such gatherings from turning into super-spreader affairs. The "soft suppression" policy — which has yet to be officially publicized — will maintain indoor mask requirements as well as close monitoring of arrivals at Ben Gu-

rión Airport, the report said. Incoming passengers will be required to quarantine for 24 hours or until they receive a negative test result.

Bennett has instructed health officials to look into the possibility of shortening quarantine requirements so that people will be more likely to follow the directive to isolate themselves, Channel 12 reported.

Protecting the elderly will be a primary focus of the pandemic strategy, it said, alongside forming a system for rapid testing.

The report said there will be an effort to limit dramatic primetime updates on the matter — as were common in the previous government led by Benjamin Netanyahu — in order to emphasize that living alongside the pandemic has become part of the routine in Israel.

Israel is closely following developments in the UK, which is also battling a recent uptick in cases due to the Delta variant, while moving to end most restrictions, Channel 12 said. Bennett discussed the matter in a phone call with UK Prime Minister Boris Johnson on Friday.

The report said Bennett starts each morning with a situational assessment on the pandemic with Israeli COVID-19 numbers alongside corresponding data from the UK.

Separately Friday evening, the Health Ministry published updated COVID-19 figures, which showed that the number of seriously ill patients had risen by one since the morning to 40.

There were 345 new cases in total since the start of the day.

The number of active cases stood at 3,793 and the death toll since the start of the pandemic held at 6,434.

Meanwhile, of the 71,261 tests performed Thursday, 0.7 percent came back positive, similar to the rate in recent days, but higher than last month's positivity rate, which hovered near zero on some days.

On Wednesday and Thursday, the country saw the first deaths attributed to the virus in over two weeks. In the past 30 days, just seven people have died as a result of COVID-19, according to ministry data.

The resurgence of the virus due to the Delta variant has become a major issue for Bennett's new government, coming less than two months after cases dwindled as a result of mass vaccination, allowing Israel to lift most restrictions and reopen public life.

Health Minister Nitzan Horowitz said Tuesday that Israel

was trying to battle the virus while avoiding "panic" and keeping restrictions to a minimum to enable the continuation of near-normal life.

On Friday, the Health Ministry announced that all travelers from countries deemed to have high rates of infection will be required to quarantine, including the vaccinated. Meanwhile those returning from all other countries will need to self-isolate from late next week, but for just 24 hours or until they receive a negative result from a test conducted upon landing.

The countries considered to have high infection rates as of Friday are: The United Arab Emirates, Seychelles, Ecuador, Ethiopia, Bolivia, Guatemala, Honduras, Zimbabwe, Zambia, Namibia, Paraguay, Chile, Colombia, Costa Rica, Kyrgyzstan, and Tunisia.

The resurgence of coronavirus in Israel has been largely attributed to the spread of the Delta variant, which was first detected in India and is believed to be twice as contagious as the original COVID strain.

[https://www.timesofisrael.com/new-government-said-to-unroll-soft-suppression-strategy-on-resurgent-pandemic/?utm\\_source=The+Daily+Edition&utm\\_campaign=daily-edition-2021-07-10&utm\\_medium=email](https://www.timesofisrael.com/new-government-said-to-unroll-soft-suppression-strategy-on-resurgent-pandemic/?utm_source=The+Daily+Edition&utm_campaign=daily-edition-2021-07-10&utm_medium=email)

## JAPAN, CHINA TO DELIVER NEW SHIPMENTS OF COVID-19 VACCINES TO IRAN



Import of coronavirus vaccines is going on with delivering new consignments by Japan and China in the coming days, Food and Drug Administration spokesman Kianoush Jahanpour wrote on his Twitter account.

Meanwhile, Mohammad-Hassan Qosian-Moqaddam, secretary-general of the Iranian Red Crescent Society, said on Thursday that the eighth batch of coronavirus, amounting to 1,130,400 doses of the vaccine, provided by the IRCS has been imported to the country.

Since mid-February, 20 vaccine consignments, equaling 9.4 million doses, have been delivered to the country.

Toshimitsu Motegi, Minister for Foreign Affairs of Japan, announced on July 13 that the Japanese government will donate 2.9 million doses of the AstraZeneca vaccine to

Iran through the COVAX facility.

Vaccines imported from several countries, including Russia, India, Italy, and South Korea, have been imported to Iran.

Iran has so far received two batches of vaccines from the COVAX facility. The first shipment included over 700,000 doses of Oxford AstraZeneca vaccine manufactured by South

Korean firm SK Bioscience, and the second one consisted of 1,452,000 doses of AstraZeneca vaccine manufactured by Catalent Anagni of Italy.

Iran also has so far taken delivery of nine batches of the Russian "Sputnik V" vaccine, containing 90,000 doses.

Mass vaccination against COVID-19 started on Iranian citizens with Sputnik V on February 9.

The Islamic Republic is currently producing vaccines jointly with three countries of Cuba, Russia, and Australia, which may also be released by September, while two homegrown vaccines have so far received the emergency use license. MG

<https://www.tehrantimes.com/news/463336/Japan-China-to-deliver-new-shipments-of-COVID-19-vaccines-to>

# INFORMACIÓN DE ÁFRICA

## CORONAVIRUS: ¿QUÉ OCURRE EN ÁFRICA? ENTRE UN PRESENTE QUE SORPRENDE Y UN FUTURO INCIERTO



A pesar de los pronósticos, el continente exhibe muchos menos fallecimientos que América, Europa y Asia. Pero ahora afronta una tercera ola motorizada por la variante delta y apenas el dos por ciento de su población está inmunizada.

África cuenta oficialmente con más de 145 mil fallecimientos y, pese a los pronósticos más oscuros, ha reportado menos muertes que América (dos millones), Europa (un millón) y Asia (800 mil). Sin embargo, en medio de una tercera ola que se propaga con velocidad, tan solo entre el uno y el dos por ciento de las 1.320 millones de personas que habitan el continente está inmunizado. En este sentido, con las nuevas variantes que circulan, se abren nuevos interrogantes. “África afronta una tercera ola que viene a ser la más importante; delta ya está presente en más de 16 países. A ello, hay que sumarle una pobre estructura de testeo y detección”, describe Bernabé Malacalza, doctor en Ciencias Sociales (Flacso) e Investigador del Conicet.

“Se vuelve muy difícil medir si las cifras que comunican se acercan a la realidad del continente, o bien, están muy lejanas. Por lo tanto, el futuro inmediato es incierto”, completa el especialista en cooperación y relaciones interna-

cionales. La transmisión comunitaria de delta se reportó, entre otras, en zonas urbanas y rurales de República Democrática del Congo, Mozambique, Namibia, Uganda, Sudáfrica y Zimbabue. Los casos se advierten en franca subida desde hace un mes y medio, con un aumento semanal de contagios del orden del 25 por ciento.

Aunque el presente africano se exhibe más problemático respecto del panorama meses atrás, también es necesario destacar que muchas de las proyecciones que se elaboraban sobre el continente más pobre del mundo no se cumplieron. Según los especialistas, la ausencia de infraestructura para la distribución y acceso al agua potable, así como la existencia de sistemas sanitarios endebles y muy poco preparados para una situación de pandemia, conducirían al caos y un desastre humanitario sin parangón. No obstante, a la fecha, las cosas no sucedieron con la magnitud que anticipaban las voces más apocalípticas. Malacalza lo explica con detalle: “El caso de África es interesantísimo: representa el 3 por ciento de los casos de Covid en el mundo. Hasta el momento, el continente rompió con las proyecciones que adelantaban un caos y, para ser sinceros, no deja de producir sorpresa. Existen estudios genéticos que indagan las causas acerca de por qué

la transmisión no fue tal. Hay algunas pistas: tienen una población joven, están más acostumbrados a epidemias y no se evidencian problemas vinculados a patologías previas como sí se advierten en territorios más desarrollados”, sostiene el docente e investigador de la Universidad Nacional de Quilmes.

En paralelo al reporte de casos y fallecimientos, el otro fenómeno a tener en cuenta son las campañas de vacunación. Y, como se puede aventurar, en África las dosis no abundan. Más bien, todo lo contrario: el 98 por ciento de la población africana no fue inmunizada contra el coronavirus; tan solo 52 millones de dosis fueron administradas en 49 países. Si bien han asegurado compras por 270 millones de dosis, algunos territorios (como Tanzania, Burundi y Chad) no comenzaron a vacunar y, según se prevé, no podrían en lo que resta de 2021.

“Es la región con la mayor cantidad de naciones de renta baja, categorizadas como ‘las menos desarrollados del mundo’. América Latina, solo tiene un país así: Haití. Las naciones de renta baja exhiben dos aspectos fundamentales en relación a las vacunas: no tienen capacidades para la producción propia ni para la compra y, por tanto, dependen en su mayoría del mecanismo Covax y de las donaciones. Una de las excepciones la constituye Sudáfrica, que ya inmunizó a 3 millones de personas”, dice Malacalza. El mecanismo Covax fue establecido por la Organización Mundial de la Salud hacia mediados de 2020, con el objetivo de democratizar las condiciones de acceso a una tecnología tan escasa y estratégica como las vacunas.

“La vacunación en África dependía de Covax y el mecanismo fracasó. No hubo una buena respuesta frente a la pandemia. Recién ahora, Joe Biden y el G7 anunciaron una inyección de fondos. Hasta el momento, India había sido el protagonista con el reparto de las Covishield; en el presente, según se espera, Estados Unidos debería tomar la iniciativa. Hay que recordar que Norteamérica, al comienzo, no participaba”, explica el investigador. La vacuna de Rusia (Sputnik V) no forma parte de Covax, mientras que las de China (Sinopharm y Sinovac) se incorporaron de manera reciente, por lo que aún no comenzaron a ser distribuidas. Para colmo, otras como las Pfizer, que podrían comenzar a repartirse a escala requieren de una refrigeración y un almacenamiento con mayores exigencias, que no pueden ser satisfechas por la mayoría de los países africanos.

Además de las donaciones y de lo que pueda arribar a través del Covax, existe un instrumento adicional que debe tenerse en cuenta. “El papel que está desempeñando la Unión Africana (conformada por todos los Estados del continente) es muy rescatable porque estableció, a nivel continental, un mecanismo de vigilancia epidemiológica, una agencia de salud y un acuerdo para la compra conjunta de vacunas. Asimismo, ha recibido financiamiento de China, que brinda apoyo económico, pero también técnico”, subraya. El acuerdo denominado AVAT (African Vaccine Acquisition Trust, según sus siglas en inglés), permitió al continente avanzar en conversaciones con diversos laboratorios productores de vacunas. Un perfil similar al de la Unión Africana (cuya sede se encuentra en Adís Abeba, Etiopía) posee la Comunidad del Caribe (Caricom), mien-

tras que no existe un espacio de relaciones entre naciones equivalente para la región latinoamericana.

“A diferencia de América Latina, donde China principalmente vende sus vacunas (salvo por algunos casos como Bolivia y Venezuela), en África, el gigante oriental despliega una política de donaciones, sobre todo, a naciones miembros de la franja de la nueva ruta de la seda. Vende más con Sinovac (empresa privada) y dona más con Sinopharm (empresa pública). Por ejemplo, Angola, Camerún, Botsuana, Etiopía, Sierra Leona, Zimbabue, Senegal y Guinea vacunan con Sinopharm”, comenta Malacalza.

En territorio africano viven, aproximadamente, 1.320 millones de habitantes. Por lo tanto, aun con el mecanismo Covax y el AVAT operando con éxito, las cuentas para lograr el rebaño no cierran por ningún lado. Si las dosis estuvieran disponibles, en una situación ideal, no se podrían aplicar a buen ritmo ya que para eso también se requiere de infraestructura. El mundo deberá comprender que para terminar con la propagación del Sars CoV-2 y sus variantes, la inmunidad de rebaño debe alcanzar un carácter global. La pandemia sirve para visualizar, una vez más, la desigualdad estructural que caracteriza a esta fase de capitalismo agresivo. En este marco, como ya señalaron los teóricos de la dependencia a mediados de los 60's, la existencia de los países ricos constituye la principal causa de la existencia de las naciones pobres. Para que cambie la superficie, necesariamente, tiene que cambiar la estructura.

pablo.esteban@pagina12.com.ar

**<https://www.pagina12.com.ar/352786-coronavirus-que-ocurre-en-africa>**

# LINK DE INTERÉS

## LOS OBJETIVOS DEL DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS), LA INFANCIA Y LA PANDEMIA

[HTTP://WWW.IEEE.ES/GALERIAS/FICHERO/DOCS\\_ANALISIS/2021/DIEEEA28\\_2021\\_BLPAL\\_ODS.PDF](http://www.ieee.es/GALERIAS/FICHERO/DOCS_ANALISIS/2021/DIEEEA28_2021_BLPAL_ODS.PDF)

## GEO-ECONOMIC RISKS IN THE COVID ERA AND ABILITY TO ANTICIPATE CRISES

[HTTP://WWW.IEEE.ES/GALERIAS/FICHERO/DOCS\\_OPINION/2021/DIEEE051\\_2021\\_BELROM\\_RIESGOS\\_ENG.PDF](http://www.ieee.es/GALERIAS/FICHERO/DOCS_OPINION/2021/DIEEE051_2021_BELROM_RIESGOS_ENG.PDF)

## LOS RETOS DE LA SEGURIDAD ESPAÑOLA EN LA ERA POS-COVID-1

[HTTP://WWW.IEEE.ES/GALERIAS/FICHERO/DOCS\\_OPINION/2021/DIEEE082\\_2021\\_SALSEM\\_SEGURIDAD.PDF](http://www.ieee.es/GALERIAS/FICHERO/DOCS_OPINION/2021/DIEEE082_2021_SALSEM_SEGURIDAD.PDF)

## EL ESPIONAJE RUSO RECABÓ DATOS CLAVE PARA EL DESARROLLO DE SU VACUNA EN UNA MISIÓN HUMANITARIA A ITALIA

[HTTPS://WWW.LIBERTADDIGITAL.COM/CIENCIA-TECNOLOGIA/CIENCIA/2021-06-22/EL-ESPIONAJE-RUSO-RECABO-DATOS-CLAVE-PARA-EL-DESARROLLO-DE-SU-VACUNA-CORONAVIRUS-EN-UNA-MISION-HUMANITARIA-A-ITALIA-6792577/?UTM\\_SOURCE=2&UTM\\_MEDIUM=BARRADERECHA&UTM\\_CAMPAIGN=CLICKS](https://www.libertaddigital.com/ciencia-tecnologia/ciencia/2021-06-22/el-espionaje-ruso-recabo-datos-clave-para-el-desarrollo-de-su-vacuna-coronavirus-en-una-mision-humanitaria-a-italia-6792577/?utm_source=2&utm_medium=barraderecha&utm_campaign=clicks)

## COVID-19 OVERVIEW: WHY LAST WEEK'S DATA IS OF CONCERN AND WHERE THE SPIKES AND PLATEAUS ARE COMING FROM

[HTTPS://SWARAJYAMAG.COM/IDEAS/COVID-19-OVERVIEW-WHY-LAST-WEEKS-DATA-IS-OF-CONCERN-AND-WHERE-THE-SPIKES-AND-PLATEAUS-ARE-COMING-FROM](https://swarajyamag.com/ideas/covid-19-overview-why-last-weeks-data-is-of-concern-and-where-the-spikes-and-plateaus-are-coming-from)

## CHILE LLEGÓ AL 85% DE LA POBLACIÓN OBJETIVO VACUNADA CONTRA EL CORONAVIRUS CON AL MENOS UNA DOSIS MUNDO

[HTTPS://WWW.AMBITO.COM/MUNDO/CHILE/LLEGO-AL-85-LA-POBLACION-OBJETIVO-VACUNADA-CONTRA-EL-CORONAVIRUS-AL-MENOS-UNA-DOSIS-N5222774](https://www.ambito.com/mundo/chile/llego-al-85-la-poblacion-objetivo-vacunada-contr-el-coronavirus-al-menos-una-dosis-n5222774)

## LO QUE DEBE SABER DE MODERNA, LA VACUNA QUE LLEGA A COLOMBIA EN JULIO

[HTTPS://WWW.PORTAFOLIO.CO/TENDENCIAS/LO-QUE-DEBE-SABER-DE-MODERNA-LA-VACUNA-QUE-LLEGA-A-COLOMBIA-EN-JULIO-554102](https://www.portafolio.co/tendencias/lo-que-debe-saber-de-moderna-la-vacuna-que-llega-a-colombia-en-julio-554102)

## DE LA MANO DE LAS VACUNAS, MEJORAN EN BRASIL LOS INDICADORES SANITARIOS

[HTTPS://WWW.PAGINA12.COM.AR/355344-DE-LA-MANO-DE-LAS-VACUNAS-MEJORAN-EN-BRASIL-LOS-INDICADORES-](https://www.pagina12.com.ar/355344-de-la-mano-de-las-vacunas-mejoran-en-brasil-los-indicadores-)

## IDENTIFICAN 203 SÍNTOMAS DEL COVID-19 PERSISTENTE

[HTTPS://WWW.ABC.ES/SOCIEDAD/ABCI-IDENTIFICAN-203-SINTOMAS-COVID-19-PERSISTENTE-202107210935\\_NOTICIA.HTML#-VCA=281866&VSO=NW&VMC=20210721200002-0100-100-CORONAVIRUS\\_0425&VLI=RE\\_PE-NOT-5-TXT-DCH&VUS=8E1972CD-C0EF4443A063E7036E34A832](https://www.abc.es/sociedad/abci-identifican-203-sintomas-covid-19-persistente-202107210935_noticia.html#vca=281866&vso=NW&vmc=20210721200002-0100-100-CORONAVIRUS_0425&vli=RE_PE-NOT-5-TXT-DCH&vus=8E1972CD-C0EF4443A063E7036E34A832)

## CUÁNTO PROTEGEN EN REALIDAD LAS VACUNAS DE COVID-19 CONTRA LA VARIANTE DELTA

[HTTPS://ELDIARION.Y.COM/2021/07/23/CUANTO-PROTEGEN-EN-REALIDAD-LAS-VACUNAS-DE-COVID-19-CONTRA-LA-VARIANTE-DELTA/](https://eldiariiony.com/2021/07/23/cuanto-protegen-en-realidad-las-vacunas-de-covid-19-contr-la-varian-te-delta/)

## OLÍMPICOS: CÓMO SE VIVE EN LA “BURBUJA” DE LOS JUEGOS DE TOKIO, LOS MÁS EXTRAÑOS DE LA HISTORIA

[HTTPS://WWW.BBC.COM/MUNDO/NOTICIAS-57908184](https://www.bbc.com/mundo/noticias-57908184)

## UN POLICÍA MATA A UN JOVEN QUE NO LLEVABA MASCARILLA EN EL CONGO

[HTTPS://WWW.ELMUNDO.ES/INTERNACIONAL/2021/07/25/60FCB8CF21EFA01B0D8BECF2.HTML](https://www.elmundo.es/internacional/2021/07/25/60FCB8CF21EFA01B0D8BECF2.HTML)

### 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.