

PEOPLE OF ACTION
Rotary District 5160
California



Compartimos información; hechos, sin angustia

Vol. II - N°35, enero 15, 2021

"La adversidad hace que el hombre se reencuentre consigo mismo".

ALBERT EINSTEIN

"El peligro nos reúne en nuestro camino. No nos podemos permitir – no tenemos el derecho – de mirar hacia atrás. Debemos mirar hacia adelante".

WINSTON CHURCHIL

"La dificultad debería actuar como un vigorizante. Tendría que estimularnos para un mayor esfuerzo".

BERTIE CHARLES FORBES

"El hombre no puede rebacerse a sí mismo sin sufrimiento, él es al mismo tiempo mármol y escultor".

Dr. ALEXIS CARREL

Premio Nobel, cirujano y biólogo francés

Misión

Colaborar con países en Latinoamérica en la planificación y respuesta a la Covid-19 compartiendo información relevante con investigadores científicos, médicos, personal sanitario, epidemiólogos, farmacéuticos, bioquímicos, autoridades sanitarias, Organismos Supranacionales, líderes de opinión, y rotarios a través de Rotary Club locales.

Contenido de la Newsletter

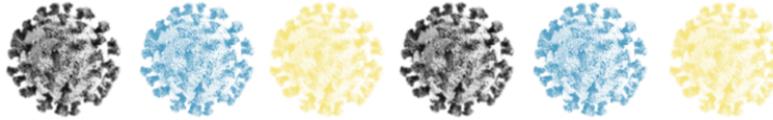
Debido a la emergencia mundial por la infección del coronavirus SARS-Cov2 la investigación biomédica pública y privada se ha acelerado para conocer el origen de la enfermedad, su transmisión y sus efectos. El conocimiento es esencial para la toma de decisiones personales y sociales. Desde Rotary Club Lamorinda Sunrise, California, nos comprometemos a contribuir a la divulgación gratuita de información rigurosa y relevante que ayude a entender la pandemia, mejorar los tratamientos, y salvar la mayor cantidad de vidas posibles.

Responsables

Don Jenkins
Past Presidente, Orinda Rotary Club, California
Servicio al Mérito 2006
The Rotary Foundation de R. I.

Roberto M. Álvarez del Blanco
Past Presidente, Rotary Club Barcelona Condal, España
Award Rotary Alumni Global Service to Humanity 1996-1997
The Rotary Foundation de R. I.

 ralvarez@ibernet.com
www.hopeinitiative.com



La semana en breve

Pandemia: 93.076.925 casos confirmados en el mundo, y 1.993.146 fallecidos. Los nuevos casos de coronavirus en EE.UU. son todavía elevados. En total hay 23.308.882 casos confirmados y 388.531 fallecidos. Brasil es N°2 con 207.095 fallecidos, México con 137.916 fallecidos y Colombia con 47.491 fallecidos, siguen liderando el luctuoso ranking en Latinoamérica. India es el segundo país en el número de contagios (10.512.093) y tercero en el número de fallecidos (151.727). Graves episodios se producen también en Francia, Alemania, Gran Bretaña, Italia, España, Bélgica, Noruega, Suecia y también en Canadá. Las Américas continúa siendo el centro mundial de la pandemia: 27 millones de infectados desde que comenzó la pandemia, registra más de 750.000 muertos (64% de las muertes a nivel mundial). Numerosas personas siguen siendo vulnerables a la infección, especialmente en algunas poblaciones grandes que aún no han estado expuestas. Fuente: *[[John Hopkins University, 15/01/2021] y Organización Mundial de la Salud (OMS)]*.

Tratamiento: Resultados publicados recientemente en la revista *The New England Journal of Medicine* sobre el estudio de plasma indican que hay que tener en cuenta que el plasma para ser efectivo debe aplicarse en los primeros días en los que aparecieron los síntomas y no en el momento en el que el caso ya es grave y el paciente está internado con complicaciones. Las investigaciones realizadas en Argentina indican que el plasma funciona como “el seguro médico” del paciente que se entera que tiene coronavirus y, de aplicarse tempranamente, evita 3 de cada 4 internaciones. En ese sentido, afirman que la aplicación es muy simple, no requiere internación en general, lleva solo una hora y media y el paciente se va caminando a casa.

Vacunas:



Se ha iniciado la mayor campaña de vacunación en la historia de la humanidad.
Más de 30,5 millones de dosis han sido administradas hasta la fecha en 43 países (Fuente: *Bloomberg News*).
Distribuir miles de millones de dosis constituirá uno de los mayores desafíos logísticos jamás realizado.

Más del 10 por ciento de la población de Israel ha recibido una primera dosis de la vacuna contra el coronavirus, una tasa que ha superado con creces al resto del mundo. La campaña que comenzó el 20 de diciembre ha distribuido la vacuna tres veces más de su población que la segunda nación más rápida, el pequeño reino del Golfo Pérsico de Bahrein. El sistema de salud comunitario, altamente digitalizado de Israel – todos los ciudadanos, por ley, deben registrarse – y su gobierno centralizado han demostrado ser expertos en orquestar una campaña nacional de vacunación, según analistas en salud israelíes. Tampoco hay que obviar que, con una población de nueve millones, el tamaño relativamente pequeño del país también ha influido. Israel había entrado en negociaciones con los fabricantes de medicamentos de forma muy temprana, y las empresas estaban interesadas en suministrarle vacunas debido a su eficiencia y recopilación de datos fiables. Dado que han dado prioridad a los trabajadores de la salud y los ciudadanos de 60 años o más, la mayoría de su población de alto riesgo debería recibir la segunda de dos dosis de la vacuna *Pfizer-BioNTech* a fines de enero. Alrededor de 150.000 israelíes se vacunan por día.

Relajamiento: La variedad del coronavirus más contagiosa surgida en Gran Bretaña ha sido detectada ya en 45 países. Durante años, las autoridades sanitarias han demandado instaurar rutinas de vigilancia genética de diversos virus, pero muchos países han desarrollado solo una fracción de los estudios de genómica necesarios para detectar como prevalecen las mutaciones de los virus. La nueva variante añade más presión para acelerar las campañas de vacunación, tanto para mantener los casos controlados como para proteger a la mayor cantidad de personas posible antes que la mutación afecte la eficacia de la vacuna. El coronavirus sigue azotando el mundo duramente, y está ahora mismo registrando varios récords en numerosos países, y vienen por delante meses muy duros en los que habrá que aguantar hasta que las vacunas contra la epidemia empiecen a hacer efecto en la inmunidad de la población.

En este sentido, el mayor experto sobre el coronavirus en Estados Unidos, Dr. Anthony Fauci, ha alertado que estas próximas semanas pueden ser las más duras porque se va a empezar a notar en los datos los viajes familiares que se han hecho durante la Navidad y el Año Nuevo. Fauci cree que a medida que nos vayamos adentrando en el mes de enero, la situación irá empeorando paulatinamente. Las reuniones sociales durante la Navidad y Año Nuevo tendrán su reflejo en forma de contagios este mes de enero, que ya está dejando récords en países como Reino Unido o Alemania, países que ya llegaron muy afectados a este periodo navideño. No obstante, Fauci también es optimista con las vacunas que ya se están empezando a administrar en el mundo, y cree que, a buen ritmo, a finales de verano se podría conseguir que un 70% de la población llegue vacunado para otoño.

Fiat Lux

Contáctanos ...

Queremos conocer lo que deseas saber sobre la Covid-19; contáctanos. Con la esperanza de contribuir a que estos tiempos confusos dejen de serlo, cada semana seleccionamos una o dos preguntas frecuentes y las sometemos al comité de expertos para que tú y tu familia estén seguros y bien informados. Envíanos tu pregunta o comentario vía e-mail a: ralvarez@ibernet.com



Covid-19 | *P&R*: ¿La mutación del virus vencerá a la vacuna?

P: ¿Podría mutar el virus hasta un nivel en el que las actuales vacunas y las que están en fase de desarrollo resulten ineficaces?

Josefina V., México y Alejandra U. N., Buenos Aires.

R: Los virus mutan constantemente. La cuestión es si el patógeno ha mutado significativamente, resultando lo suficientemente anormal con respecto a sus interacciones previas. La nueva variedad identificada el mes pasado en Gran Bretaña, conocida como B.1.1.7, parecería ser mucho más contagiosa que las conocidas. También, aparenta ser distinta genéticamente. Indudablemente, se requerirá de mayor investigación para demostrar que en realidad es más contagiosa, al mismo tiempo de cómo afectará a las vacunas.

Las previsiones optimistas indican que las vacunas continuaran resultando satisfactorias. Para que el virus evada las vacunas actualmente autorizadas en Estados Unidos y en Europa, deberá no solo mutar significativamente, sino hacerlo en un área específica del virus, la proteína de espiga que se engarza en las células y en el cuerpo.

Aún, así no resulta inconcebible que el virus pudiera mutar de tal forma que las vacunas fueran menos efectivas. En este caso, las compañías podrían tener otra versión disponible en un período inmediato de seis semanas.

Hasta ahora, millones de personas se han infectado, y el virus ha permanecido muy estable. Esto suministra una cierta tranquilidad.

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

2021, lo venidero ...

Año de renovación

Roberto M. Álvarez del Blanco



Ya está con nosotros el nuevo año.

Sin duda, ~~2020~~ ha sido un año inimaginadamente difícil, amargo, trágico, complejo. Muy exigente, para obligarnos a tener que adoptar nuevos comportamientos, en parte agotadores, y en parte aterradores, confusos, y hasta cierto punto transformadores.

Decir adiós a ~~2020~~ ha costado muy poco. Tan redondo, tan sonoro, tan capicúa, y tan horroroso que ni nuestros peores temores estaban a la altura de lo que hemos vivido. Ni siquiera se ha cumplido un año y en nuestros cuerpos y almas lo parece. Al mismo tiempo, existe la sensación de que no ha pasado mucho desde marzo cuando todo se desencadenó. A la vuelta de la esquina, oímos, nos espera la vacuna y no hay mejor manera de cerrar la puerta al año y empezar uno nuevo.

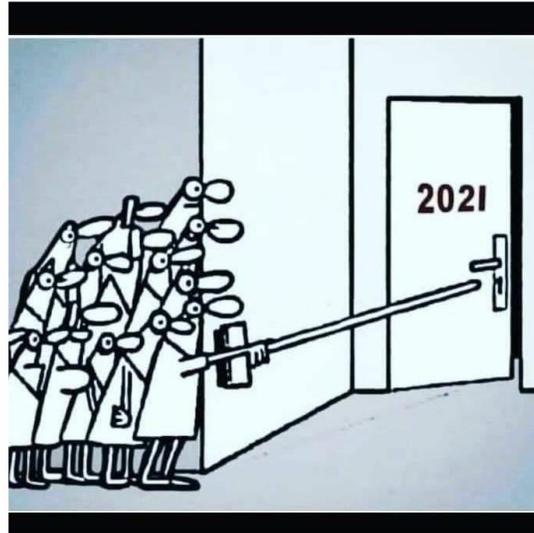
Para mí, al menos, este ha sido el año más transformador en la vida. Y estoy convencido que también lo ha sido para millones y millones de personas en el mundo. Numerosas familias han perdido a sus seres queridos por la Covid-19. Las consecuencias económicas son devastadoras, y en algunos países, en progresivo aumento.

Ha sido un año muy difícil. Pero también ha originado un tiempo de comunidad. Lo que se ha reestablecido es la idea de lo que creíamos es la unión comunitaria, al ser la proximidad física prácticamente imposible, la responsabilidad social exigió la puesta en marcha de la solidaridad, dejar de ver a personas queridas y comportarse adoptando nuevas rutinas.

También ha sido el año de la ciencia. El año en que un virus ha acaparado portadas de los periódicos y revistas, los laboratorios han trabajado a contracorriente para hacer frente a una pandemia de alcance global y la comunidad científica se ha convertido en protagonista de la actualidad. Nunca, antes, se había hablado tanto de ciencia. Y nunca, antes habíamos estado tan pendientes de los avances en la investigación.

La revista científica '*Science*' define a las vacunas contra la Covid-19, y a la titánica carrera para conseguirlas, como el descubrimiento científico del año. Desarrolladas en tiempo récord y testadas en un despliegue internacional nunca visto hasta la fecha, las primeras inmunizaciones contra el coronavirus empiezan a distribuirse por el mundo como 'dosis de esperanza'.

“Nunca, antes los gobiernos, la industria, el mundo académico y las organizaciones sin fines de lucro habían invertido tanto dinero, músculo y cerebro en la misma enfermedad infecciosa en tan poco tiempo”, relata el periodista científico Jon Cohen en la revista *‘Science’*. Este titánico esfuerzo ha logrado dar con unas fórmulas seguras y eficaces que poco a poco ayudarán a forjar una inmunidad de grupo frente al virus.



La pandemia ha desencadenado una carrera científica sin igual. En menos de un año se han publicado más de 200.000 artículos científicos sobre la Covid-19. Al principio fueron trabajos sobre modelos matemáticos para intentar prever la evolución de los contagios. Más adelante, sobre efectos del virus, métodos de diagnóstico y salud pública. Ahora abundan las investigaciones sobre salud mental.

La pregunta que se hacen muchas personas es si la Covid-19 nos hará mejores personas y si nos ayudará a construir una sociedad más justa. Ojalá que fuese así. Pero también puede acentuar lo que los psicólogos llaman “sesgos de confirmación”. Es decir, en vez de hacernos mejores, puede confirmarnos en nuestras peores creencias.

Como todas las cosas buenas, una sociedad más justa necesita que se la empuje. Necesita de la solidaridad pública, mediante nuevas políticas sociales. Pero necesita también de la fraternidad humana. De que seamos mejores personas. Fraternidad es una palabra que ya no utilizamos, pero sin este sentimiento es difícil pensar que las políticas de solidaridad puedan avanzar.

Mientras tanto, la vacuna aparece como una posible baza que garantiza la vuelta progresiva a la normalidad, pensar en recuperar lo cotidiano en compañía de otros sin que por ello se tema por la salud o por la vida se ha convertido en un deseo colectivo. Un verdadero lujo, ya que, si bien el dinero siempre ayuda en el confinamiento, la nueva normalidad lo que ha dejado claro planetariamente es que lo que más felicidad proporciona no siempre se puede comprar con dinero.

Hacía tiempo que lo más sencillo no era tan apreciado: abrazarnos, pasear, bailar, ir a un concierto, a un espectáculo, a tomar unas copas, al cine, al restaurante, a la playa... En las entrevistas realizadas

durante décadas a diseñadores y CEO del mundo del lujo y de la moda, cuando se les preguntaba qué era para ellos el lujo, una de las respuestas que más veces se ha escuchado es "el tiempo libre". Y esto es justamente lo que nos ha faltado: el disfrute del tiempo libre.

La vacuna contra la Covid-19 nos da esperanzas y forma parte de la solución, pero no es la solución por sí sola. No será inmediato. Hay que decirlo para evitar nuevos desencantos y frustraciones.

Pasará mucho tiempo para poder saber qué nos queda de toda esta pandemia. El futuro oscilará entre el propósito de enmienda al que todos nos hemos encomendado en algún momento este año y el deseo de recuperar una normalidad ya perdida para siempre. Lo que sí sabemos es que algunas cosas no volverán a ser como antes. Muchas cosas van a cambiar, desde cómo nos educamos, trabajamos, cuidamos, viajamos, disfrutamos del tiempo libre, hasta cómo consumir, aprender, pensar y ¿crear?



La revista 'Time' ha dedicado su última portada al 2020, "el peor año de todos los tiempos"

Cómo afectará la pandemia a nuestras resoluciones en 2021, y qué es lo que deberíamos tener presente

Luego de vivir un año sin precedentes, muchos están asumiendo cómo se han transformado sus vidas. De hecho, formular los deseos al inicio de este año para la mayoría de las personas, ha sido bastante diferente de lo habitual. Para algunos ha significado acabar con esta pandemia. Otros se han centrado en lo que es importante en estos tiempos, en que la realidad de una enfermedad y de la muerte se han convertido en un constante y diario tarareo.

Dr. Jessi Gold de la *Escuela de Medicina de la Universidad Washington en Saint Louis*, sostiene que la pandemia afecta a la forma en que las personas piensan y planifican, aun cuando no sean conscientes de ello. El miedo a la muerte, y de morir, probablemente emerge en forma más continua que lo que las personas son conscientes.

Este solo factor complica hacer planes, especialmente cuando es difícil percibir que nos deparará el mañana. Aunque para mantener un espíritu resiliente, es importante pensar en el largo plazo y encontrar fórmulas para disfrutar de la vida.

Una investigación realizada por la cadena de noticias *PBS NewsHour* sobre los deseos de objetivos realistas para este nuevo año documenta que el 40% de los entrevistados se han preparado para definir estos deseos, y el 75% indican que la pandemia ha influido en la definición de estos objetivos. Lo

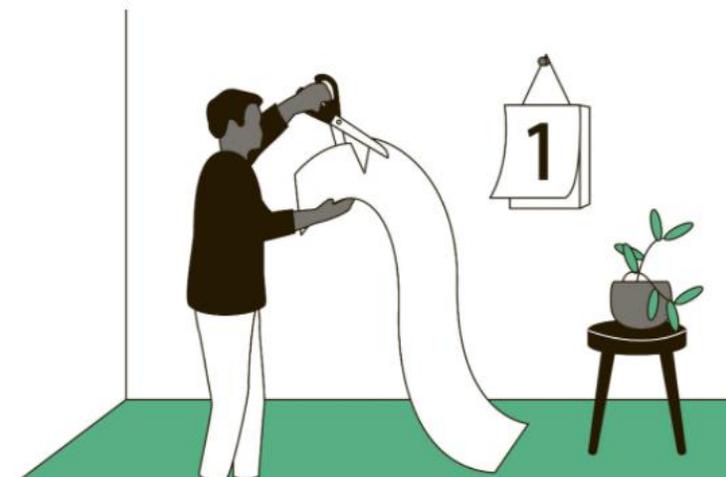
impensable que se ha vivido durante el último año (sin preparación ni experiencia) puede haber impactado significativamente en las personas que ahora anhelan desarrollar más resiliencia en 2021.

El historiador Frank Snowden, autor de “*Epidemia y Sociedad*”, sostiene que esta nueva necesidad hace que las personas ambicionen cambios para el transcurso del nuevo año, y que algunas puedan sentir la necesidad de ajustarse permanentemente a ese nuevo cambio. Aún, cuando se desee volver al pasado ... muchos entienden que lo sucedido marca una diferencia profunda, por lo que lo que se anhela para el futuro es algo mucho más significativo.

Lo esencial en este nuevo contexto es desarrollar esperanza para cuando la pandemia finalice: cosas como poder ir a un restaurante, viajar o simplemente salir de paseo sin preocupaciones están en las prioridades. Aunque, fundamentalmente lo necesario sería ...

- *Hacer planes para el largo plazo, no para el corto plazo.* Para poder disfrutar nuevamente de las cosas que se convirtieron en imposibles durante la pandemia, sin temor a contagiarse.
- *Enfoque amplio.* Valorando la familia, las tradiciones, la cooperación con los demás y siendo creativo en cómo vivir y qué priorizar en la vida. Asimismo, el altruismo es un valor en alza, para contribuir a mejorar la salud y la seguridad de todos.
- *Preservar lo esencial.* La pandemia ha obligado a las personas en centrarse en la supervivencia diaria, sin pensar en el largo plazo. Este cambio dramático indudablemente ha afectado a incontables planes para el año. Para muchos, simplemente el objetivo para 2021 es seguir vivo. Sin embargo, es importante superar el estrés y desarrollar nuevos planes para hacer nuevamente realidad las cosas que se han perdido recientemente, disfrutando de todo aquello que verdaderamente nos motivan.

Lo importante es plantearse objetivos en un momento en que pareciera que las cosas están fuera de nuestro alcance. Lo que podemos controlar está en nosotros mismos. No podemos controlar la pandemia ... pero sí podemos modificar nuestros valores, y qué es aquello que podemos y vamos a conseguir en este nuevo año. Sea cual sea tu resolución para el año que acabamos de estrenar y más allá de tus propósitos para 2021, vale la pena dedicar un momento para hacer un balance de las pérdidas y ganancias de los últimos 12 meses y encontrar el impulso necesario para los venideros.



Ka Young Lee

Lo que viene a partir de ahora ...



MIKE REDD, *STAT*

Pienza en lo venidero, en lo que nos espera a partir de ahora, y en cómo afectará a

nuestras vidas. Olvidemos los momentos de mariposas en el estómago provocados por la Covid-19 e intentemos visualizar un nuevo horizonte. Imaginemos como serán los próximos doce meses.

Para ello describiremos algunos momentos clave, posibles puntos de inflexión que pueden dirigir la pandemia a un curso o a un barómetro diferente que reconfigure nuestras vidas, desde éxitos en la vacunación, hasta el regreso a la actividad escolar y universitaria, apertura de restaurantes o celebración de los Juegos Olímpicos de Tokio, o hasta cuándo deberemos mantener las medidas de precaución en nuestras rutinas.



Inicio del invierno (hemisferio Norte): ¿será desgarrador, o muy desgarrador?

Las imágenes de ambulancias activas, de hospitales saturados, y de morgues sobrecargadas pueden reaparecer nuevamente si las medidas preventivas resultan insuficientes.

Para el invierno se prevé que habrá nuevas olas de contagios y que la Covid-19 continuará su trayectoria de nuevas infecciones y de casos fatales. A pesar de los sistemas nacionales de vigilancia, de los programas de testeos, del seguimiento y trazado de los contagios que permitirá navegar en la pandemia y volver a socializar, tanto en los deportes como en el resto de las actividades sociales, el avance de la pandemia se mantendrá activo durante varios meses más.

Enero 2021: A un año de la explosión de los casos en China



Luego de un año en que el coronavirus acaparara nuestra atención, aún se mantendrán ciertas incógnitas, incluyendo la de qué animal mutó y contagió a los humanos. Pero, con tiempo podremos mejorar el entendimiento de uno de los mayores misterios de la Covid-19: cuánto dura la inmunidad.

No hay aún una respuesta exacta. Algunas personas, dependiendo de la gravedad de la enfermedad o de algo intrínseco a su organismo, estarán mejor protegidas a la reinfección que otras. Pero cuando los enfermos recuperados de la primera infección se conviertan nuevamente en susceptibles de contagio, la dinámica de los brotes cambiará significativamente.

Se han producido unos pocos casos de reinfección, pero hasta el momento solo han producido curiosidad científica, aunque no han cambiado el curso de la pandemia. Los investigadores han probado que la mayoría de las personas generan una robusta respuesta inmune para responder al SARS-2, al menos que parece perdurar por varios meses. Y esto constituye un signo muy positivo.



Marzo: A un año de la declaración de la pandemia, ¿estamos recuperados?

A medida que transcurre el tiempo, nos vamos dando cuenta de lo que la Covid-19 puede causar, y cómo perduran los efectos a largo plazo.

Desde una perspectiva intelectual es fascinante observar la complejidad del coronavirus, pero desde el punto de vista de la salud pública y de la economía es terrible.

El coronavirus reveló rápidamente que era algo más que una infección respiratoria. Fallos pulmonares, daños coronarios, daño en vasos sanguíneos, y ataques al sistema nervioso han sido consecuencia del virus y del mecanismo del organismo para defenderse de él.

Ha causado una constelación de problemas en ciertos enfermos, aquellos que se recuperaron pero que luego experimentaron una serie de síntomas en algunos casos por meses. Dolor de cabeza, fatiga, dolor muscular y niebla del cerebro que afectan a la memoria y a la atención han sido comunes. Tienen buenos y malos días. Ha sido complicado lograr la atención médica para tratamientos serios.

Por ejemplo, en el *Hospital Northwestern Memorial*, los investigadores han creado una clínica para pacientes que experimentan complicaciones o problemas neurológicos post Covid-19. Algunos son casos severos, pero otros no tanto. Algunos son jóvenes, previamente activos y sanos, con síntomas respiratorios leves y fiebre que remitió rápidamente, y que luego desarrollaron síntomas de mareos y de pérdida de memoria.



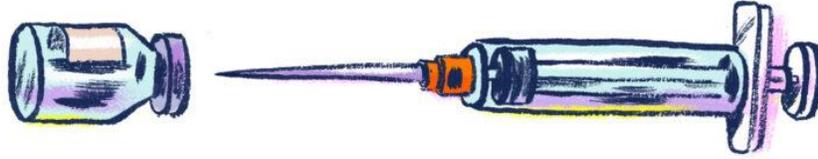
Abril 25: Y el Oscar es para . . .

James Bond y *Vin Diesel*, quienes algo saben de calamidades mundiales, han hecho algunas cosas clarivamente. Los estrenos de la nueva entrega de 007 y de la franquicia de “*Fast and Furious*” fueron postergados por meses, incluso un año.

La pandemia ha acelerado las nuevas demandas para el consumo de entretenimiento, con mayor énfasis en los servicios de streaming para disfrutar en el hogar, marginando la asistencia a los teatros y cines. Por ello, cuando se entreguen los *Oscars*, dos meses más tarde de lo habitual, no será con el mismo glamour contando con las celebridades, a las que hemos estado acostumbrados.

Los teatros han permanecido cerrados por meses como consecuencia de las regulaciones oficiales. Y, aun cuando comiencen a estar operativos nuevamente al inicio del próximo verano en la mayoría de las ciudades, los estudios cinematográficos han postergado el estreno de sus películas.

Para muchas personas, sentarse en espacios cerrados junto a decenas de espectadores durante horas no encaja con la idea de escapismo que normalmente se le ha otorgado al cine.



Abril: Segunda ronda de vacunación

El reforzamiento de la vacuna podría llegar a inicios de la primavera.

La primera inmunización tuvo lugar luego de las pruebas realizadas por *Moderna*, *AstraZeneca* y la *Universidad de Oxford*, y *Pfizer - BioNTech*. Pero otras candidatas en los próximos meses también pueden desempeñar un papel importante para controlar la pandemia.

De las dosis autorizadas, algunas pueden funcionar mejor que otras en las personas mayores, que generalmente tienen respuestas inmunes menos robustas a las vacunas. Las temperaturas tan bajas a las que algunas vacunas deben ser conservadas puede penalizar su distribución en ciertas áreas geográficas. El segundo grupo de inmunización podría ser más efectivo que el precedente.

Además, está el hecho de que el mundo necesita una cantidad inmensa de dosis.

Hay 7.700 millones de habitantes en el mundo y ninguna compañía puede producir por sí sola esa cantidad astronómica de vacunas.

Mayo: Celebrar buenos tiempos

Cancelado, Postergado, Virtual. Esto es lo que le ha sucedido en 2020 a los festejos tradicionales de la primavera, como graduaciones e inicio de la temporada de bodas.

Planificar los eventos de 2021, es como tratar de mirar fijamente en una bola de cristal mientras alguien la agita para ver caer la nieve en su interior. No se puede garantizar si las reuniones en grupo serán seguras, o si algunos asistentes han sido vacunados, o si se impondrá la limitación de capacidad.

Lo que realmente tratan de lograr es poder abrir y permanecer abiertos. Si no se estrenan nuevas películas, los cines no pueden estar abiertos.



Junio: Se necesita que multitud de personas sean vacunadas

Finalmente, las vacunas están disponibles en cantidades suficientes. ¿Aceptarán ser vacunadas las personas?

La forma para derrotar a la pandemia es lograr la inmunidad de grupo (inmunidad de rebaño) a través de la vacunación, nivel que según los expertos estiman entre el 50% al 70% de la población protegida. Las autoridades oficiales han estado planificando por meses cómo conectar con los grupos más difíciles de contacto, y con personas que carecen de acceso a los servicios de salud para asegurar una cobertura total.

Los estudios de opinión indican un amplio y creciente escepticismo sobre la efectividad y seguridad de las vacunas, además de la disponibilidad.

La mejor vacuna del mundo puede ser inservible si no es aceptada, lo que podría causar la muerte de las personas por no creer en el sistema. El compromiso y transparencia de las autoridades y de los laboratorios es más necesario que nunca. Hay que demostrar que se es confiable, y que el proceso también es confiable.



Julio: A medida que se vuelve al trabajo en la oficina, ¿regresarán las costumbres urbanas?

Pasado un año que las empresas indicaron en masa a sus empleados de que trabajen desde sus casas, más y más trabajadores volverán a los lugares de trabajo habituales.

Ha habido mucho ruido sobre que la pandemia es la muerte de muchas ciudades, y la mayoría son exageradas. Covid-19 puede contribuir a la tendencia de ciudadanos abandonando las grandes ciudades, pero muchos otros se mantienen en sus metrópolis.

Sin duda, algunos efectos se producirán. Algunas ciudades puede que desarrollen índices elevados de desocupación de viviendas y de oficinas. Las ciudades que sean muy dependientes del turismo, o que atravesaban circunstancias económicas complicadas, probablemente tarden más en recuperarse y, posiblemente tengan que renunciar a algunos servicios. Lo que se ha denominado como “densidad demográfica” puede que cambie. La actividad comercial en los suburbios aumentará a medida que las personas trabajen más desde sus casas.

Lo inverso es que los centros urbanos no serán lo mismo. Los pequeños comercios, los restaurantes y tiendas que dependen de la actividad y tráfico durante el día puede que desaparezcan.

La pandemia también podría disminuir un aspecto central de la vida urbana: el tránsito. En algunos casos, a medida que se produce la disminución de ingresos fiscales, se está planteando una reducción drástica en los presupuestos de transportes públicos: cortar rutas y postergar mejoras, Todo ello tiene un impacto particular en las clases bajas y en grupos minoritarios, que constituyen el mayor porcentaje de pasajeros del transporte público.



Julio 23: Los Juegos Olímpicos de Tokio 2020 – ahora 2021 – se celebran

Los entusiastas que asistan a los Juegos Olímpicos necesitarán de pasaportes y seguramente de pruebas que certifiquen que están vacunados.

Se espera que para el verano próximo millones y millones de personas habrán recibido la vacuna contra la Covid-19. Pero, la idea de cooperación global puede que se manifieste solo cuando los intereses nacionales hayan sido satisfechos, antes de distribuir la vacuna al resto de naciones.

Inicialmente, el suministro al mercado será muy limitado, en relación con las demandas globales. Los países desarrollados han adoptado un enfoque temprano para asegurarse la disponibilidad de millones de dosis.

Muchos expertos sostienen que el mundo no estará seguro, o que los viajes internacionales y los patrones económicos no volverán a la normalidad previa al virus, mientras las vacunas no estén disponibles en todas partes. El nacionalismo de la vacunación prolongará la pandemia, no la reducirá.

Por último, la brecha al acceso de las vacunas podría impulsar a los países ricos a ayudar a otros.

La mayor parte del mundo no estará vacunado en un año, lo que podría crear fuertes tensiones políticas y sociales en caso de que en algunos países se vuelva a la normalidad mientras que en otros los contagios y muertes sigan aumentando por la pandemia.



Desde agosto a diciembre, . . . y más allá: convivir con SARS-2

Qué es lo que no va a suceder con el coronavirus: probablemente no pueda ser erradicado de la tierra. Hasta el momento, la única enfermedad erradicada ha sido la viruela. SARS-2 parecería que ha alcanzado la categoría de virus endémico.

Sin embargo, si la vacunación llega a todos los rincones del planeta, la Covid-19 puede convertirse en una enfermedad poco común, eventualmente en una enfermedad rara. Grupos de personas pueden seguir siendo vulnerables si nunca construyen la memoria inmunológica del virus, ya sea a través de infección o de la vacuna, por lo que podrían ocurrir casos graves. Pero, para la mayoría, aun cuando contraigan SARS-2, esa memoria inmunológica podría lograr que las infecciones subsecuentes fueran más débiles, quizás imperceptibles.

¿Cuándo llegaremos a este punto?

Estará en función de cómo evolucionen las campañas de vacunación. Aunque, varios expertos asumen que, aunque estas campañas aceleren en los próximos meses, ciertas precauciones como el uso de mascarillas faciales y mantener la distancia física habrá que mantenerlas hasta 2022. La normalidad no llegará de un día para otro. Como sociedad, en todo el mundo, tendremos que aprender a convivir pacientemente con la infección. Habrá que gestionarla. Reducir su impacto mediante la vacunación, tratamientos y diagnósticos igual que se hace con otras infecciones.

Muchas voces son las que sostienen que el virus estará con nosotros durante mucho tiempo, con o sin vacuna. Este es un mensaje que a nadie le agrada escuchar. Pero, lo importante es reconocer, que esta crisis finalizará algún día. Lo fundamental, es recordar es que hay que autoprotegerse y proteger a los demás. Cuando se racionaliza que no es un problema infinito, se puede seguir gestionándolo por un tiempo más.

La pandemia genera impactos duraderos, en numerosos aspectos de la vida. Desde personas postergando la ilusión de tener hijos, hasta cambios del paisaje urbano para mejorar la salud pública. Pero, seguramente, se volverá a la normalidad de la vida. Ha habido epidemias por siglos, y los que sobrevivieron siguieron adelante y progresaron.

Ojalá que para diciembre de 2021 la vida vuelva a ser segura y solo haya que recordar la ansiedad y temores superados. Después de todo, el acto final de una emergencia sanitaria es la “amnesia global”, cuando las personas olvidan las lecciones de lo vivido.

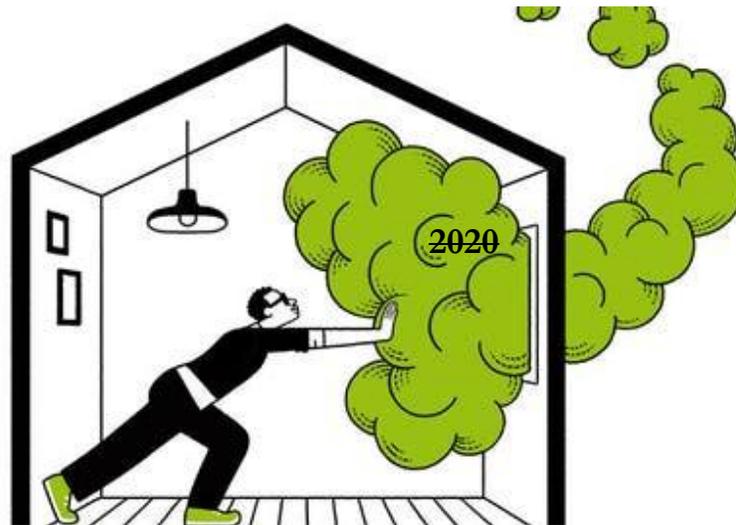
Seguramente, la pandemia del coronavirus está resultando tan monumental que muchas cosas cambiarán. Sobre todo, en lo relacionado con los sistemas de protección ante nuevos peligros.

Habrá que reparar muchos errores y construir nuevos fundamentos. La prueba real será cuando se analicen los resultados de estos cambios.

Debemos aceptar la invitación a tomar en serio nuestros sueños e inspirarnos a visualizar un futuro alternativo mejor.

Confiemos en que 2021 será más estimulante y venturoso.

Además de seguro, saludable, feliz, y en armonía en un mundo mejor para todos nosotros.



2.-

Científicos británicos comenzaron a probar un tratamiento que conferiría inmunidad a quienes hayan estado expuestos al coronavirus

El fármaco busca generar anticuerpos de manera instantánea y podría ser administrado como tratamiento para ayudar a contener brotes

Fuente: vanguardia.es



Un investigador trabaja en un laboratorio de una farmacéutica. EFE/EPA/Gonzalo Fuentes/Archivo.

Un grupo de científicos británicos están probando un nuevo fármaco que podría evitar que alguien que haya estado expuesto al coronavirus desarrolle la Covid-19.

Según informó *The Guardian*, la terapia con anticuerpos conferiría inmunidad instantánea contra la enfermedad y podría administrarse como tratamiento de emergencia a los pacientes hospitalizados y a residentes de hogares de mayores con el objetivo de contener los brotes.

Los responsables de la iniciativa informaron que, las personas que viven en hogares o asilos en los que alguien contrajo Covid-19 podrían ser inyectadas con la droga para detener también el avance de la infección. Asimismo, podría administrarse a estudiantes universitarios, grupo demográfico donde el virus circula con facilidad.

Los científicos esperan que la administración de anticuerpos a personas en riesgo los proteja de la infección entre 6 y 12 meses. En este caso, sería posible usar el medicamento en los casos en que sea demasiado tarde para recurrir a la vacunación, en los ocho días posteriores al contacto directo con los portadores del virus. Según los especialistas, la formación de inmunidad después de la vacunación

puede tardar aproximadamente un mes, mientras que los anticuerpos inyectados deberían ayudar al cuerpo a lidiar con el virus en poco tiempo. "La ventaja de este medicamento es que le proporciona anticuerpos inmediatos", explica Houlihan.

"Si podemos demostrar que este tratamiento funciona y prevenir que las personas que están expuestas al virus desarrollen la Covid-19, sería un emocionante aporte al arsenal de armas que se están desarrollando para combatir este terrible virus", dijo la doctora Catherine Houlihan, viróloga de *University College London Hospitals NHS Trust* (UCLH) y directora de un estudio sobre el medicamento.

El fármaco ha sido desarrollado por *UCLH* y *AstraZeneca*, la compañía farmacéutica que también, junto con la *Universidad de Oxford*, ha creado una de las vacunas contra la Covid-19 que actualmente se encuentra a la espera que la *Agencia Reguladora de Medicamentos y Productos Sanitarios* apruebe su uso en el Reino Unido a la brevedad.

El equipo a cargo de los estudios espera demostrar que el cóctel de anticuerpos proteja a los pacientes de la Covid-19 durante un periodo de entre seis y doce meses.

Si las autoridades sanitarias aprueban el fármaco -que podría estar disponible en marzo o abril- el mismo se les administraría a personas que hayan estado expuestas a la Covid-19 en algún punto durante los ocho días anteriores.

"La ventaja de este medicamento es que proporciona a los pacientes anticuerpos inmediatos", dijo Houlihan.

Este mes, el hospital del *University College* se convirtió en el primer sitio del mundo en reclutar pacientes para el ensayo controlado aleatorio, y suministrarles el fármaco o un placebo.

"Hasta la fecha, hemos inyectado a 10 participantes (entre personal, estudiantes y otras personas) que estuvieron expuestos al virus en un hogar, en un entorno de atención médica o en las residencias de estudiantes", dijo Houlihan. Ella y sus colegas seguirán de cerca a los participantes para ver cuál de ellos desarrolla la infección de la Covid-19.

La protección inmediata que promete el medicamento podría jugar un papel vital en la reducción del impacto del virus hasta que todos estén inmunizados. El programa de vacunación de *Pfizer/BioNTech* ya se encuentra en marcha en el Reino Unido y se espera que dure hasta el próximo verano. El país fue el primero en occidente en aprobar el inmunizante, y podría en los próximos días hacer lo mismo con el de *Oxford* y *AstraZeneca*, que pretende usar para vacunar a la vasta mayoría de su población.

Paul Hunter, profesor de medicina de la *Universidad de East Anglia* y especializado en enfermedades infecciosas, opinó que el nuevo tratamiento podría reducir significativamente el número de muertes por Covid-19: "Si se está lidiando con brotes en entornos como residencias de ancianos, o si se tiene pacientes que están particularmente en riesgo de contraer Covid-19 grave, este fármaco podría salvar muchas vidas. Siempre que se confirme en los ensayos de fase 3, podría desempeñar un papel importante para mantener con vida a las personas que de otro modo morirían. Así que debería ser algo importante".

"En el caso de que haya un brote en un hogar de ancianos, es mejor administrar este tipo de cócteles de anticuerpos lo antes posible a todos en el lugar, incluidos ancianos, residentes y el personal. Del

mismo modo, si alguien vive con un adulto mayor y hay un contagio en la familia, entonces este fármaco podría ser una forma de protegerla”, añadió.

El fármaco implica una combinación de anticuerpos de acción prolongada conocida como AZD7442, que ha sido desarrollado por *AstraZeneca*. En lugar de los anticuerpos producidos por el cuerpo para ayudar a combatir una infección, el AZD7442 utiliza anticuerpos monoclonales creados en un laboratorio.

“En el caso de que haya un brote en un hogar de ancianos, es mejor administrar este tipo de cócteles de anticuerpos lo antes posible a todos en el lugar, incluidos ancianos, residentes y el personal. Del mismo modo, si alguien vive con un adulto mayor y hay un contagio en la familia, entonces este fármaco podría ser una forma de protegerla”, añadió.



Las residencias de ancianos están entre los lugares más afectados por la pandemia de Covid-19 a nivel global. Foto: REUTERS, Yuki Iwamura.

En un ensayo separado, los científicos están investigando si el medicamento también podría proteger a personas con sistemas inmunes comprometidos, como aquellos sometidos a quimioterapia para tratar cáncer.



Biwa Studio

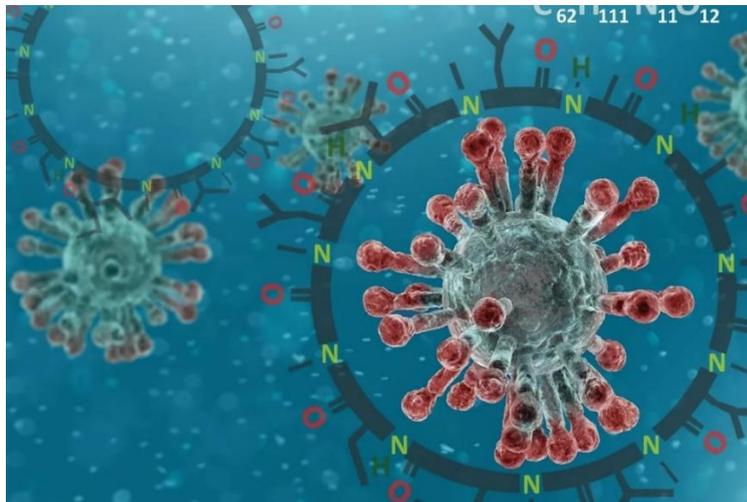
3.-

La ciclosporina reduce un 81% las probabilidades de fallecer por Covid-19

Así concluye un estudio retrospectivo publicado en *E Clinical Medicine* del grupo “*The Lancet*” tras analizar la relación entre supervivencia y tratamientos recibidos de más de 600 pacientes

Fuente: Eva S. Corada, larazon.es

Analizar la práctica realizada es el mejor modo de aprender y mejorar. El *Grupo de Investigación en la Covid-19*, liderado por el *Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Quirónsalud Madrid*, junto con la *Universidad Europea*, se ha realizado un estudio retrospectivo que analiza los tratamientos de más de 600 pacientes con Covid-19 ingresados en el hospital desde el 10 de marzo hasta el 15 de abril y cuyos resultados son, cuando menos, prometedores: los pacientes tratados con ciclosporina tuvieron muchas menos de probabilidades de fallecer que los que recibieron otros tratamientos.



Ciclosporina. Foto: Naebly, *La Razón*.

“Los pacientes incluidos en este estudio sufrían afectación respiratoria suficientemente importante para necesitar ingreso hospitalario. Hemos analizado sus características clínicas y hemos analizado tratamientos que recibieron. Nuestros pacientes no difieren en las características de otras series publicadas y los factores pronósticos son similares (edad, gravedad y extensión de la afectación pulmonar y algunos parámetros inflamatorios). En relación con los tratamientos recibidos hemos descubierto que la supervivencia de los pacientes que fueron tratados con ciclosporina era mayor respecto a los enfermos que no fueron tratados con este tratamiento. De hecho, en nuestra serie los pacientes que recibieron ciclosporina tuvieron un 81% menos de probabilidad de fallecer que los pacientes que no recibieron este tratamiento”, explica Daniel Carnevali, jefe del *Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Quirónsalud Madrid* y profesor de la *Universidad Europea*.

El nuevo coronavirus posee una doble patogenia: la primera procede de su replicación viral y se produce en las primeras etapas de la enfermedad. Entre el octavo y el décimo día algunos pacientes desarrollan neumonía y predomina un efecto inflamatorio en el que la propia respuesta inmunológica del enfermo es la que daña al pulmón. Con el objetivo de combatir la inflamación se han postulado varios fármacos con la intención de reducir la activación del sistema inmune. En el *Hospital Universitario Quirónsalud Madrid* se han utilizado esteroides, tocilizumab y ciclosporina. Este último es un fármaco que posee una acción antirreplicativa del virus y a su vez es interesante porque modifica la respuesta inmune.

El equipo de investigación Covid del hospital formado por especialistas en *Medicina Interna, Radiología, Neumología*, junto con otros servicios médicos del hospital, el *área de enfermería* y con la colaboración del *Grupo de Asesoramiento Metodológico y Estadístico de la Universidad Europea* han analizado las características de todos los pacientes del estudio y los tratamientos recibidos. “Hemos apreciado que las características de nuestros pacientes son similares a las descritas por otros grupos 69 años de media, predominantemente varones, con tasas de comorbilidad asociadas similares (47% hipertensión; 16% diabéticos; 22% enfermos cardíacos; 19% enfermos respiratorios). Hemos evaluado estadísticamente las variables que podrían estar asociadas al fallecimiento o supervivencia al alta”.

Estudio retrospectivo

El estudio analiza los distintos tratamientos que se han empleado: “La enfermedad por coronavirus aún no tiene un tratamiento estándar. Durante la primera etapa de la pandemia utilizamos terapias sobre las que teníamos una razonable esperanza de que tuvieran efecto, pero sin ensayos clínicos que los avalaran. Se usaron antimaláricos como la hidroxiclороquina, antivirales como el lopinavir-ritonavir; antibióticos; corticoides y fármacos que actúan en la fase inflamatoria de la enfermedad como el tozilizumab y la ciclosporina”, explica el doctor Carnevali.

“El hallazgo más sorprendente es que los pacientes que recibieron ciclosporina tuvieron una supervivencia mayor respecto a los que no la habían tomado. Sin embargo, los resultados hay que tomarlos con precauciones. Nuestro estudio es retrospectivo, no es un estudio randomizado doble ciego que comparara fármaco a fármaco. Lo que sí hemos comprobado es que los pacientes que han recibido ciclosporina no son esencialmente diferentes al resto de pacientes, sufrían unas comorbilidades similares y, sin embargo, su resultado clínico ha sido mejor”.

“Este estudio ha analizado diferentes variables que pudieran influir en los resultados de los pacientes afectados por Covid-19. Realizamos un análisis de factores que pudieran influir sobre la mortalidad del paciente como la edad, el score radiológico, la necesidad o no y el tipo de ventilación mecánica utilizada, los tratamientos... primero en un modelo univariante y luego de en un modelo ajustado y observamos que el hecho de que los pacientes fueran tratados con ciclosporina protegía frente a la mortalidad. De hecho, los pacientes que no habían recibido ciclosporina tenían 4,22 veces más posibilidades de morir que los que habían recibido este tratamiento”, detalla Israel J. Thuissard, miembro del *Grupo de Asesoramiento Metodológico y Estadístico de la Universidad Europea*.

“Hemos encontrado indicios que la ciclosporina podría ser un fármaco prometedor. Para confirmar esta hipótesis sería necesario un ensayo clínico en el que se pudiera aleatorizar entre pacientes que tomaran ciclosporina o placebo”, concluye Carnevali.

4.-

Que no te engañen: las vacunas contra la Covid-19 no tienen microchips

La vacuna de *Pfizer* tiene 10 ingredientes. Ninguno puede rastrear tu ubicación

Fuente: Katherine J. Wu, “No, there are no microchips in coronavirus vaccines: Tracking Viral Misinformation”, *The New York Times*.



Hay diez ingredientes en las vacunas de *Pfizer* para el coronavirus. Al contrario de lo que aseguran varias teorías de la conspiración que están circulando en las redes sociales, un microchip rastreador plantado por el gobierno para vigilar los movimientos de los estadounidenses no es uno de ellos.

Durante meses, surgieron una gran cantidad de videos compartidos y publicaciones virales en redes sociales que, sin ningún fundamento, relacionaron ese tipo de tecnologías con las vacunas. Ninguno de esos rumores es verdad.

Con la reciente autorización que recibió la vacuna de *Pfizer* y los millones de dosis que se distribuirán a nivel nacional, han vuelto a surgir los rumores, por eso la empresa farmacéutica ha tenido que anunciar el contenido total de su receta inmunizadora.

En la vacuna misma, hay un ingrediente activo: una molécula llamada ARN mensajero (ARNm), la cual contiene instrucciones genéticas para una proteína del coronavirus llamada “de pico” o “de espiga”. Una vez que haya sido inyectado, la ARNm les dará la orden a las células humanas de fabricar proteínas de pico, así el sistema inmunitario quedará expuesto a una característica muy reconocida del virus. La idea es ayudar al cuerpo a que se familiarice con uno de los rasgos más distinguibles del virus, a fin de que pueda reconocerlo y aplastarlo con rapidez si intenta crear una infección.

La ARNm se degrada rápidamente, por lo tanto, no deja ningún rastro en el cuerpo. Lo único que queda es una memoria molecular del virus: el objetivo deseado de cualquier vacuna.

La vacuna de *Pfizer* también contiene otros nueve ingredientes. Cuatro de ellos son lípidos con nombres químicos tan complejos que son imposibles de pronunciar: (4-hidroxitilbutilo) azanediol bis (hexano-6,1-diol) bis (ALC-3015); (2-hexildecanoato), 2 - [(polietilenglicol) -2000] -N, N-ditetradecilacetamida (ALC-0159); 1,2-diesteroil-snglicero-3-fosfocolina (DPSC); y colesterol.

Estos lípidos se juntan para formar una burbuja protectora y grasosa alrededor de la ARNm, la cual es muy frágil por naturaleza y quedaría hecho pedazos si se inyectaran directamente en el cuerpo. Al estar envueltas en una esfera aceitosa, las instrucciones genéticas tienen una mejor oportunidad de encontrar el camino hasta las células.

La vacuna también incluye sacarosa, o azúcar, la cual evita que las nanopartículas se amontonen cuando están congeladas durante el almacenamiento.

La vacuna también contiene cuatro sales: dihidrato cloruro de potasio, fosfato de potasio monobásico, fosfato monobásico de sodio y cloruro de sodio. Si ese último ingrediente te parece familiar, tiene razón de serlo: es sal de mesa.

Estos químicos comunes se encuentran en una variedad de tratamientos y vacunas que se han usado desde hace mucho tiempo. Las sales en la vacuna sirven para adaptar su contenido con el entorno del cuerpo humano, el cual contiene su propia mezcla de sales naturales.

Jerica Pitts, directora de relaciones con medios internacionales de *Pfizer*, también hizo notar que la vacuna se diluye con agua y sal antes de la inyección, otro paso para garantizar que haya un equilibrio preciso en las sales de la mezcla.

Ninguno de estos ingredientes contiene ni se parece a un microchip.

Katherine J. Wu es una reportera que cubre ciencia y salud. Tiene un doctorado en microbiología e inmunobiología por la *Universidad de Harvard*.

5.-

Estábamos equivocados: la Covid-19 sí afecta a los adultos jóvenes

Necesitamos decirles a los jóvenes que están en riesgo: una nueva investigación muestra que un mes de este año puede ser el más mortal para los adultos jóvenes en la historia moderna

Fuente: Por Jeremy Samuel Faust, Harlan M. Krumholz y Rochelle P. Walensky, "People Thought Covid-19 Was Relatively Harmless for Younger Adults. They Were Wrong", *The New York Times*.

La mayor carga de la Covid-19 ha recaído indudablemente en personas mayores de 65 años, lo que representa alrededor del 80 por ciento de las muertes en Estados Unidos. Pero si sacamos momentáneamente eso de nuestra atención, algo más se hace visible: la corona de este virus.

Los adultos jóvenes están muriendo a tasas históricas. En una investigación publicada recientemente en el *Journal of the American Medical Association*, encontramos que entre los adultos estadounidenses de 25 a 44 años, desde marzo hasta finales de julio, hubo casi 12.000 muertes más de las que se esperaban según las normas históricas.

De hecho, julio parece haber sido el mes más mortal entre este grupo de edad en la historia moderna de Estados Unidos. En los últimos veinte años, un promedio de 11.000 jóvenes estadounidenses adultos murieron cada julio. Este año ese número se incrementó a más de 16.000.



Neoyorquinos sin mascarillas faciales. Crédito...Peter van Agtmael/*Magnum Photos*.

Las tendencias siguieron este otoño. Basándose en tendencias anteriores, se proyectó que alrededor de 154.000 personas de este grupo demográfico morirían en 2020. Superamos ese total a mediados de noviembre. Incluso si las tasas de mortalidad vuelven repentinamente a la normalidad en diciembre —y sabemos que no lo han hecho— preveríamos mucho más de 170.000 muertes entre los adultos estadounidenses de este grupo demográfico para finales de 2020.

Aunque todavía no se dispone de datos detallados para todas las áreas, sabemos que la Covid-19 es la fuerza motriz de estas muertes excesivas. Veamos al estado de Nueva York. En abril y mayo, la Covid-19 mató a 1.081 adultos de entre 20 y 49 años, según las estadísticas que recogimos del *Departamento de Salud* del estado de Nueva York. Sorprendentemente, esta cifra supera la principal causa de muerte habitual del estado en ese grupo de edad —accidentes involuntarios, incluyendo sobredosis de drogas y accidentes de tráfico— que combinadas causaron 495 muertes en este grupo demográfico durante abril y mayo de 2018, el año más reciente para el que hay datos disponibles al público.

Después de que la horrenda primera oleada esta primavera en el noreste disminuyera, tendencias similares empezaron a aparecer en otras regiones durante el verano. A medida que el número de casos entre la población joven aumentaba en todo el país, la Covid-19 se convirtió en una de las principales causas de muerte entre los adultos más jóvenes de otras regiones. Si bien las muertes por el virus superaron temporalmente las muertes por opiáceos entre los adultos jóvenes en algunas zonas este año, también nos preocupa que las muertes por sobredosis involuntarias hayan aumentado también durante la pandemia.

Tampoco es una ilusión que las personas de color constituyan una fracción desproporcionada de los muertos. Según los *Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades*, entre los adultos de 25 a 44 años,

las personas negras e hispanas constituyen no solo un número desproporcionado sino la mayoría de las muertes por Covid-19 hasta el 30 de septiembre.

Las políticas de quedarse en casa han salvado vidas, pero sus beneficios no se han distribuido equitativamente. Entre los trabajadores esenciales, muchos de los cuales son personas de color, quedarse en casa nunca fue una opción real.

Ponte en perspectiva y compara lo que experimentamos ahora con la epidemia del VIH/sida. Antes de que existieran tratamientos efectivos, vimos con horror cómo una enfermedad contagiosa pero prevenible destruía a adultos jóvenes en la flor de su vida. Se cobró la vida de miles de adultos en edad de trabajar cada mes. Y aunque demasiados siguen infectados, y demasiados mueren, los mensajes de salud pública ayudaron a aliviar la epidemia.

Ahora debemos ocuparnos de la Covid-19. Durante demasiado tiempo, se ha repetido el mensaje — por nosotros y nuestros colegas, por los funcionarios del gobierno y el público— de que la Covid-19 es peligrosa para los ancianos y que a los jóvenes les va bien. Es cierto que las muertes entre adultos de 25 a 44 años representan menos del tres por ciento de las muertes por Covid-19 en Estados Unidos, según el *Centro Nacional de Estadísticas de Salud*.

Pero lo que creíamos antes sobre la relativa inocuidad de la Covid-19 entre los adultos más jóvenes simplemente no ha sido confirmado por los datos emergentes. En el pasado, nos tomó demasiado tiempo responder a las epidemias de opiáceos y VIH/sida cuando los jóvenes comenzaron a morir en grandes cantidades. Ahora que tenemos información similar sobre la Covid-19, debemos abordarla inmediatamente.

Necesitamos corregir nuestros mensajes y nuestras políticas ahora. La difusión en las próximas semanas y meses es imperativa. Sabemos que puede ayudar. El uso de medicamentos que salvan vidas como la metadona y la buprenorfina aumentó después de que la conciencia de la devastación de la epidemia de opiáceos se entendió de manera generalizada, lo que salvó muchas vidas. Necesitamos decirles a los jóvenes que están en riesgo y que necesitan usar mascarillas faciales de protección y tomar decisiones más seguras sobre el distanciamiento físico.

Esto es aún más importante ahora que las vacunas seguras y eficaces son una realidad. Las personas jóvenes y saludables ocupan un lugar bajo en la lista de prioridades para la vacunación. Eso significa que modificar el comportamiento ahora puede salvar miles de vidas jóvenes el próximo año.

Y ese es el quid de la cuestión. Nuestro mensaje ya no se trata simplemente de aplanar la curva para evitar que los hospitales se desborden. Ahora con las vacunas, nuestras políticas y nuestras elecciones individuales pueden salvar un número mucho mayor de vidas.

Ese es nuestro desafío. Cuanto antes entendamos esa realidad, mejor.

Jeremy Samuel Faust es médico en el *Departamento de Medicina de Emergencia del Hospital Brigham and Women's* de Boston e instructor en la *Escuela de Medicina de Harvard*. Harlan M. Krumholz es profesor de medicina en la *Universidad de Yale*. Rochelle P. Walensky, jefa de la división de enfermedades infecciosas del *Hospital General de Massachusetts* y profesora de la *Escuela de Medicina de Harvard*, ha sido nominada por el presidente electo Biden para ser la directora de los *Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades*.



Economía en tiempos de la Covid-19

6.-

¿Cómo recordaremos al 2020?

Acabó el año en que se vivió lo que nunca se hubiera creído posible por la pandemia del coronavirus

Fuente: Roberto M. Álvarez del Blanco, elaboración propia.



Adé Hogue

- *Entre febrero y marzo se pasó de una crisis de oferta y demanda...*
- *... a contemplar un escenario de recesión*
- *La segunda mitad estuvo marcada por las elecciones de EEUU y la vacuna*

Al igual que en la escena final de *Blade Runner* el replicante Roy Batty aseguraba haber visto cosas que los demás no creerían, como "atacar naves en llamas más allá de Orión", los inversores han sido testigos en 2020 de acontecimientos que nadie podría haber imaginado antes, como pagar por vender petróleo o abonar por la deuda soberana de algunos países más dinero del que recibirán al vencimiento.

La irrupción del coronavirus en la ciudad china de Wuhan encontró al mercado más pendiente de la tensión geopolítica entre EEUU e Irán tras el asesinato del general Qasem Soleimani en Irak, que del aumento de casos de una extraña neumonía más mortal que el SARS. A pesar de la primera advertencia

que dieron las bolsas de Shanghai y Shenzhen tras la reapertura del Año Nuevo chino el 3 de febrero - cuando cedieron un 8%- las bolsas de EEUU y Europa siguieron mirando hacia otro lado en su camino hacia máximos.

Las valoraciones estaban altas y los analistas empezaban a cuestionarse si las bolsas no estaban sobrevaloradas. Pero bajo el argumento de que la renta variable era el único activo capaz de ofrecer ganancias atractivas en el largo plazo ante la falta de alternativas en un entorno de bajos tipos de interés, el 19 de febrero, el *Stoxx 600* y *Wall Street* alcanzaron máximos históricos.

Cuatro semanas de pánico

El éxtasis duró poco, ya que cuando empezaron a multiplicarse los casos de coronavirus en Italia, epicentro de la pandemia en el Viejo Continente, arrancó una caída bursátil sin precedentes. En la segunda semana de marzo, cuando algunos países decidieron cerrar colegios y universidades y empezaba a implantarse el teletrabajo a marchas forzadas, la Covid-19 ya se situaba entre las mayores crisis bursátiles de la historia.

No fueron sólo jornadas aciagas en Europa. EEUU sufrió la segunda peor sesión bursátil de sus 124 años de historia, con pérdidas del 12% en el caso del *S&P 500* y del *Nasdaq 100*.

EEUU sufrió la segunda peor sesión bursátil de sus 124 años de historia

Tras cuatro semanas en las que *Wall Street* y el *Stoxx 600* acumulaban caídas del 30% desde los máximos históricos de febrero, la fotografía que arrojaba el mercado era radicalmente distinta. Había pasado de minusvalorar una gripe originada en China y de contemplar una crisis –primero de oferta y de demanda después– a desmentar un escenario de recesión e incluso a considerar una depresión mucho peor que la crisis financiera de 2008.

El 19 de marzo el *Banco Central Europeo* (BCE) pasó a la acción para intentar calmar el pesimismo y presentó un plan de compra de deuda pública y privada por 750.000 millones de euros, que sumado al anuncio anterior, alcanzaban un total de un billón de euros. Pese a la inyección de estímulos, economistas y expertos ya vaticinaban que la recuperación en forma de *V* sólo se produciría en China, mientras que en Europa sería más lenta y por detrás de EEUU.

El BCE pasó a la acción para intentar calmar el pesimismo y presentó un plan de compra de deuda pública y privada por 750.000 millones

La gestión de la pandemia por parte de las autoridades de Pekín permitió a su industria retomar la actividad en el segundo trimestre y esta temprana recuperación contribuyó a que su principal índice, el *CSI 300*, cediera en la peor parte de la crisis la mitad que el resto. A cierre de marzo el gigante asiático ya se situaba como una de las principales ideas de inversión y ha sido una de las grandes palancas que ha llevado a la bolsa emergente a terminar el año en positivo y en zona de máximos de tres años.



Una mujer posa para una foto en la estatua Charging Bull, también conocida como Wall Street Bull, en el distrito financiero durante la pandemia del coronavirus, en Manhattan, Nueva York. Foto REUTERS / Carlo Allegri.

Desplome sin precedentes en el petróleo: el West Texas colapsa y cotiza en negativo por primera vez en su historia

Dejando a un lado a las bolsas, el petróleo ha sido otro de los activos que más ha sufrido las consecuencias de esta crisis. El colapso por la caída de la demanda a nivel mundial llevó a los contratos de futuro del *West Texas*, de referencia en EEUU, a cotizar en terreno negativo a finales de abril. Es decir, se llegaron a pagar 40 dólares a quien se hiciera cargo de un barril de crudo. Y el *Brent*, de referencia en Europa, marcó mínimos de 2011 en los 19,33 dólares. En el conjunto del ejercicio el precio del crudo cede un 25% hasta los 51,39 dólares por barril. La otra cara de las materias primas fue para el oro, que hizo valer su condición de refugio y alcanzó altos históricos en los 2.063,54 dólares en agosto. El metal precioso subió en 2020 un 24%.

El rebote: tecnología y salud

La crisis derivada del coronavirus ha funcionado como un acelerador de tendencias, especialmente en tecnología. Desde los mínimos anuales, la recuperación de las bolsas a ambos lados del Atlántico recayó en los valores que se beneficiaron del confinamiento, el teletrabajo y todo lo relacionado con la investigación de las vacunas. Asimismo, Bruselas presentó el *Plan de Recuperación de la UE*, donde se puso de manifiesto que, junto a la tecnología, el vector de recuperación en el continente pasaba por la transición energética.

Desde las aplicaciones para facilitar las reuniones online, como *Zoom* hasta *Tesla*, *Moderna*, *Peloton* o *Nvidia* son las que se sitúan entre los grandes vencedores de la bolsa americana con revalorizaciones de hasta tres dígitos. En Europa, la plataforma de pagos *Adyen* y el holding de apuestas *Flutter Entertainment* se colocan como las más alcistas del *EuroStoxx 50*. En el *Stoxx 600*, son la compañía de servicios de computación en la nube *Sinch* y el fabricante alemán de comida preparada a domicilio *Hellofresh* los ganadores del *Stoxx 600*.

Si la primera mitad de 2020 fue la de la destrucción y reconstrucción del mercado, la segunda parte estuvo marcada por la cita electoral en EEUU y los avances sanitarios en torno a la vacuna. Ya en

julio, 6 de cada 10 expertos se decantaban por *Wall Street* para la segunda parte del año en una encuesta realizada a 22 compañías de análisis, tal y como ha ocurrido, con el *S&P 500* aventajando en casi 19 puntos de rentabilidad al indicador de referencia europeo.

La vacuna

En octubre y con la negativa evolución de la pandemia en las mayores potencias como telón de fondo, los países adoptaron nuevas medidas restrictivas para controlar los contagios, lo que devolvió a las bolsas a mínimos el 29 de octubre. Europa alcanzó entonces la zona que, por análisis técnico, se había pautado semanas atrás como una oportunidad de compra.

Se iniciaba así un rebote secundado en noviembre por la victoria demócrata en las elecciones de EEUU y el anuncio de la efectividad de la vacuna de *Pfizer* y *BioNTech*. La euforia desatada por el anuncio de la farmacéutica abrió una puerta a la esperanza y llevó a algunas de las principales bolsas a lograr un mes histórico.

Aunque la situación sanitaria se recrudeció en la recta final del año ante la aparición de una nueva cepa en Reino Unido y el aumento exponencial de los casos, diciembre fue el mes en el que se inocularon las primeras vacunas y se inyectaron más estímulos. El *BCE* añadió 500.000 millones a su plan de ayudas y la Reserva Federal de los EEUU anunció un nuevo estímulo de 900.000 millones de dólares. Bruselas y Londres alcanzaron un acuerdo sobre la relación comercial post *Brexit* la tarde de Nochebuena y EEUU aprobó un paquete de estímulos que llevó el lunes 28 a una nueva triple corona en *Wall Street*. Europa despide el año con pérdidas del 5%, y Wall Street con ganancias del 19%.

Y, a diferencia, del replicante de *Blade Runner*, que afirmaba que "todos esos momentos se perderán en el tiempo, como lágrimas en la lluvia", los inversores jamás olvidarán lo vivido en un año de mercado increíble como 2020.



Ilustración de Bex Glendining.



Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes

Prueba de bolsillo de que te has vacunado

Fuente: Roberto M. Álvarez del Blanco, elaboración propia.

En un estadio, en un cine, teatro, o en un museo, algún día próximo se requerirá que los asistentes demuestren que han recibido la vacuna contra la Covid-19 para que se pueda autorizar el acceso. ¿Cómo se hará?

Una sociedad constituida entre el condado más poblado de los Estados Unidos y, la startup *Healthvana* puede que hayan desarrollado la solución.

Según el programa propuesto, los receptores de la vacuna en el condado de Los Ángeles, California, donde el virus campa a sus anchas, tendrán la posibilidad de disponer de un registro digital que garantizará que se han recibido las dos dosis de la vacuna. Inicialmente está pensado para asegurar que las personas han recibido ambas dosis en el régimen de doble vacunación mediante mensajes de texto y otras indicaciones.

Asimismo, brindará la posibilidad de incluir la información en el *Apple Wallet* o en la plataforma de *Google* para demostrar a las líneas aéreas, escuelas, o a todos los que lo requieran, que efectivamente se está vacunado.

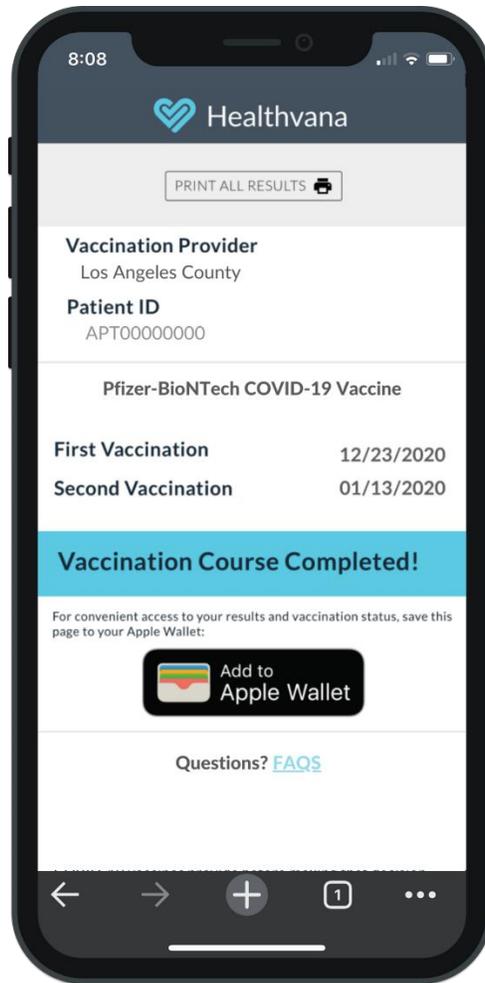
La empresa *Healthvana* localizada en Los Ángeles y fundada en 2014, gestiona una plataforma de software que suministra resultados de pruebas a los pacientes de HIV y otras infecciones de transmisión sexual. Comenzaron a trabajar con las organizaciones sanitarias del condado a principios del 2020 para suministrar resultados de pruebas de la Covid-19.

Estas relaciones creadas con los residentes en la zona han convertido la startup en una buena plataforma para realizar los registros de las vacunas.

El condado de Los Ángeles en las últimas semanas ha batido los récords de fallecimientos por el coronavirus, y por hospitalización de contagiados de la Covid-19. De hecho, están dedicados a aplicar la mayor cantidad de vacunas en el menor tiempo posible.

Aunque la inmunización ha sido documentada en registros, las autoridades de salud pública han visto la necesidad de otorgar a los pacientes propiedad sobre sus datos. Para ello, recibirán una tarjeta indicativa de qué vacuna han recibido con la fecha correspondiente. Pero como la tarjeta puede extraviarse fácilmente, es aquí cuando los registros digitales cobran relevancia.

Contar con un registro de los receptores de la vacuna contra la Covid-19 y autenticar la situación actual de la inmunización se ha convertido en extremadamente importante en los Estados Unidos y en el mundo entero, a medida que progresa la vacunación.



Esto ha precipitado una carrera entre competidores como *IBM* para suministrar soluciones tecnológicas, visionar un mundo en donde los registros de vacunación puedan ser usados para garantizar y permitir el acceso a lugares donde haya aglomeraciones de público, o sitios en los que estén en proximidad. Sin embargo, al involucrar a datos privados de salud, estos esfuerzos han generado cierta controversia.

Las autoridades sanitarias han declarado que en el condado se ha trabajado procurando garantizar el acceso discreto a los datos privados de los ciudadanos, protegiendo la información sobre salud. *Healthvana* almacena los datos en los servidores de los *Servicios de Amazon Web* que cumplen con las leyes federales. Aseguran que es lo más seguro que se pueda lograr, y que los usuarios se sentirán cómodos y confiados con la app.

Healthvana está analizando con organizadores de conciertos, empresas, universidades y escuelas -todos aquellos que tienen grandes grupos de personas interactuando entre ellos – para la adopción rápida de esta nueva tecnología.



Arte (y diseño) en tiempos de inconveniencia existencial

Stefano Boeri diseña pabellones prefabricados para la vacunación a instalarse en 1.500 plazas italianas

Fuente: Jennifer Hahn, *Dezeen*.



El arquitecto *Stefano Boeri* ha diseñado un pabellón prefabricado de madera y tela para alojar estaciones de vacunación contra la Covid-19 en plazas de toda Italia a partir de la segunda quincena de enero.

Alrededor de 1.500 estructuras serán desplegadas en los siguientes meses bajo la dirección de *Doménico Arcuri*, el comisionado especial del país ante la emergencia de la Covid-19.

Actuarán como centros de distribución para suministrar 3,4 millones de dosis de la vacuna de *Pfizer*, que se esperan lleguen a Italia en enero, luego de haber sufrido la mayor cantidad de víctimas fatales en Europa en 2020.



El pabellón de *Boeri* se caracteriza por un envoltorio textil.

Para facilitar la buena circulación, *Boeri* ha diseñado un pabellón circular con estructura de madera. El esqueleto está recubierto por un sobre de tela resistente al agua, que además es totalmente reciclable.

En el interior, los espacios están separados mediante un sistema flexible de paredes de tela, igualmente prefabricadas y diseñadas para ofrecer transparencia, además de absorber el sonido.



Suelos y marcos están prefabricados en madera.

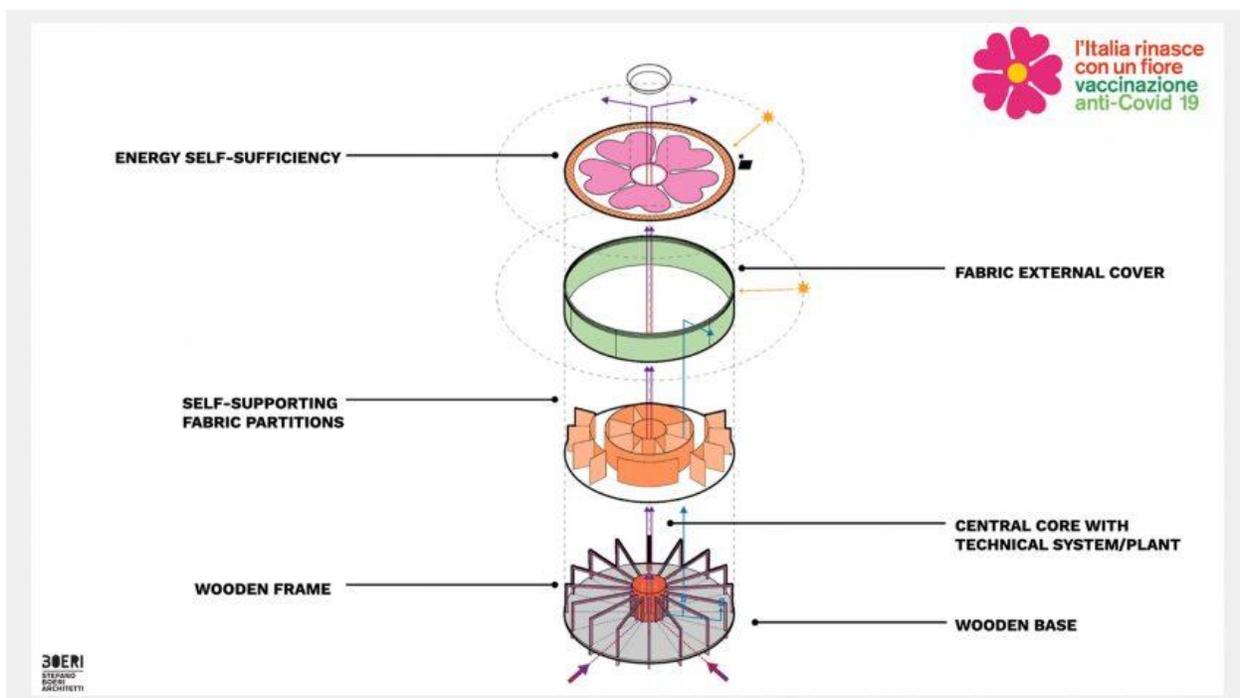
El *Instituto Politécnico de Milán* ha trabajado sobre un prototipo para optimizar la prefabricación con el objetivo de lograr un sistema de instalación sencillo y rápido en toda Italia. Además, se pretende lograr el aumento de capacidad que permita acelerar el proceso de vacunación para servir a la totalidad de la población italiana. Por supuesto, instalar un pabellón temporal en espacios públicos también contribuye a difundir el mensaje: vacúnate.

La vida ciudadana en Italia se realiza en plazas. Por lo tanto, se pretende que los pabellones sean localizables fácilmente, confortables, y lugares que los ciudadanos consideren por un período de tiempo, como parte de sus vidas con el objetivo de vencer a la Covid-19.

Diseñados en colaboración con un equipo de asesores, el pabellón está organizado alrededor de un núcleo central, alojando áreas de servicio para el personal sanitario, incluyendo baños y salas de almacenaje y de vestuarios.

Para mitigar el impacto ambiental de la instalación de pabellones temporales, *Boeri* los ha diseñado para que sean fáciles de desmontar y para que puedan ser reutilizados en distintas localizaciones.

Además, la estructura se ha concebido como energéticamente autosuficiente, con un anillo de paneles solares en el techo diseñados para suministrar la electricidad necesaria para cubrir todas las necesidades del pabellón.



El pabellón es energéticamente autosuficiente gracias a los paneles solares instalados en el techo.

Una primavera flor rosa se ha estampado en las paredes exteriores y en el techo, permitiendo que las plazas históricas italianas, al menos visualmente, florezcan una vez más.

Con la imagen de flores primaverales, se intenta crear una arquitectura que promueva el símbolo de serenidad y de regeneración en tiempos amargos de la pandemia,

La vacunación será un acto de responsabilidad civil, de amor y de consideración hacia los demás, junto al redescubrimiento de la vida. Si el virus nos ha recluso en casas y hospitales, la vacuna permitirá volver al contacto fluido con la vida y con la naturaleza que nos rodea.



Boeri también ha diseñado un logo para la campaña de vacunación en Italia.

El diseño gráfico de la flor de *Boeri* también actuará como logotipo para la comunicación de la campaña de vacunación. El eslogan “Italia renace, con una flor”, será incluido en los mensajes oficiales y en todos los vehículos informativos que se desplegarán en los espacios públicos para educar a los ciudadanos sobre el proceso.

El comisionado *Arcuri* ha declarado que para septiembre de 2021, un número significativo de italianos deseados de ser vacunados habrán recibido la dosis.



El pabellón será instalado en 1.500 plazas en todo el país.

Otro grupo de arquitectos, *NBBJ*, también ha propuesto un sistema de clínicas prefabricadas de servicio al automóvil, donde las personas puedan ser vacunadas contra el coronavirus sin salir de sus vehículos.

Localizadas en los aparcamientos de los hospitales, podrán acelerar el proceso de vacunación a la vez que permiten mantener una distancia física segura con los demás.

Otro grupo de arquitectos, *Waugh Thistleton*, ha propuesto un concepto de centros de vacunación móvil utilizando contenedores marítimos. Sostienen que usándolos se podría vacunar a la totalidad de la población en Gran Bretaña en solo 16 semanas.



Galería fotográfica

Proponemos un viaje cultural a través de la fotografía en tiempos de coronavirus, al presentar el fotoperiodismo y la fotografía callejera que ahora se consideran componentes importantes del arte fotográfico.



Personas esperan en fila para ser vacunadas en un hospital del Bronx, luego de un brote en Nueva York en 1947.



Una trabajadora sanitaria recibe la vacuna contra la Covid-19, en el *Hospital de Urgencia Asistencia Pública* en Santiago (Chile) con la vacuna de *Pfizer-BioNTech*. EFE, Alberto Valdés.



Estas son las pandemias que ha declarado la OMS en los últimos 50 años,

- 1976 - Gripe de Hong Kong
- 2009 - Gripe A
- 2020 – Coronavirus

Modelo matemático

El algoritmo matemático que pronostica la evolución de la pandemia se basa en cuatro parámetros, se denomina *SEIR*, y tiene en cuenta la movilidad. Por ello, la distancia de seguridad es una variable tan relevante. Las dimensiones son:

- S**usceptibilidad al contagio (población general a expuestos)
- E**xposición al virus (expuestos a infectados)
- I**nfectados (infectados a recuperados)
- R**ecuperados (recuperados a susceptibles de contagio)

Los seis pilares para controlar el contagio,

- 1.- Reducir al mínimo el número de contactos personales diarios
- 2.- Higiene, lavarse las manos durante un minuto, mínimo 3 veces al día
- 3.- Distancia de seguridad, con las demás personas de al menos 2 metros
- 4.- Usar máscaras de protección: si el 80% de las personas las usan se logra efectividad en la reducción de contagios entre el 50 - 60%
- 5.- Ventilar los ambientes de interior con frecuencia mínima de 5 minutos, dos veces al día
- 6.- test, test, test ... especialmente a los médicos y personal sanitario (aislando a los positivos)

El virus se puede expandir antes que aparezcan los síntomas, y sucede básicamente cuando se manifiestan las **5 P**: **p**ersonas en **p**rolongados, **p**obremente ventilados, sin **p**rotección **p**róxima.



Todo irá bien

“Arco iris con Alas de Mariposas”, cortesía de Damien Hirst, Londres
© Damien Hirst and Science Ltd. All rights reserved, DACS 2020.

La *Newsletter Covid-19* se distribuye en los siguientes países: Argentina, Belice, Bolivia, Colombia, Costa Rica, Chile, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, México, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, Puerto Rico, República Dominicana, Uruguay y Venezuela.



Contenido de las 10 anteriores Newsletters COVID-19

Si deseas recibir gratis ejemplares atrasados puedes solicitarlos a  ralvarez@ibernet.com
O bien, obtenerlos desde:
www.hopeinitiativecovid.com

Nº 25 – 16 de octubre, 2020: 1) Los niños asintomáticos pueden contagiar hasta tres semanas después. 2) La Covid-19 podría causar problemas de infertilidad en los hombres. 3) Un estudio documenta que la inmunidad contra la Covid-19 podría durar toda la vida. 4) Un tipo de vitamina D reduce el ingreso en UCI de pacientes muy graves de Covid-19. 5) Más de dos mil médicos y epidemiólogos del mundo pidieron cambiar las políticas de lucha contra la Covid-19. 6) La OMS califica de “inaceptable” sacrificar a la gente de mayor edad para lograr la inmunidad grupal. 7) La pandemia amenaza con dejar a otros 28,5 millones de latinoamericanos en la pobreza extrema. 8) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 9) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 10) Galería fotográfica.

Nº 26 – 23 de octubre, 2020: 1) Desarrollan un cóctel de anticuerpos como el que usó Donald Trump capaz de inmunizar durante meses. 2) Un fármaco antitumoral obtiene resultados prometedores en pacientes graves con Covid-19. 3) El Raloxifeno, un fármaco genérico para la osteoporosis, demuestra efectividad contra la Covid-19 leve. 4) El bruxismo se dispara un 70% por el miedo a la Covid-19. 5) Cómo saber cuándo confiar en la vacuna contra la Covid-19. 6) ¿Covid-19 leve o grave? La clave está en la herencia genética de los neandertales. 7) La Covid-19 amenaza con convertir la economía en una “montaña rusa” que dejará cicatrices profundas y permanentes. 8) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 9) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 10) Galería fotográfica.

Nº 27 – 30 de octubre, 2020: 1) Descubren una segunda vía de entrada de la Covid-19 en el organismo que lo hace tan agresivo (I). 2) Hallada la proteína clave para poder atacar al coronavirus (II). 3) La ciclosporina, el fármaco que te puede salvar la vida: reduce un 81% la probabilidad de morir por la Covid-19. 4) Esta son las secuelas a largo plazo que no conocíamos de la Covid-19. 5) Las mutaciones “silenciosas” que le dieron al coronavirus ventaja evolutiva para ser implacable. 6) ¿Covid-19 leve o grave? La clave está en la herencia genética de los neandertales. 7) La peligrosa recuperación en forma de “K” que afronta la economía: todo para unos y la ruina para otros. 8) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 9) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 10) Galería fotográfica.

Nº 28 – 6 de noviembre, 2020: 1) Un estudio revela nuevas mutaciones del virus de la Covid-19: “Son malas noticias”; 2) El SARS-CoV-2 puede ocultar su genoma para no activar la respuesta inmunitaria; 3) Un estudio culpa a España de la segunda ola de Covid-19 en Europa y pone en alerta a Reino Unido; 4) El Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) de España estudia el papel del microbioma intestinal en la respuesta inmune a la infección por Covid-19; 5) Las medidas de distancia física seguirán siendo necesarias hasta 2022, según la Universidad de Harvard; 6) Nos falta el toque humano: qué perdemos al no poder tocar a otros; 7) Las cuatro tendencias disruptivas que darán forma al mundo en los próximos cinco años. 8) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 9) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 10) Galería fotográfica.

Nº 29 – 13 de noviembre, 2020: 1) ¿Por qué el coronavirus se propaga ahora con tanta velocidad? 2) ¿Cómo afecta la Covid-19 al cerebro y las neuronas? 3) ¿Por qué un 15% de pacientes con Covid-19 tiene una infección grave? 4) ¿Los ojos serán suficientes en la era del coronavirus? Así cambiarán nuestra comunicación las mascarillas faciales. 5) Enmascarados: cómo la mascarilla transforma nuestra forma de comunicarnos. 6) Una dosis de optimismo frente al avance de la pandemia. 7) ¿Por qué usar Zoom agota? La ciencia responde. 8) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 9) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 10) Galería fotográfica.

Nº 30 – 20 de noviembre, 2020: 1) Descubren un nuevo gen oculto en el coronavirus que podría abrir la puerta a nuevos fármacos. 2) El 'coronavirus crónico' se ceba con jóvenes y mujeres: “Nos sentimos peor que hace siete meses”. 3) Hallan la primera parte del cuerpo que es inmune al coronavirus (pero no a otros virus). 4) ¿Se convertirá la Covid-19 en un virus endémico? ¿Conviviremos con él para siempre? 5) Las noticias que realmente importan de las vacunas. 6) Heide Larson sabe cómo convencerte para que pongas tus vacunas. 7) ¿Debemos ser todos keynesianos? 8) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 9) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 10) Galería fotográfica.

Nº 31 – 27 de noviembre, 2020: 1) El azúcar en sangre de los pacientes de Covid-19: la clave que dispara la mortalidad. 2) ¿Cuánto duran los anticuerpos que generan los enfermos de Covid-19? 3) Tomar este suplemento podría salvarte de la Covid-19, según los hallazgos de un estudio. 4) Los jóvenes no están bien: Cómo la Generación Covid resulta ser la perdedora. 5) Así es la recuperación para muchos de los sobrevivientes de la Covid-19. 6) Como distinguir la pérdida de olfato por el coronavirus de la experimentada con un resfriado común. 7) Advertencia del riesgo de que la recesión se convierta en una crisis financiera total. 8) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 9) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 10) Galería fotográfica.

Nº 32 - 4 de diciembre, 2020: 1) Ninguna de las mutaciones del coronavirus lo hace más contagioso, según un estudio a gran escala (más de 12.000 mutaciones identificadas). 2) Necesidad crítica. El nuevo giro contra la Covid-19: tratar antes de enfermar, 3) “Síndrome inflamatorio multisistémico”, la nueva enfermedad cardiovascular en niños derivada de la Covid-19. 4) Los anticuerpos del coronavirus se mantienen en los pacientes al menos durante seis meses. 5) Antivírico natural. El suplemento que fortalece la inmunidad hasta que llegue la vacuna para la Covid-19. 6) ¿Por qué las personas creen en teorías conspirativas? 7) La pandemia da un zarpazo a la globalización de 1,8 billones de dólares. 8) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 9) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 10) Galería fotográfica.

Nº 33 – 11 de diciembre, 2020: 1) El coronavirus no es solo una enfermedad respiratoria: así es cómo se introduce en tu cerebro. 2) Qué hay que saber sobre las vacunas de Pfizer, Moderna y Astra Zeneca. 3) ¿Cómo recordará el mundo este año 2020? La huella histórica del coronavirus. 4) Porqué aún una pequeña reunión de Navidad puede ser peligrosa. 5) Instrucciones para lidiar con la gente que no se cuida del coronavirus. 6) La Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud instan a evitar viajes y grandes reuniones durante los próximos días festivos. 7) Así será la educación poscovid, según la OCDE, la Universidad de Harvard o Salman Khan. 8) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 9) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 10) Galería fotográfica.

Nº 34 – 18 de diciembre, 2020: 1) Molnupiravir: el medicamento que bloquea en 24 horas la transmisión de la Covid-19. 2) Hallan los genes que causan un Covid-19 grave: de la respuesta inmune a 'proinflamatorios'. 3) Encuentra tu sitio en la cola para la vacuna. 4) Todo lo que no sabemos de la Covid-19. 5) El año en que se diluyó el futuro. 6) 'La creciente desigualdad es funesta': la economía deberá luchar contra las secuelas del coronavirus. 8) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 9) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 10) In memoriam.