

PEOPLE OF ACTION
Rotary District 5160
California



Compartimos información; hechos, sin angustia

Vol. II - N°67, septiembre 24, 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

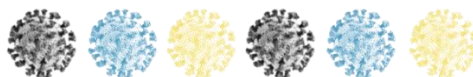
Don Jenkins
Past Presidente, Orinda Rotary Club, California
Servicio al Mérito 2006
The Rotary Foundation de R. I.

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: 232.522.770 casos confirmados en el mundo, y 4.748.124 fallecidos. Los nuevos y sustanciales casos de coronavirus en Estados Unidos se producen por la variante Delta, principalmente, en los no vacunados en los estados del sur como Florida. En total hay 42.613.490 casos confirmados, y 682.042 fallecidos. Brasil es N°2 con 592.316 fallecidos, México con 271.425 fallecidos y Perú con 199.108 fallecidos, siguen liderando el luctuoso ranking en Latinoamérica. India es el segundo país del mundo en el número de contagios (33.563.421) y tercero en el número de fallecidos (446.050). Las Américas continúa siendo el centro mundial de la pandemia: +87 millones de infectados desde que comenzó la pandemia, registra la desalentadora cifra de más de 2.160.000 de fallecidos (+ 47% de las muertes a nivel mundial). Numerosas personas siguen siendo vulnerables a la infección. Fuente: [(*Johns Hopkins University*, 24/09/2021) y *Organización Mundial de la Salud (OMS)*].

Tratamiento: Un fármaco de menos de 3 dólares es útil en pacientes críticos con Covid-19. Metoprolol es seguro y barato y mejora la función pulmonar en casos graves de coronavirus y ha demostrado ser útil en pacientes críticos con coronavirus, según han confirmado investigadores en un artículo publicado el mes pasado en la prestigiosa revista «*Journal of American College of Cardiology*» (JACC). La expresión más grave de la Covid-19 se traduce en la insuficiencia respiratoria severa que requiere intubación y se asocia a alta mortalidad, pero actualmente existe una falta de terapias para tratar este síndrome asociado a la enfermedad, de ahí que el empleo del metoprolol se presente como un esperanzador hallazgo para la comunidad científica. La investigación científica aleatorizó a 20 pacientes con Covid-19 severo y recién intubados a metoprolol intravenoso (15 mg diarios durante 3 días) o control (sin recibir metoprolol). «Estudiamos el infiltrado inflamatorio en el líquido broncoalveolar antes y después del tratamiento, así como la evolución clínica en términos de oxigenación y días bajo ventilación mecánica», explican los investigadores. El resultado ha sido bastante clarificador, ya que el tratamiento con metoprolol reducía significativamente la infiltración de neutrófilos en los pulmones y mejoraba la oxigenación de los pacientes. Y eso se tradujo en «una tendencia clara a que los pacientes que recibían metoprolol necesitaban de media menos días bajo ventilación mecánica y por tanto menos estancia de ingreso en UCI». A pesar de los buenos resultados, los investigadores indican que «debemos ser cautos, ya que se trata de un estudio piloto inicial, pero hemos observado que el tratamiento con metoprolol en este contexto clínico es seguro, se asocia a una reducción muy significativa del infiltrado inflamatorio alveolar pulmonar, y esto parece derivar en una mejoría muy rápida de la oxigenación de los pacientes». Por ello, los investigadores consideran que este medicamento bien conocido para los sanitarios aparece como una «intervención prometedora que podría mejorar el pronóstico de los pacientes con Covid-19 en estado crítico», y subrayan que el metoprolol es un fármaco seguro, barato (ya que el tratamiento diario cuesta menos de tres dólares) y que está disponible en numerosos entornos. Por su parte, el doctor Valentín Fuster, director general del CNIC y co-investigador de este trabajo, asegura que «aunque el estudio es piloto y debe confirmarse en un ensayo más grande, su alta seguridad, disponibilidad y efecto biológico tan robusto podría ser suficiente para valorar su uso en pacientes jóvenes ingresados en UCI con Covid-19 severo».

Vacunación:



Ha comenzado la mayor campaña de vacunación en la historia. Más de 6.030 millones de dosis han sido administradas en 184 países. El último dato obtenido arroja un promedio de 31,6 millones de dosis diarias (Fuente: *Bloomberg News*). En la desesperación por acabar con la peor pandemia de este siglo, los países están acelerando los acuerdos para acceder a las vacunas. Hasta el momento, + 11.000 millones de dosis han sido contratadas. Esta cantidad es suficiente para asegurar la cobertura de la mitad de la población mundial (la mayoría de las vacunas requiere doble dosis), si se lograra una distribución correcta. El desarrollo de vacunas seguras y efectivas para la Covid-19 en tiempo récord es un legado extraordinario de las capacidades de la ciencia moderna. Sin embargo, lo que logrará la desaparición de esta terrible pandemia será la voluntad política y el compromiso moral a nivel mundial. A este ritmo de vacunación, con el 38,1% de la población vacunada, serán necesarios 6 meses para vacunar al 75% de la población mundial con vacunas de doble dosis.

La OPS selecciona centros en Argentina y Brasil para desarrollar vacunas de ARNm contra la Covid-19. Se trata del *Instituto de Tecnología en Inmunobiológicos de la Fundación Oswaldo Cruz* (Bio-Manguinhos / FIOCRUZ) y de la empresa biofarmacéutica *Sinergium Biotech*. La *Organización Panamericana de la Salud* (OPS) anunció la selección de dos centros regionales para el desarrollo y la producción de vacunas ARNm en América Latina en Argentina y Brasil, con el fin de hacer frente a la Covid-19 y a futuros desafíos de enfermedades infecciosas. El *Instituto de Tecnología en Inmunobiológicos de la Fundación Oswaldo Cruz* (Bio-Manguinhos / FIOCRUZ) fue seleccionado como centro en Brasil. Cuenta con una larga trayectoria en la fabricación de vacunas y ha realizado prometedoros avances en el desarrollo de una innovadora vacuna de ARNm contra la Covid-19. La empresa biofarmacéutica del sector privado *Sinergium Biotech* fue seleccionada como centro en Argentina y se asociará con la compañía de biotecnología *m.Abcience* — perteneciente al mismo grupo — para desarrollar y fabricar los ingredientes activos de la vacuna. Ambas empresas tienen una amplia experiencia en la producción y el desarrollo de vacunas y otros productos médicos biotecnológicos. La selección es el resultado de una convocatoria de manifestaciones de interés promovida por la OMS de abril de 2021 en la que se invitó a fabricantes e instituciones de investigación públicas y privadas a contribuir al establecimiento de centros de transferencia de tecnología de vacunas de ARNm contra la Covid-19 en economías emergentes. La iniciativa contó con el apoyo de socios mundiales de la OPS/OMS, como el *Medicines Patent Pool*. La convocatoria atrajo una treintena de expresiones de interés de empresas e instituciones científicas latinoamericanas. Para asegurar la sostenibilidad y aumentar aún más la capacidad regional, la OPS lanzó una segunda convocatoria de expresiones de interés en agosto de 2021. Esta convocatoria estuvo dirigida especialmente a fabricantes interesados en formar parte de un consorcio regional para suministrar reactivos de grado farmacéutico y otros insumos para la producción de vacunas de ARNm. Las Américas ha sido la más afectada por la Covid-19 a nivel global hasta la fecha, con 87,6 millones de casos registrados y más de 2,16 millones de vidas perdidas. La distribución de las vacunas sigue siendo desigual y pocos países de la región han alcanzado el objetivo de vacunación de 40% de la población establecido por la OMS. "Los retrasos en la producción (de vacunas) han hecho que muchos países (de la región) sigan esperando las dosis que compraron hace meses. La limitación del suministro de vacunas sigue retrasando" la vacunación, sostuvo la directora de la OPS, Carissa F. Etienne, en su discurso de apertura del evento de presentación. "Esta producción limitada y la distribución desigual de las vacunas frente a la asombrosa demanda dificultan nuestra respuesta a la Covid-19 en las Américas. La vacunación masiva es fundamental para controlar la pandemia", añadió.

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: ¿Qué sucede si no tengo efectos secundarios de la vacuna? ¿Es cierto que si no se manifiestan es por qué luego de vacunarme no estaría efectivamente inmunizado?

R: Esta pregunta ilumina un mito que ha circulado desde que las vacunas estuvieron disponibles a principios de año. La mayoría conocemos a alguien, que luego de vacunarse se sintió muy afectado, proclamando algo así como: “al menos compruebo que realmente funciona.” En la raíz de este razonamiento hay algo que no es verdadero - ¿sería mejor que los efectos secundarios fueran un signo de que la vacuna revoluciona al sistema inmunitario para luchar contra el coronavirus? Pero, aquellas personas que han sido afortunadas y se han sentido perfectamente luego de recibir las dosis y aquellas otras que se sintieron afectadas por molestias o malestar tienen las mismas posibilidades de que las vacunas funcionen bien, otorgando la adecuada protección contra la Covid-19.

“No hay evidencia que sugiera que la falta de efectos secundarios esté directamente vinculada a una pobre respuesta del sistema inmunitario a la vacunación,” sostiene Jessica Justman, epidemióloga del *Centro Médico de la Universidad de Columbia*. Justman puntualiza que en las pruebas de las vacunas de *Pfizer* alrededor de un tercio de los vacunados experimentaron algún efecto secundario leve. Menciona que el porcentaje de personas experimentando efectos secundarios resultó “generalmente menor que en los grupos que no participaron en la investigación.”

En aquellas personas con un sistema inmunológico comprometido, una tercera dosis puede ser de gran ayuda. Pero, para la población en general los expertos concuerdan en que la idea que las personas sanas no necesitarían la tercera dosis. De hecho, en un documento publicado la semana pasada por la *FDA* (Administración de Alimentos y Medicamentos de los EE.UU.), se argumenta que los gobiernos deberían primero enfocarse en los no vacunados y esperar por nuevos datos sobre si la vacuna de refuerzo será necesaria, y en que dosis. El panel de asesores de la *FDA* ha rechazado la propuesta de *Pfizer* de ofrecer una dosis de refuerzo a todos los mayores de 16 años, en lugar de solamente inyectarla a las personas mayores y a las que tengan alto riesgo de contraer Covid-19 grave.

Tanto si se han sufrido efectos secundarios terribles como ninguno, es claro que la vacuna ofrece una gran protección de enfermar gravemente. Mientras que mayor cantidad de personas vacunadas que las esperadas están contrayendo el virus, solo muy pocas tienen que ser hospitalizadas. Pero, según dice Justman, las personas con características inmunológicas potenciales deberían analizar esta situación específica con su médico. Y con la variante delta extendiéndose en numerosos países, cada uno debería observar las medidas de protección básicas, como seguir usando las mascarillas faciales. ♦

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

1.-

El virólogo más prestigioso de Alemania indica el camino para lograr la inmunidad a largo plazo

El experto *Christian Drosten* no cree que pueda lograrse pronto una tasa de vacunación aceptable para detener la pandemia de coronavirus

Fuente: E.S. larazon.es



Cristian Drosten, virólogo de la *Charité de Berlín*. ANDREAS GORA / POOLEFFE.

El virólogo alemán Christian Drosten, uno de los expertos europeos más prestigiosos y referente en su país, ha vuelto a pronunciarse en su podcast *The Coronavirus Update* sobre la evolución de pandemia de Covid-19. Y según indica el especialista, la combinación de vacunas e infección es la mejor manera para “lograr una inmunidad resistente a largo plazo”.

El responsable de virología del *Hospital Charité* de Berlín señala que él mismo espera infectarse varias veces, pero entendiendo que las vacunas son una “excelente protección contra los cursos severos de la enfermedad”. Drosten explica las ventajas que los contagios pueden tener en el objetivo de lograr una convivencia con la Covid-19. “Este es el camino a la coexistencia con el virus”, sostiene.

“Tenemos que llegar a un estado en el que el virus pueda infiltrarse en la población y a la mayoría de las personas infectadas no les afecte. Este estado de endemividad solo se puede lograr con una tasa de vacunación creciente”, recalca el virólogo.

Las “infecciones reales”, es decir, una enfermedad, hacen que la inmunidad de la población sea mucho más resistente, lo que constituye una enorme ventaja. La llamada inmunidad de las mucosas, que es generada por la vacunación, asegura que la infección por coronavirus sea mucho más leve, pero la reacción del anticuerpo también cede con relativa rapidez.

El especialista explica que “la inmunidad después de una infección es más robusta a largo plazo porque sus propias células T producen anticuerpos localmente. Entonces sé que tengo inmunidad resistente a largo plazo y solo veré este virus cada pocos años, al igual que veo los otros coronavirus de vez en cuando”, describe.

Drosten también se pronuncia en el podcast sobre la situación en Alemania y por qué inocular una tercera dosis de refuerzo es importante para algunos grupos de población. “Los residentes de hogares de ancianos sabemos que están particularmente en riesgo. Pierden su protección de vacunación de manera particularmente grave después de seis meses”. Sin embargo, el experto considera más importante que los países más pobres, como África, reciban suficientes vacunas.

Las declaraciones de Drosten llegan acompañadas de una crítica por la ralentización de la campaña de vacunación en Alemania. El virólogo se muestra decepcionado por la baja cuota de inoculaciones en el país y pronostica un otoño complejo. “Realmente pensé que saldríamos de las vacaciones de verano con una alta tasa de vacunación y luego celebraríamos en algunos podcasts lo bien que lo hicimos todo en Alemania”, remarcó.

Actualmente, solo el 61% de la población alemana tiene la pauta completa de inmunización. Para los expertos, esta cobertura está muy lejos de una tasa de vacunación del 90 al 95%, que podría ser el umbral para la defensa colectiva frente al virus.

Así, Drosten destaca que con la situación actual es prácticamente inevitable contagiarse a largo plazo: “Si bien como adulto relativamente sano, podría ser responsable de este camino individual por sí mismo, hay otros sectores de la población que, por supuesto, no pueden hacer eso. Es casi imposible evitar la infección a largo plazo”. ♦

2.-

¿Y si la cura de la Covid estuviera en el cajón de su domicilio? Un estudio detecta que ocho fármacos que se administran ya para diferentes patologías podrían ser útiles contra el coronavirus

Fuente: Jorge Alcalde, director de «Esquiro»

Casi dos años ya. Cerca de 20 meses conviviendo con el SARS-Cov-2, acostumbrándonos a entender mejor la peor pandemia de nuestra historia reciente y aún no tenemos ni idea de cómo curarla. Hemos avanzado en su detección, en la prevención de los contagios y en la vacunación eficaz. Pero no hay una terapia estandarizada y universal, un set de medicamentos que pueda considerarse definitivo para tratar el mal una vez adquirido.

Por eso sorprende la investigación que acaba de anunciar un equipo de científicos de la *Universidad de Manchester* en la revista *PLoS Pathogens*. Resulta que es posible que la cura contra la Covid-19 se encuentre escondida en los cajones de las farmacias o quizás de las casas de miles de ciudadanos y venga de la mano de fármacos que ya existen y que se utilizan para tratar otras patologías.



Un técnico revisa una hilera con viales que contienen la vacuna de *Pfizer* en Puurs, Bélgica. FOTO AP.

Adam Pickard y Karl Kadler, los autores del trabajo aseguran haber identificado ocho medicamentos actuales que pueden ser útiles para suprimir la replicación del virus dentro de las células infectadas. Es cierto que el trabajo es aún muy limitado y que la investigación se ha realizado solo en células en laboratorio (habría que esperar a conocer la eficacia real en ensayos clínicos con humanos) pero la propuesta es realmente prometedora.

Lo que más llama la atención es que entre los medicamentos que se han detectado con potencial anti Covid existen algunos muy utilizados por el público en general. Es el caso de la ebastina, un antagonista H1 que se emplea para el tratamiento de procesos alérgicos comunes y que toman miles de personas en todo el mundo. También se ha estudiado la eficacia de algunos productos contra la malaria e incluso algunas vitaminas.

El equipo de Manchester empleó una lista amplia de medicamentos comunes y trató con ellos en laboratorio células infectadas del hígado y del riñón humanos. Estos órganos suelen presentar un gran número de células dañadas en los pacientes con Covid grave. Los que mejor resultado dieron a la hora de detener la replicación del virus dentro de las células fueron los antimaláricos amodaquina y atovacuona, el medicamento contra la tuberculosis bedaquilina y la mencionada ebastina. También se ha encontrado un interesante efecto positivo en el uso de algunos tratamientos contra el cáncer, como abemaciclib. Por último, ciertos compuestos contra la hipertensión e incluso la vitamina D3 fueron prometedores.

Todos los fármacos estudiados están disponibles ya en las farmacias, han sido autorizados por las agencias responsables de la sanidad de cada país y, por lo tanto, han demostrado ser seguros. Para que un medicamento pueda ser aprobado para un uso concreto hay que seguir antes un proceloso camino.

De todos es sabido que el tiempo medio desde que se descubre una molécula nueva hasta que esta puede ser vendida en la farmacia es de alrededor de 10 años.

Una de las partes más complejas y largas de este proceso son los ensayos que deben mostrar la seguridad del producto y el régimen de dosis al que debe ser aplicado sin peligro. Encontrar fármacos ya aprobados que puedan ser «reposicionados» (como se dice técnicamente) para otras funciones distintas a las que estuvieron destinados en origen acorta los tiempos y abarata además los costes de estudio considerablemente.

En los cultivos

El estudio ahora presentado utilizó una versión del SARS-CoV-2 modificada con una proteína que le hace fluorescente en determinadas circunstancias. De ese modo, se pueden observar cultivos celulares y comprobar cómo se reproduce el patógeno en ellos. Después, aplicaron fármacos comunes en diferentes estados del desarrollo del virus, desde la fase inicial de invasión de la célula hasta la replicación y la respuesta inmune del organismo atacado. En cada una de esas fases diferentes medicamentos demostraron utilidad.

El Panobiostat, por ejemplo (un medicamento que se utiliza para evitar la proliferación de células cancerosas), demostró ser muy útil para detener la replicación del virus en las primeras fases de infección. La atovacuna ya había demostrado su poder para evitar neumonías graves y ahora se confirma además que puede ser interesante en fases más avanzadas de la infección. El antialérgico ebastina y la vitamina D3 lograron por su parte significativas reducciones de la carga viral.

Aunque es pronto para determinar el verdadero calado de estas investigaciones, parece que la farmacia del barrio podría albergar un pequeño tesoro sin saberlo. Muchos medicamentos ya conocidos pueden tener efecto positivo en algunas de las fases de desarrollo de la Covid-19.

El siguiente paso a partir de ahora será la aprobación de ensayos clínicos en seres humanos que demuestren que las virtudes halladas en el cultivo de laboratorio también tienen lugar en pacientes reales. ♦

3.-

La Covid provoca un “efecto devastador” en el sida, la tuberculosis y la malaria

La lucha contra las tres grandes pandemias retrocede por primera vez en 20 años

Fuente: Patricia Martín, elperiodico.es

Aunque los ojos del mundo están puestos en la batalla contra la Covid, la fuerte expansión del virus SARS-COV-2 está perjudicando gravemente a la lucha contra las otras tres grandes pandemias de la humanidad: el sida, la malaria y la tuberculosis, que cada año matan a más de dos millones de personas. Según el último informe del *Fondo Mundial*, el movimiento global que aúna a países, sanitarios, sector privado y sociedad civil, el coronavirus ha tenido un efecto tan “devastador” que los programas de prevención y tratamiento que arrancaron en 2002 han retrocedido por primera vez en 20 años.



Realización de pruebas para detectar VIH en un hospital de Yakarta / *THE GLOBAL FUND*,

“Para celebrar nuestro 20 aniversario teníamos pensado dedicar el informe de resultados a las extraordinarias historias de valor y resistencia que han hecho posible avanzar contra el VIH, la tuberculosis y la malaria. Sin embargo, las cifras de 2020 nos obligan a adoptar un enfoque diferente. Confirman lo que temíamos que pudiera ocurrir cuando nos golpeó la Covid-19”, destaca Peter Sands, director ejecutivo del *Fondo Mundial*.

Esas cifras indican que el número de personas que recibió tratamiento para la tuberculosis resistente a los medicamentos en los países donde el Fondo invierte cayó un abrumador 19% en 2020 y para la tuberculosis ultra resistente un 37%. Y el número de pacientes seropositivos con tuberculosis que recibía tratamiento para ambas infecciones disminuyó un 16%.

El sida

El informe también muestra un descenso importante en las pruebas y los servicios de prevención del VIH, dirigidos a poblaciones vulnerables, que ya se veían muy afectadas por una enfermedad que los países desarrollados han logrado mitigar. Así, se realizaron pruebas diagnósticas a 104 millones de personas, lo que supone un descenso del 22% respecto al año anterior y, por tanto, un retraso en el inicio del tratamiento. Y el número de personas que recibieron servicios de prevención se redujo un 11% (un 12% en el caso de los jóvenes). Asimismo, el porcentaje de madres que recibió medicamentos para evitar transmitir el VIH a sus bebés cayó un 4,5%.

Mejor parada ha resultado la lucha contra la malaria, debido a que se consiguió adaptar las actividades de prevención a la irrupción de la Covid. Si bien, el *Fondo* considera que el “progreso se mantuvo estable y no avanzó”.

Más muertes

La problemática coyuntura se va a traducir en más infecciones y, previsiblemente, en más muertes, según declara la directora de relaciones externas del *Fondo*, Françoise Vanni. Asimismo, el objetivo para 2030 de acabar con las tres epidemias “es ahora más difícil de alcanzar”.

La parte positiva es que la lucha contra la Covid se ha beneficiado de las infraestructuras creadas para atajar las tres grandes epidemias previas. “Los países donde invertimos han respondido usando los mismos laboratorios, los sistemas de vigilancia, las redes comunitarias, los trabajadores sanitarios formados y las cadenas de suministro, lo que ha permitido que el daño por el coronavirus sea menor”, sostiene Vanni. “Los socios saben qué hacer, pero necesitan apoyo”, añade.

El apoyo

De hecho, el consorcio multilateral calcula que se necesitan 17.000 millones de dólares para reforzar la batalla mundial contra la Covid (7.000 de ellos urgentes), especialmente para impulsar la adquisición de pruebas diagnósticas y de elementos básicos como los equipos de protección en los países menos desarrollados. “Se habla mucho de vacunas, pero donde hace falta más dinero es en esto”, señala.

Asimismo, la directiva del *Fondo Mundial* pide “aprender las lecciones” de los programas que sí han “resistido”. Entre ellos destaca un aumento de casi un 9% del número de personas con tratamiento antirretroviral para el VIH y un crecimiento del 17% en el reparto de mosquiteros para proteger a las familias de la malaria, pese a los cierres de fronteras. ♦

4.-

La inmunidad híbrida (infección más vacuna), la que más anticuerpos logra

Dos estudios confirman que esta estrategia de vacunación seguida con quienes ya han pasado la enfermedad es eficaz

Fuente: Eva S. Corada



Se denomina inmunidad híbrida a la protección alcanzada tras pasar la infección natural y recibir una sola dosis de vacuna. ALEJANDRO GARCÍA, *EFE*.

Fue, en un primer momento, una estrategia de vacunación puesta en marcha con motivo de la escasez de sueros frente a la Covid-19. Su carencia a nivel mundial llevó a las autoridades sanitarias a establecer

que aquellas personas menores de 60 años que ya habían resultado contagiadas por el SARS-CoV-2 sólo recibirían una dosis (en lugar de las dos pautadas por la mayoría de los laboratorios fabricantes), ya que el hecho de haber pasado la enfermedad les habría conferido inmunidad natural frente al coronavirus.

Pues bien, ahora dos estudios, cuyos resultados se han dado a conocer esta semana, confirman no solo su eficacia sino también las ventajas de esta modalidad –es decir, infección más vacuna– denominada «inmunidad híbrida» frente a la pauta de la doble vacunación.

El primer trabajo, pendiente aún de publicarse, sugiere que esta inmunidad híbrida es la que otorgaría niveles superiores de anticuerpos. Así, sus resultados muestran que el grupo de infección más vacuna tuvo el mayor potencial de neutralización, de 83,37% en comparación con el 45,4% obtenido por el grupo completamente vacunado.

Además, concluye que la inmunidad híbrida con una sola dosis del suero basado en vectores después de la infección parece ser superior a la doble dosis de la vacuna en pacientes con enfermedades reumáticas autoinmunes, por lo que una estrategia de vacunación universal que implica una sola dosis para todas las personas con infección previa por Covid-19 parece ser eficaz en estos pacientes también.

Hasta 10 meses de inmunidad

El segundo estudio, llevado a cabo en Estados Unidos y publicado en la revista científica «*JAMA*», evalúa la duración de los anticuerpos de inmunoglobina (Ig) G de pico adquiridos naturalmente contra el SARS-CoV-2 entre una cohorte de 3.015 profesionales de la salud. Y los resultados demuestran la durabilidad de estos hasta diez meses después de la infección natural.

Los *Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los EE UU* reconocen que una infección previa por SARS-CoV-2 reduce el riesgo de reinfección durante un período mínimo de 90 días. Los datos de este estudio demuestran la durabilidad de los títulos de IgG mucho más allá de este período y extienden los intervalos publicados recientemente de seis a ocho meses.

Con estos resultados los expertos sugieren que la Covid previo confirmado debe ser reconocido por las autoridades igual que una dosis de vacuna. ♦

5.-

Si te contagias después de vacunarte, ¿puedes contraer la Covid prolongada?

Las vacunas son eficaces para no enfermar de gravedad y morir, pero aún se desconoce el riesgo de desarrollar secuelas de largo plazo tras una infección post vacunación

Fuente: Tara Parker-Pope, “Can the Vaccinated Develop Long Covid After a Breakthrough Infection? While the vaccines are effective at preventing serious illness and death, the risk of developing post-Covid health problems after a breakthrough infection isn’t known,” *The New York Times*.



Crédito ... Saul Martínez para *The New York Times*.

Aunque es inevitable que se produzcan algunos casos de infecciones post vacunación entre quienes están totalmente vacunados contra la Covid-19, es poco probable que conduzcan a hospitalizaciones o a la muerte. Sin embargo, una pregunta importante sobre las infecciones post vacunación que sigue sin respuesta es: ¿los vacunados pueden desarrollar la llamada Covid prolongada?

La Covid prolongada, persistente o de larga duración describe a un conjunto de síntomas —como fatiga severa, niebla cerebral, dolor de cabeza, dolor muscular y problemas de sueño— que pueden persistir durante semanas o meses después de que la infección activa haya terminado. Se trata de un síndrome poco conocido, pero los estudios sugieren que entre el 10 y el 30 por ciento de los adultos que contraen el virus pueden sufrir Covid prolongada, incluso quienes solo experimentaron una enfermedad leve o no presentaron ningún síntoma.

No obstante, la gran mayoría de los datos sobre la Covid prolongada se han recabado en la población no vacunada. No se ha estudiado el riesgo de desarrollar Covid prolongada en las personas totalmente vacunadas que se contagian después de vacunarse.

Aunque las investigaciones preliminares sugieren que, de hecho, es posible que un caso de infección post vacunación dé lugar a síntomas que pueden persistir durante semanas o meses, todavía hay más preguntas que respuestas. ¿Qué porcentaje de los casos de infecciones post vacunación dan lugar a síntomas persistentes? ¿Cuántas de esas personas se recuperan? ¿Los síntomas persistentes después de las infecciones post vacunación son tan graves como los que se producen en las personas no vacunadas?

“No creo que haya suficientes datos”, comentó Zijian Chen, director médico del *Centro de Atención Pos-covid del Sistema de Salud Monte Sinaí* de Nueva York. “Es demasiado pronto para saberlo. La población de personas que se enferman después de la vacunación no es tan elevada en este momento y no hay un buen mecanismo de seguimiento para esos pacientes”.

Un estudio reciente sobre trabajadores sanitarios israelíes, publicado en el *New England Journal of Medicine*, ofrece una idea del riesgo de padecer Covid prolongada tras una infección posvacunación.

De un total de 1.497 trabajadores sanitarios con el esquema completo de vacunación, 39 de ellos — alrededor del 2,6 por ciento— desarrollaron infecciones post vacunación. (Se cree que todos los trabajadores se infectaron tras entrar en contacto con una persona no vacunada y el estudio se realizó antes de que la variante delta se volviera dominante).

Si bien la mayoría de los casos de infecciones post vacunación fueron leves o asintomáticos, siete de los 36 trabajadores a los que se les dio seguimiento a las seis semanas (el 19 por ciento) seguían teniendo síntomas persistentes. Esos síntomas prolongados de Covid incluían una mezcla de pérdida de olfato prolongada, tos persistente, fatiga, debilidad, dificultad para respirar o dolor muscular.

Sin embargo, los autores del estudio advierten que no hay que extraer demasiadas conclusiones de la investigación. El tamaño de la muestra —solo siete pacientes— es pequeño. Y la investigación se diseñó para estudiar los niveles de anticuerpos en los infectados, dijo Gili Regev-Yochay, directora de la unidad de *Epidemiología de Enfermedades Infecciosas del Centro Médico Sheba*. No se diseñó para estudiar el riesgo de Covid a largo plazo después de una infección post vacunación.

“No era el alcance de este proyecto”, explicó Regev-Yochay. “No creo que tengamos una respuesta para eso”.

Aun así, el hecho de que uno de cada cinco trabajadores sanitarios que sufrieron una infección post vacunación siga teniendo síntomas persistentes después de seis semanas parece ser el primer indicio en un estudio arbitrado de que es posible padecer Covid prolongada después de una infección post vacunación.

“La gente me ha dicho: ‘Estás totalmente vacunado. ¿Por qué tienes tanto cuidado?’”, dijo Robert M. Wachter, profesor y director del departamento de medicina de la *Universidad de California en San Francisco*. “Todavía estoy en el bando de los que no quieren tener Covid. No quiero contraer una infección post vacunación”.

Wachter dijo que, a pesar de las muchas limitaciones del estudio israelí, los datos ofrecen más pruebas de que los vacunados deben seguir tomando precauciones razonables para evitar el virus.

“Voy a tomar al pie de la letra que una de cada cinco personas, seis semanas después de un caso de avance, siguió sintiéndose mal”, dijo Wachter. “Eso es suficiente para que me den ganas de ponerme dos mascarillas cuando voy al supermercado, lo cual no es tan fastidioso de todos modos”.

Lo que complica el estudio de las infecciones post vacunación es el hecho de que los *Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades* de Estados Unidos (CDC, por su sigla en inglés) solo hacen un seguimiento de las infecciones posteriores a la vacunación que derivan en hospitalización o muerte. Si bien los CDC siguen estudiando las infecciones post vacunación en varias cohortes grandes, la falta de datos sobre todos los casos post vacunación sigue siendo una fuente de frustración entre los científicos y los grupos de defensa de los pacientes.

“Es muy frustrante no tener datos a estas alturas de la pandemia para saber qué ocurre con los casos post vacunación”, comentó Akiko Iwasaki, inmunóloga de la *Facultad de Medicina de la Universidad de Yale* que está realizando estudios sobre la Covid prolongada. “Si las infecciones post vacunación leves se están convirtiendo en casos de Covid prolongada, no tenemos idea de cuál sea esa cifra”.

Diana Berrent, fundadora de *Survivor Corps*, un grupo de *Facebook* para personas afectadas por Covid-19 que cuenta con unos 171.000 miembros, realizó una encuesta informal y encontró 24 personas que dijeron tener síntomas persistentes después de una infección post vacunación. No se trata de una muestra científica, y los casos no han sido validados, pero la encuesta muestra la necesidad de disponer de más datos sobre los casos de avance, dijo Berrent.

“No se puede extrapolar a la población general, pero es una señal muy fuerte de que los *CDC* tienen que obligar a informar sobre cada caso de infección post vacunación”, dijo Berrent. “No podemos conocer lo que no estamos contando”.

Sin embargo, algunos expertos predicen que la ola de nuevos casos provocada por la propagación de la variante delta conducirá, por desgracia, a más casos post vacunación en los próximos meses. Chen dijo que pasarán varios meses antes de que los pacientes con Covid prolongada a causa de una infección post vacunación se inscriban en los estudios.

“Estamos esperando a que estos pacientes vengan a golpear nuestra puerta”, dijo Chen.

A pesar de la falta de datos, una cosa está clara: vacunarse reducirá el riesgo de infectarse y contraer la Covid prolongada, dijo Athena Akrami, neurocientífica del *University College* de Londres que recopiló y publicó datos de casi 4.000 pacientes con Covid prolongada después de que ella misma desarrolló Covid de larga duración tras un brote de Covid-19 en marzo de 2020.

“Es matemática simple”, dijo Akrami. “Si se reducen las infecciones, la probabilidad de que se produzca una Covid prolongada disminuirá automáticamente”. ♦

Tara Parker-Pope es columnista de salud, comportamiento y relaciones. Es la editora fundadora de *Well*, el galardonado sitio de salud para el consumidor del *Times*.





Economía en tiempos de la Covid-19

6.-

Cuáles son las mejores ciudades del mundo para vivir post pandemia

El coronavirus se llevó muchas cosas, pero quedaron el espíritu comunitario, el silencio y la soledad para caminar la ciudad de cada uno, entre otras buenas razones que definieron el voto de miles de lectores del sitio *Time Out*

Fuente: *Time Out Magazine*.



Las mejores ciudades del mundo 2021. | SHUTTERSTOCK.

Poniendo un paréntesis a las largas restricciones que se vivieron en todo el mundo, desde marzo de 2020, el conocido sitio británico *Time Out* presentó su habitual listado de las mejores ciudades del mundo, y los votantes son sus lectores.

La lista de las 37 mejores ciudades del mundo para disfrutar obviamente es subjetiva y se desarrolló en la redacción periodística a partir de las respuestas de 27.000 votantes, las opiniones de los editores y el veredicto de algunos especialistas, emprendedores y expertos en políticas urbanas. Si alguien no está de acuerdo –sugieren- en la próxima que se organice, participe con su voto.

A pesar de todo lo que nos quitó y privó la pandemia del coronavirus, las ciudades nunca dejaron de ser dinámicas y muchas además de no contraerse, por el contrario, se expandieron aún más, para recuperar el tiempo y los visitantes perdidos. En el promedio de motivos que justificaron la selección, la solidaridad, el considerar al prójimo, el redescubrir una ciudad vacía, la resiliencia, y la reconstrucción, fueron las virtudes más reconocidas.

1. San Francisco, solidaria

El primer puesto se lo llevó San Francisco porque a pesar de ser una de las ciudades estadounidenses más castigadas por la Covid-19, “no recayó el espíritu de la comunidad en el Área de la Bahía: los negocios se volvieron creativos para mantenerse a flote, mientras medidas innovadoras como el *SF New Deal* puso a trabajar a los empleados de los restaurantes para hacer comidas a quienes las necesitaban”, señala la publicación en primer lugar. Además, los Sanfransiscans armaron redes de ayuda mutua. Alguien, incluso, colgaba bollos de masa madre de los árboles para que otro que pudiera las horneara.

2. Amsterdam, green

Una de las ciudades del mundo en donde más se vive al aire libre es Amsterdam y el confinamiento fue un suplicio para los Amsterdammers. Sin embargo, con las calles vacías, la población se volcó a la introspección y a cimentar su fama de ciudad verde amigable con el medio ambiente. Evidentemente funcionó, ya que para el 47% de los votantes que la eligieron, ese fue su rasgo sobresaliente durante los 18 meses del confinamiento.

3. Manchester, resiliencia

El tercer puesto es para Manchester, por su “una vez más” increíble muestra de “espíritu de resiliencia” y su método fue volver a recurrir a su intensa vida cultural, adaptándola al principio a los límites del confinamiento y ahora, con planes: el *Manchester International Festival* fijará su sede en *The Factory to life* y concentrará todas las formas del arte a lo largo de todo el año. Los votantes resaltaron la vida nocturna, el interés por saber a quién tienes a tu lado, y aspectos que consideran un espíritu de servicio comunitario. ¿Ejemplo? La pequeña empresa *Result CIC* ofreció ayuda mental gratuita a los trabajadores que estaban en la primera línea de combate contra el coronavirus. ¿Otro más? El pub *Eagle and Child* entregó 4.500 viandas a personas en situación de vulnerabilidad.

4. Copenhague, relajante

El cuarto puesto recayó en Copenhague. Todos han oído hablar de su alta calidad de vida, pero el 66% de sus votantes distinguieron el carácter “relajante” que ofrecía la ciudad en medio de la pandemia. Y, más aún, para el 82 % de los residentes “era fácil encontrar cosas nuevas y sorprendentes en la ciudad”.

5. Nueva York, excitante

Nueva York es para los Neoyorkinos “la ciudad más excitante del mundo”, el mayor ejemplo de resiliencia del continente americano y para *Time Out*, el quinto puesto de su lista. Para oponerse, habría que ir pensando buenos argumentos... Tremendamente golpeada por la pandemia, la iniciativa de los *Open Restaurants* convirtió las aceras de las calles en comunidades vibrantes y el *Programa Key to NYC* alentó a la población a aplicarse al menos una dosis de inmunización a cambio de un pase para acceder a todo tipo de recintos interiores (gastronómicos, deportivos, entretenimiento). Ahora, las calles, bullen de gente otra vez.

6. Montreal, en construcción

“El 73 por ciento de los locales describiría a Montreal como ‘diversa’ y, más aún, donde ‘es fácil expresar lo que uno es’. Nuestra ciudad puede estar en un perpetuo estado de construcción, con protestas

interminables, inviernos fríos y también veranos sofocantes, pero al menos nos tenemos los unos a los otros”, resume la presentación de Montreal, que se alzó con el sexto puesto en *Time Out*.

7. Praga, el silencio

La pandemia también golpeó duro en Praga, pero su belleza deslumbrante permanece intacta y sus votantes lograron conseguirle el sexto puesto. El 89% de ellos coincidió en que el aislamiento turístico que les provocó la pandemia les permitió disfrutar a sus anchas del *Puente Carlos*, redescubrir el sonido de los pájaros en la *Plaza de la Ciudad Vieja*, y saborear al fin un café solitario y sin apuro en una increíble calle desierta. Vacía, los checos descubrieron que su capital es muy “vivable”, ideal para salir a caminar hasta llegar a alguno de sus seis parques verdes.

8. Tel Aviv, diversa

Y hablando de resistencia, Tel Aviv demostró que tenía algo para decir, en el octavo puesto. Cuando la Covid-19 les dio de lleno, el *hub* tecnológico de Israel pulsó el botón de “reset” y reinició luego de la pausa obligada. Espacios como la *Plaza Dizengoff* y el *Parque HaMesila* albergó picnics, proyecciones, charlas y eventos. Tras una incansable campaña de vacunación, los bares volvieron a preparar capuccinos y las mantas de yoga reaparecieron sobre las playas. El 84% de los votantes destacaron que Tel Aviv es una ciudad en la que “pueden expresarse”.

9. Oporto, nuevos hábitos

La pandemia creó nuevos hábitos en Oporto y por eso mereció el noveno puesto entre las mejores ciudades del mundo. Durante el 2020 y aún en pandemia, las calles se llenaron de graffiteros que le cambiaron el ánimo y la tristeza; sorprendentemente, algunas galerías de arte se mantuvieron activas y la ciudad se abrió a sus peatones con más sendas, ciclovías, terrazas y jardines comunitarios. Algunos descubrieron que la sombra de un árbol era un buen lugar para comenzar la lectura de un libro y otros, comenzaron a hornear panes y tortas y aún siguen haciéndolo.

10. Tokyo, pionera

La capital de Japón fue pionera en el uso de mascarillas faciales aún mucho antes de la pandemia y muchos se preguntaban por qué las usaban. Sin duda, ven mejor el futuro. Aunque Tokyo tiene un increíble diseño urbano y un eficiente sistema de transporte público que permite desagotar en minutos el congestionado centro urbano, el temor a los espacios cerrados les permitió a los Tokiotas descubrir que su ciudad es maravillosa, incluso para recorrer sin auto. La pandemia les dejó también el boom de los baños públicos de diseño. Algunos parecen instalaciones artísticas y otros muestran lo más nuevo en tecnología: nada se toca y una voz te habla para que no te sientas solo.

11. Otras 26 ciudades

Por muchas más razones, otras 26 ciudades del mundo lograron ingresar a la lista selecta de *Time Out*. Son Los Ángeles, Chicago, Londres, Barcelona, Melbourne, Sydney, Shangai, Madrid, México, Hong Kong, Lisboa, Boston, Milán, Singapur, Miami, Dubai, Pequín, París, Budapest, Abu Dhabi, San Pablo, Johannesburgo, Roma, Moscú, Estambul y Bangkok. ♦



Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes

Nace la primera mascarilla facial de Europa que se descompone en abono

Mascarilla compostable que lo hace en 8 semanas, mientras la mascarilla quirúrgica tradicional tarda entre 300 y 400 años en degradarse

Fuente: Almudena Nogués, diariosue.es



Tras estudios, pruebas y certificaciones, acaban de lanzar al mercado las mascarillas compostables, tanto quirúrgicas como FFP2.

Cientos de millones de mascarillas tradicionales contaminan el medio ambiente cada mes en el mundo. Y esto tiene diversos impactos en la calidad del agua, aire, comida, y en nuestra vida en general.

Una empresa ha creado las primeras mascarillas compostables en Europa (que se descomponen en abono). Mientras que una mascarilla quirúrgica tarda entre 300 y 400 años en degradarse, éstas podrían hacerlo en 8 semanas.

La mascarilla se puede descomponer bajo las condiciones del compost. Procedimiento en el que participa el hombre y que adelanta el proceso natural de descomposición biológica con la ayuda de temperatura y microorganismos. En este proceso el material dará dióxido de carbono, agua, minerales y abono orgánico.

Para realizarlo, utilizan PLA, un polímero permanente, inodoro, resistencia a la humedad y la grasa. Es extraído del maíz, la yuca o la patata. Se fabrican de ellos mascarillas, con descomposición en agua, minerales y abono orgánico. ♦



Arte (y diseño) en tiempo de inconveniencia existencial

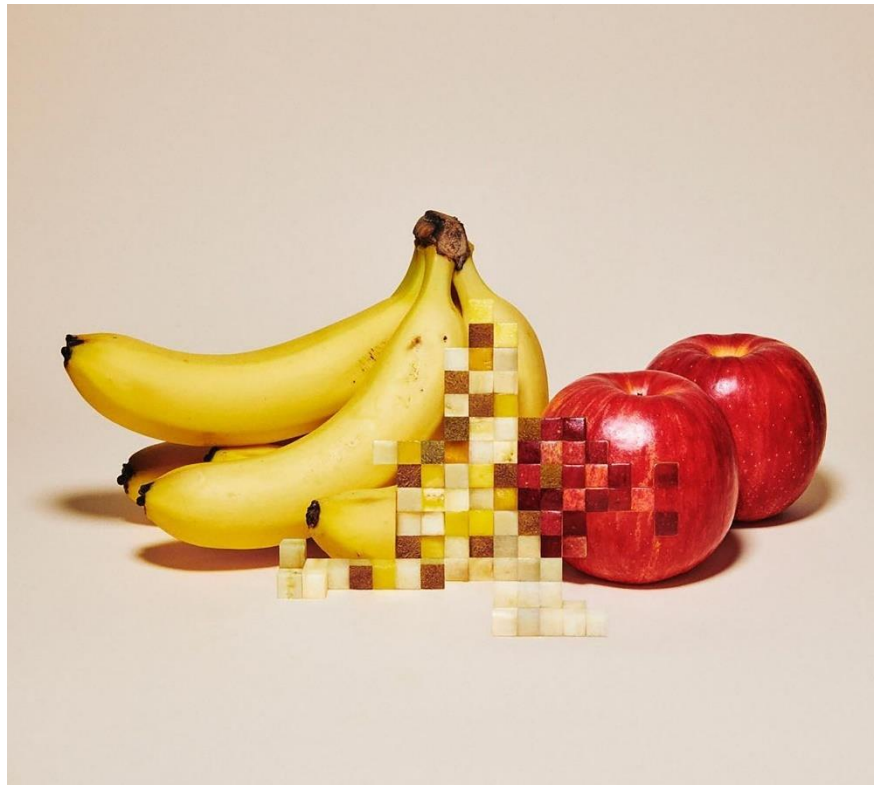
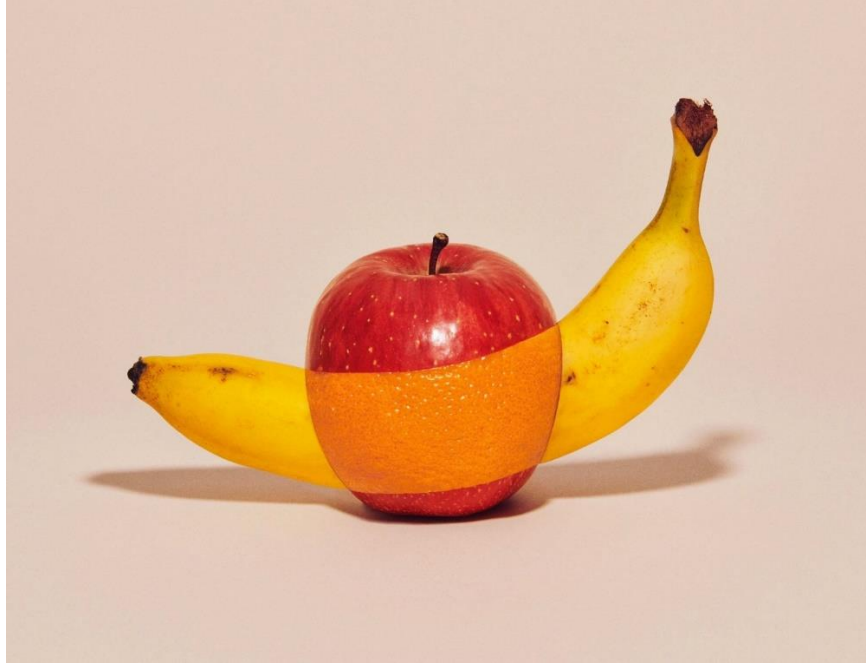
Manzanas y naranjas se encuentran en las fotografías de la *Reunión de Frutas* creadas por Yuni Yoshida

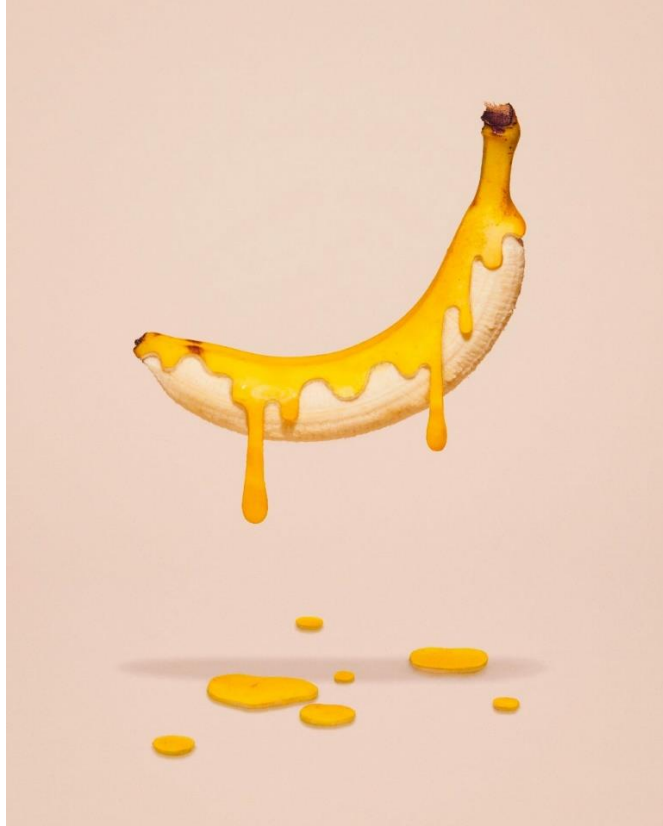
Fuente: Laura Staugaitis, *Colossal*.



El dicho popular que sugiere no comparar manzanas con naranjas adopta un significado diferente para el artista japonés *Yuni Yoshida* quien encuentra atractivo reunir a estas frutas diferentes. El artista ha trabajado las frutas en el pasado, creando piñas pixeladas, plátanos e incluso hamburguesas. A través de la manipulación digital Yoshida utiliza los actuales ingredientes para formar cubos coloristas. En sus propuestas más recientes propone la combinación y fusión de diversos tipos de kiwis, naranjas, manzanas y plátanos, jugando con los colores y texturas de cada una de las pieles de estas frutas para mezclarlas conjuntamente.

En una entrevista con *Amazon Fashion Week*, *Yoshida* describe su conceptualización del diseño: “Me encanta tomar algo real y dejar que mi imaginación fluya salvajemente sobre ello. Cuando produzco algo, no intento que sea excesivamente intrincado, sino que otros lo perciban. Quiero que las personas piensen, ‘Aquí hay algo diferente’ y que dé origen a una fuente de rica inspiración.” ♦









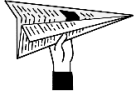
Galería fotográfica

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.

La evidencia, y el análisis, de la actividad de las *Unidades para la Seguridad de la Salud* en la *Organización Mundial de la Salud* demuestran el esfuerzo y dedicación heroica que están realizando sus colaboradores durante la pandemia del coronavirus. Las fotografías hablan por sí mismas. Puede apreciarse cómo los vacunadores aseguran la distribución y la llegada de las vacunas a los sitios más recónditos en Nepal. Constituyen un verdadero ejemplo de coraje, e inspiran a todos los que ambicionamos construir cada día un mundo mejor, y servir para cambiar vidas. ♦







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, Brasil, 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 desea recibir gratis ejemplares atrasados puede solicitarlos a:  ralvarez@ibernet.com
o bien, obtenerlos desde:
www.hopeinitiativecovid.com

N°57 – 25 de junio, 2021: 1) Confirman la razón de los estragos que causa la Covid-19 en los pulmones. 2) Investigan si la infección por Covid-19 puede desencadenar párkinson. 3) Así se descubrió que la vacuna contra la Covid protege también a los no vacunados. 4) El fin de la pandemia, según las matemáticas. 5) Empezar de nuevo: la pandemia puede ser un buen detonante para cambiar. 6) Sin chips: ¿Se acerca la próxima sequía tecnológica? 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.

N°58 – 2 de julio, 2021: 1) Advierten que la Covid-19 crea trastornos auditivos y del equilibrio; 2) Qué va a cambiar con la variante Delta del coronavirus; 3) El último coronavirus proviene de los perros; 4) ¿La pandemia afectó tu sueño? Recomendaciones para dormir mejor; 5) Venezuela, colas humillantes para vacunarse; 6) La vacunación desigual crea una nueva brecha económica; 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.

N°59 – 9 de julio, 2021: 1) La gran amenaza: Delta Plus se oculta al sistema inmune. 2) SARS-CoV-2: el problema de las variantes y el cuento del pastor mentiroso. 3) Un científico halla secuencias del virus de la Covid-19 que habían sido eliminadas misteriosamente. 4) ¿Podemos predecir la próxima pandemia? Tal vez no al virus, pero sí al “culpable”. 5) ‘Sentí que tenía un propósito’: la pandemia puede mostrar otras oportunidades para el futuro. 6) ‘Emoji se une a la lucha contra la Covid-19’. 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.

N°60 – 16 de julio, 2021: Identifican las moléculas que frenan la entrada del SARS-CoV-2 en las células; 2) Descubren una nueva vía para hacer frente a la infección por Covid-19 que logra reducir en un 99,5% su propagación; 3) La variante Delta aleja la inmunidad colectiva, ¿por qué? 4) ‘Una rosa podría oler a heces’: la Covid-19 altera el olfato de algunas personas; 5) Por qué con el aumento de los vacunados crecerá la infidelidad; 6) El turismo lastra la economía mundial; 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.

N°61 – 23 de julio, 2021: 1) Identificados los factores de riesgo genético que predisponen a la Covid-19. ¿Quién corre peligro de sufrir Covid grave?; 2) Variante Epsilon del coronavirus: ¿por qué preocupa a los científicos?; 3) Lambda, la nueva variante del coronavirus que se extiende rápidamente por América Latina; 4) ¿Qué vacunas frenan más la variante Delta y cuáles son los síntomas más graves?; 5) En busca de la super vacuna. Una vacuna universal contra todos los coronavirus. ¿Es posible?; 6) Rogoff (Harvard): “Solo el 20% de la población sufre por la pandemia y eso no afecta a Wall Street”; 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.

N°62 – 30 de julio, 2021: Identifican los más de 200 síntomas de la Covid-19 persistente; 2) Estudio señala que anticuerpos de la Covid-19 persisten 9 meses tras la infección; 3) ¿Por qué la variante Delta es tan contagiosa? La carga viral es 1.000 veces más alta y el tiempo de incubación más corto; 4) La variante delta: nuevos estudios arrojan pistas sobre su gran propagación; 5) Variante lambda: ¿qué sugieren los primeros estudios?; 6) Las amenazas a la recuperación económica mundial. Tres posibles fallas; 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.

N°63 – 5 de agosto, 2021: 1) Los datos sobre la variante Delta no indican signos de aumento en las hospitalizaciones, tampoco de severas consecuencias, y las vacunas permanecen extremadamente efectivas; 2) Esta es la dieta que deben seguir los enfermos de Covid-19; 3) Así fue la investigación que llevó a recuperar las primeras secuencias de la Covid de Wuhan, misteriosamente eliminadas; 4) El futuro de la pandemia depende de la vacunación en África; 5) Variante lambda: ¿qué sugieren los primeros estudios?; 6) Warren Buffett avisa de las consecuencias “imprevisibles” que está dejando el coronavirus y de un éxito “inesperado”; 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.

N°64 – 3 de septiembre, 2021: 1) La OMS anuncia ensayos con tres fármacos para tratar la Covid-19 en pacientes hospitalizados; 2) ¿Para cuándo el fin de la pandemia? El peligro de las nuevas variantes; 3) ¿Qué sabemos de la variante Lambda del coronavirus y cómo está siendo su expansión?; 4) ‘Todos somos susceptibles’: las razones por las que las personas vacunadas se están contagiando; 5) ‘Vayan a vacunarse’: personas que criticaban las vacunas ahora se arrepienten; 6) La crisis de hambre mundial por la Covid-19 empeorará un tercio en 2022; 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.

N°65 – 10 de septiembre, 2021: Investigadores vinculan la coagulación sanguínea con el síndrome de Covid persistente; 2) Parálisis de Bell: nuevos datos sobre esta rara afección vinculada con algunas vacunas contra la Covid; 3) Descubiertas dos variantes de un gen asociadas a formas graves de Covid en jóvenes varones sanos; 4) Las claves de la gravedad de la Covid-19 están en los genes; 5) Un fármaco contra el colesterol reduce hasta un 70 por ciento la infección de todas las cepas de Covid; 6) Un brote de Covid en China desata el efecto mariposa en el comercio mundial; 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.

N°66 -17 de septiembre, 2021: 1) Por qué el masitinib puede ser la “bala de plata” como tratamiento contra la Covid; 2) Explican qué tipo de pacientes pulmonares crónicos son genéticamente más débiles frente al virus; 3) Se extiende en Sudáfrica una nueva variante del virus con “una constelación de mutaciones preocupantes”; 4) Un estudio descifra cómo la Covid ‘burla’ la protección generada por las vacunas; 5) Los bebés y los niños propagan el virus en casa con mayor facilidad que los adolescentes, según un estudio; 6) Los peligros de un mundo dividido por la brecha de las vacunas; 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.

