

PEOPLE OF ACTION
Rotary District 5160
California



Compartimos información; hechos, sin angustia

Vol. II - N°72, noviembre 12, 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: 251.863.804 casos confirmados en el mundo, y 5.078.600 fallecidos. Los nuevos casos de coronavirus en Estados Unidos se encuentran a la baja y se producen por la variante Delta, principalmente, en los no vacunados en los estados del sur como Texas. En total hay 46.839.695 casos confirmados, y 759.602 fallecidos. Brasil es N°2 con 610.224 fallecidos, México con 290.374 fallecidos y Perú con 200.252 fallecidos, siguen liderando el luctuoso ranking en Latinoamérica. India es el segundo país del mundo en el número de contagios (34.401.670) y tercero en el número de fallecidos (462.189). Las Américas continúa siendo el centro mundial de la pandemia: +90 millones de infectados desde que comenzó la pandemia, registra la desalentadora cifra de más de 2.250.000 de fallecidos (+ 47% de las muertes a nivel mundial). Numerosas personas siguen siendo vulnerables a la infección. Fuente: [(*Johns Hopkins University*, 12/11/2021) y *Organización Mundial de la Salud (OMS)*].

Tratamiento: La EMA evaluará el primer medicamento para prevenir la covid, es de *Astrazeneca* y se trata de un "coctail" de anticuerpos monoclonales indicado para las personas con un sistema inmune debilitado. La *Agencia Europea del Medicamento (EMA)* ha comenzado a evaluar Evusheld, un medicamento de *AstraZeneca* para prevenir la covid en adultos y que es una combinación de dos anticuerpos monoclonales (tixagevimab y cilgavimab). Los dos se adhieren a diferentes partes de la proteína de pico de coronavirus y están destinados a evitar que el virus infecte las células del cuerpo. La investigación en fases finales del Evusheld mostró que la combinación de anticuerpos de *AstraZeneca* redujo en un 77 % el riesgo de desarrollar síntomas de covid en personas que tenían el sistema inmunológico debilitado debido al cáncer, lupus u otras afecciones de salud. Estos datos hacen probable que se limite a las personas con sistemas inmunitarios más débiles, que no reciben suficiente protección sólo con la vacuna. El objetivo es evaluar más datos sobre la calidad, seguridad y efectividad de este producto. Según la agencia, la revisión seguirá hasta que se disponga de suficientes datos para que la empresa pueda presentar una solicitud de autorización formal para la comercialización. Semana pasada *AstraZeneca* pidió a la *Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA)*, por sus siglas en inglés) que autorice el medicamento para uso de emergencia. Si se aprueba, sería el primer fármaco de este tipo al que se da luz verde para prevenir que se desarrolle la infección.

Vacunación:



Ha comenzado la mayor campaña de vacunación en la historia. Más de 7.380 millones de dosis han sido administradas en 184 países. El último dato obtenido arroja un promedio de 32,6 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 aproximadamente el 49 % de la población vacunada, serán necesarios 7 meses para vacunar al 75% de la población mundial con al menos una dosis.

Los casos de Covid-19 disminuyen en las Américas, pero no hay lugar para la complacencia, advierte la *OPS*. Los países deben permanecer vigilantes, acelerar el acceso equitativo a las vacunas y continuar con las medidas de salud pública hasta que todos estén protegidos. Si bien la tendencia es a la baja en los casos y las muertes por Covid-19 continúa por octava semana consecutiva en gran parte de las Américas, el *Subdirector de la Organización Panamericana de la Salud (OPS)*, Jarbas Barbosa, advirtió que "el progreso en nuestra región no es una razón para volverse complaciente o discontinuar las medidas de salud pública que ayudan a mantenernos protegidos". En la última semana, los países de la región informaron más de 745.000 nuevas infecciones por Covid-19 y algo más de 18.000 muertes. Estados Unidos, Canadá y México reportaron un descenso de los casos y las muertes, y se han producido reducciones similares en la mayoría de los países de América Central y del Sur. El subdirector de la *OPS* informó que, gracias a los sólidos sistemas de inmunización de la región, se han administrado 1.200 millones de dosis de vacunas contra la Covid-19 y el 46% de la población está ya totalmente vacunada. Al menos 32 países de la región ya han alcanzado el objetivo de la *Organización Mundial de la Salud (OMS)* de vacunar al 40% de la población para finales de 2021, y varios más están en camino a lograrlo. Sin embargo, muchos siguen sufriendo retrasos, y la cobertura en Haití, Nicaragua, Jamaica, San Vicente y las Granadinas, y Guatemala sigue siendo inferior al 20%.

Al mismo tiempo, en los próximos meses Europa se enfrentará a una "tensión extrema" en los hospitales por la Covid-19, según el director general de la *OMS* para el continente europeo, Hans Kluge, quien alerta de que podría haber medio millón de muertes hasta febrero. Unos 43 países de Europa se enfrentan a una "tensión elevada o extrema" en las camas hospitalarias debido al aumento de la Covid-19, según ha alertado este miércoles el director general de la *Organización Mundial de la Salud (OMS)* para Europa, Hans Kluge. Como ya hizo la *OMS* hace días, Kluge recordó que "Europa vuelve a estar en el epicentro de la pandemia". "[Desde que comenzó] Ha habido casi un millón y medio de muertes debido a la Covid-19. Y podríamos tener otro medio millón de muertes en Europa y Asia central antes de febrero", ha dicho Kluge. En países como Alemania, con un comportamiento ejemplar al inicio de la pandemia, el parámetro de casos por cada 100.000 habitantes supera ya los 200, siendo el nivel esperado por debajo de los 50 casos. La mayoría de los contagios en Alemania se producen en la población no vacunada.

Vacuna Sputnik V: un supuesto riesgo aún genera dudas y ahora dos países vetaron su uso. Estudios afirman que la tecnología del segundo componente podría ser peligrosa en ciertos casos, aunque las conclusiones no parecen definitivas. Mientras la vacuna Sputnik V espera el visto bueno de la *Organización Mundial de la Salud* para ser incorporada a la lista de inmunizantes aprobados por el organismo, un escollo extra se ha interpuesto en la carrera rusa por lograr la aceptación global. En rigor, es un "viejo" cuestionamiento que ha vuelto a cobrar relevancia a partir de la decisión de dos países. El problema, afirman los entes reguladores involucrados en la medida, se vincula a la utilización del adenovirus 5 como segundo componente de la Sputnik V. Allí surgen dos contratiempos, uno relacionado con la inmunogenicidad de la vacuna (su eficacia), pero sobre todo otro asociado a la seguridad para determinadas personas. El adenovirus recombinante tipo 5 es un virus respiratorio común utilizado por las vacunas Sputnik V y Cansino. Una de las preocupaciones en análisis es que la eficacia de las vacunas se reduzca en poblaciones que han estado expuestas previamente a este adenovirus, que tiene una circulación alta en muchas regiones del mundo. En cuanto a la seguridad, estudios publicados afirman que algunos hombres vacunados con Sputnik V tendrían mayor riesgo de contraer VIH si quedan expuestos al virus del sida. Esto ha sido planteado en un artículo de la revista *The Lancet* a fines de 2020. Ahora, la *Autoridad Reguladora de Productos Sanitarios de Sudáfrica* informó que la Sputnik V "no será aprobada en este momento". Sudáfrica, uno de los países con mayor incidencia de VIH en el mundo, hizo referencia a vacunas fallidas contra ese virus que hace una década utilizaron una tecnología similar a la Sputnik V. Si embargo, el organismo agregó que su proceso de revisión continúa y que seguirá abierto a recibir datos adicionales de inocuidad. A la misma conclusión llegó en las últimas horas Namibia.

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: He leído últimamente varios artículos que presentan el testimonio de enfermos graves o terminales de la Covid-19 que no se vacunaron, y que ahora alientan a otros a vacunarse. ¿Hay alguna evidencia de que estas trágicas historias persuadan a los que todavía no se han vacunado para que lo hagan?

Pedro T., Ontario, Canadá

R: La resistencia a las vacunas constituye un gran problema en EE.UU. y Canadá. Mientras que en algunas partes del mundo el acceso a las vacunas es limitado, en Norte América hay abundancia de dosis, pero no suficientes personas decididas a recibirlas. En los EE.UU. el 25% de la población elegible aún no ha recibido la primera dosis. Pero, luego de la ola agresiva de la variante Delta que asoló a los estados del sur de los EE.UU. muchos de ellos mostraron un cambio de actitud. En Arkansas, por ejemplo, un simple periodo de cuatro semanas reportó un aumento del 300% en la vacunación, a medida que numerosas personas vieron como amigos y familiares contraían el virus. Por supuesto, aún quedan muchos rezagados o antagónicos en esos estados, igual que en otras partes de los EE.UU. La cuestión es cuál resulta la mejor forma para impactarlos y convencerlos.

La opinión de Matt Motta, profesor de ciencias políticas en la *Universidad Estatal de Oklahoma*, que estudia vacunación y opinión pública es oportuna para ser considerada. “Es preferible que los escépticos a las vacunas de la Covid-19 convenzan a los que comparten las dudas sobre la seguridad y eficacia de las vacunas, cuando motivan a otros a vacunarse para evitar males mayores,” sostiene Motta. “Aunque, resulta hasta cierto punto una cuestión abierta.” La clave, sostiene Motta, radica en la credibilidad de la fuente.

“En general, las personas tienden a confiar más en aquellos que comparten sus puntos de vista en cuestiones vinculadas a la política, a lo social o a lo religioso, y en aquellos otros aspectos que consideramos importantes,” añade. Los que han vivido la experiencia del coronavirus, por lo tanto, podrían ser excelentes portavoces para convencer a los demás. Estudios preliminares en el campo de las ciencias de la comunicación han determinado en qué momento cuándo se interactúa con aquellos con los que tenemos ciertos aspectos en común –por ejemplo, ideas políticas – cambiamos perspectivas mentales sobre un tema particular –por ejemplo, si el cambio climático está influido o no por las actividades humanas – y tendemos a actualizar nuestros propios enfoques como respuesta,” dice Motta. En un trabajo de Motta y colegas aún en progreso, evidencias preliminares sugieren que estas “narrativas revocadas” o cambios de opinión, según indica Motta, pueden aumentar la confianza en aquellos escépticos, tanto sobre la vacunación de adultos como infantil.

Por lo general, desarrollar empatía y construir confianza son los dos mejores pilares para contribuir a la motivación de aquellos que se resisten a la vacunación, para que modifiquen su postura y acepten las vacunas. Centrarse en estos enfoques, en lugar de simplificar los hechos, podría contribuir de manera satisfactoria al aumento de la confianza en las vacunas, para la Covid-19, y también para las de otras enfermedades. ♦

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.-

¿Cómo va a cambiar el coronavirus en los próximos meses? Aún queda un largo camino por recorrer, pero el fin podría estar cada vez más cerca. Éstas son las principales hipótesis sobre el futuro y la coexistencia con el SARS-CoV-2 y las mutaciones desconocidas

Fuente: Silvia Turin, Corriere della Sera.



Una sanitaria espera para realizar test del coronavirus. *REUTERS*.

La estación fría en el hemisferio norte está a la vuelta de la esquina y han pasado casi dos años desde el inicio de la pandemia Covid-19. Hasta la fecha, el coronavirus ha infectado a más de 240 millones de personas provocando más de 5 millones de muertos. ¿Cuál es el camino que ha tomado el virus? ¿Se puede predecir cómo cambiará en el futuro cercano?

Las transformaciones del virus

Las últimas hipótesis en cuanto a epidemiología suponen una larga (y con suerte bastante pacífica) convivencia con el SARS-CoV-2, pero las incógnitas son más que certezas, pues este virus no se parece del todo a los 4 coronavirus que aún circulan y ni siquiera a la gripe a la que nos enfrentamos cada invierno. No se sale de una pandemia en una semana: se necesita una fase de transición que podría tener lugar este invierno y que llevaría de una pandemia a una endémica (cuando una enfermedad contagiosa está constantemente presente, pero cuyo número anual de casos es no sujeto a grandes variaciones). Los escenarios dependen de los numerosos factores en juego y de cómo evolucionarán; uno de estos se refiere a las mutaciones de coronavirus.

Variantes y subtipos Delta

En gran parte del mundo, las infecciones permanecen incontroladas y esto le da al virus más posibilidades de evolución: podría volverse más transmisible, ser capaz de evadir las defensas del sistema inmunológico o ser más virulento, provocando enfermedades más graves.

La variante Delta, ahora prevalente en todo el mundo, ha confirmado el "hábito" de muchos virus de evolucionar hacia una mayor infectividad en lugar de hacia una mayor letalidad. Donde se ha impuesto, Delta ha cancelado incluso las variantes más preocupantes por la capacidad de "perforar" las vacunas.

Los científicos plantean la hipótesis de que el único camino para la evolución del SARS-CoV-2 pasa ahora por las mutaciones únicas del Delta, en la práctica sub variantes. De hecho, en el Reino Unido ya existen varios subtipos.

Sin embargo, adaptar un virus a los humanos es un proceso que no dura para siempre: es probable que existan algunos límites biológicos sobre cuán infeccioso puede volverse. Mientras tanto, la infección natural y los refuerzos de las vacunas existentes podrían "recargar" la inmunidad adquirida y "enseñar" a nuestros cuerpos a reconocer nuevas mutaciones.

El número de personas "susceptibles" (completamente vulnerables) también disminuirá y la propagación de Covid se ralentizará, por lo que el virus tendrá menos oportunidades de cambiar.

El papel de las vacunas

La otra variable central en la lucha contra Covid son las vacunas. El retroceso o no de la pandemia depende de la tasa de vacunación y de la difusión y capilaridad de la inmunización: en algunos países hay porcentajes de personas vacunadas que llegan al 90%, pero en África cae por debajo del 10%. La pandemia no puede terminar mientras las infecciones no se controlen en gran parte del mundo.

Otro factor que se desconoce es el número de individuos que nunca se vacunarán: ¿cuántos hay?, ¿cómo se distribuyen en los distintos países? Los niños menores de 12 años actualmente están excluidos de la inmunización, pero ¿hasta cuándo? ¿Cuántos padres optarán por vacunarlos cuando exista autorización sanitaria?

Las propias vacunas plantean algunas preguntas: han demostrado ser extremadamente efectivas contra la enfermedad de Covid, no son totalmente efectivas contra la posibilidad de infectarlas. Las vacunas en uso no son "esterilizantes", por lo tanto, no reducen la circulación del virus. Sin embargo, pueden actualizarse y repetirse en el futuro. Los refuerzos se han estudiado precisamente porque la inmunidad proporcionada por la vacunación parece debilitarse (entorno a los 6 meses); por otro lado, ni siquiera sabemos exactamente cuánto durará la inmunidad adquirida con la infección natural.

Cierres y comportamiento humano

Todos estos factores conforman el cuadro que configura el futuro de la pandemia. Por último, no hay que olvidar que el comportamiento humano importa mucho. Antes del advenimiento de la vacunación masiva, cualquier reducción drástica de la circulación del coronavirus en un país determinado se lograba con cierres y medidas de distanciamiento, más que por la barrera constituida por el porcentaje

de población ya infectada por el virus. Resultó que la ansiada "inmunidad colectiva" es una quimera, dado que las vacunas no detienen por completo las infecciones y se debe tener en cuenta una cierta propagación del virus parcheado, según el estado y la zona.

Gripe o resfriado

En este contexto, ¿cuándo el número de personas curadas y vacunadas transformará el virus de una pandemia a una endémica? Es probable que la evolución se produzca en diferentes momentos en todo el mundo, debido a la diferente distribución de las vacunas, y la transición no será repentina.

Los científicos están haciendo varias hipótesis sobre cómo será la coexistencia con un virus endémico: algunos predicen que Covid será muy similar a la gripe y aún puede causar enfermedades graves y la muerte, especialmente durante los picos estacionales, otros son más optimistas y creen que se volverá más como un resfriado común.

Las principales hipótesis

Alberto Mantovani, director científico del *Instituto Clínico Humanitas* y presidente de la *Fundación Humanitas para la Investigación*, cree que será una larga coexistencia con el SARS-CoV-2, especialmente hasta que se cierre la brecha entre los países del mundo en cuanto a tasas de vacunación: "Vemos claramente la luz al final del túnel, pero sería necesario vacunar a toda la población de 12 y más años, incluidos los infectados, y no abandonar el seguimiento de positivos y las reglas de prevención en lugares cerrados".

Maria Van Kerkhove, jefa de la *Unidad de Enfermedades Emergentes de la Organización Mundial de la Salud* (OMS), piensa en períodos de altos y bajos: "Los picos pueden volverse menos altos, pero más agudos en poblaciones específicas, como los no vacunados y los frágiles".

Trevor Bedford, biólogo computacional del *Centro de Investigación del Cáncer Fred Hutchinson* en Seattle, calcula que la Covid será la peor de las enfermedades respiratorias estacionales: "Me imagino un virus tres veces más contagioso que la gripe, pero con una tasa de mortalidad similar".

El *Statens Serum Institute* (SSI) vincula el aumento de casos con la tasa de vacunación y el nivel de reapertura: el Reino Unido levantó todas las restricciones el 19 de julio, cuando solo aproximadamente la mitad de la población estaba completamente vacunada y comenzaron los casos a crecer a principios de agosto, alcanzando hoy más de 38.000 nuevos positivos por día y una media de unas 150 muertes diarias.

En la revista *Science* el escenario hipotetizado es el de un resfriado común, en el que la protección frente a infecciones se erosiona con el tiempo, pero no la defensa frente a enfermedades graves. Esto podría resultar en una primera infección en la infancia, seguida de infecciones leves recurrentes.

Pase lo que pase, encontrarnos periódicamente con el coronavirus, reforzado por la protección de una vacuna o una infección previa, podría ayudar a refrescar la reacción del sistema inmunológico, haciéndonos aún más aptos para una convivencia prolongada. ♦

2.-

Las 200.000 muestras de sangre china que 'esconden' el origen de la pandemia del coronavirus

Con un tercio del mundo inmunizado, la OMS pone en marcha nuevamente un equipo para despejar dudas sobre cómo surgió el SARS-CoV-2

Fuente: Lucas de la Cal, elmundo.com



Personal de seguridad en el exterior del *Instituto Nacional de Virología* en China durante la visita de los miembros de la OMS en febrero. Thomas Peter, REUTERS.

Cuando los mejores cazadores de virus del mundo aterrizaron en Wuhan el 14 de enero de 2021, había muchas expectativas sobre lo que descubrirían en el epicentro de la pandemia. Toda la atención fue para esos virólogos, epidemiólogos, veterinarios y expertos en seguridad alimentaria elegidos por la *Organización Mundial de la Salud* (OMS) para recorrer el mercado de Huanan, señalado como posible zona cero de los contagios, visitar el polémico laboratorio de máxima seguridad que estudiaba los coronavirus de murciélago, y entrevistar a los primeros pacientes y a los primeros médicos que trataron la enfermedad.

De aquella visita a Wuhan surgió un informe publicado en marzo que no resolvía prácticamente ningún misterio. Se mantuvo la teoría predominante de que el virus se originó en los murciélagos, saltó a otro animal y mutó de una manera que luego le permitió transmitirse de humano a humano. La incógnita seguía siendo el huésped intermedio, el eslabón perdido en la cadena de contagios.

"Se considera que el derrame zoonótico directo (de animal a humano) es una vía posible a probable; se considera que la introducción a través de un animal huésped intermedio es una vía probable o muy probable; la introducción a través de productos de la cadena alimentaria (congelados) se considera una vía posible; se considera que la introducción a través de un incidente de laboratorio era una vía extremadamente improbable".

Estas fueron las conclusiones de un informe de 120 páginas redactado conjuntamente por un equipo formado por 17 científicos de la *OMS* y otro de 17 científicos chinos. Sobre la última parte, la del laboratorio, hubo incluso discrepancias internas dentro de la *OMS*, tanto que el director del organismo, Tedros Adhanom Ghebreyesus, tuvo que compadecer para decir que no se podía descartar la hipótesis de la fuga del laboratorio.

Otro de los puntos que se quedó sin resolver fue saber desde cuándo circulaba por Wuhan el SARS-CoV-2. El 31 de diciembre de 2019, China informó por primera vez a la *OMS* de varios casos de una "neumonía de causa desconocida", aunque el 8 de diciembre es la fecha en la que las autoridades sanitarias del país asiático datan el primer contagio confirmado. Desde el comienzo de la pandemia se han publicado varios informes científicos e investigaciones periodísticas que apuntan los primeros contagios en la ciudad China a principios de noviembre o, incluso, durante el verano de ese año.

Expertos de todo el mundo, incluidos los de la *OMS*, pidieron desde el principio de la pandemia a China que analizará las donaciones de sangre hechas durante el año 2019 en Wuhan, recogidas en el *Centro de Sangre* de la ciudad. Las autoridades chinas han tardado más de año y medio en confirmar que analizarán las muestras de los bancos de sangre, aunque no darán a los investigadores internacionales acceso libre, en un principio, a los resultados. En alrededor de 200.000 muestras, marcadas por fecha y ubicación, puede estar la clave. Podrían contener signos cruciales de los primeros anticuerpos que ayuden a determinar cuándo y dónde el virus cruzó por primera vez a los humanos.



Personal sanitario analiza una muestra de SARS-CoV-2 en un laboratorio.

Semanas pasadas, durante una rueda de prensa en Ginebra, la epidemióloga María Van Kerkhove, líder técnica de la *OMS* sobre Covid-19, dijo que los estudios de muestras de sangre son "absolutamente críticos" para comprender los primeros días de la pandemia, y que espera que los resultados, la metodología y los datos sin procesar se compartan internacionalmente.

En la misma rueda de prensa, la *OMS* informó que ha designado a un nuevo equipo de 26 científicos de todo el mundo para tratar de descifrar los orígenes del Sars-Cov-2. "Todas las hipótesis deben seguir examinándose, incluida la posibilidad de una fuga de laboratorio", precisó de nuevo Tedros

Adhanom Ghebreyesus. En el equipo destaca la inclusión de la doctora Kathrin Summermatter, experta en bioseguridad y que ya ha inspeccionado otros años laboratorios de alta seguridad en China, Estados Unidos y Rusia.

La OMS ha bautizado a su nuevo equipo como *Grupo de Asesoramiento Científico para los Orígenes de los Nuevos Patógenos* (Sago), del que forman parte, además de la mayoría de investigadores que ya estuvieron en el primera misión que fue a Wuhan, destacados expertos como Christian Drosten, director del *Instituto de Virología de Berlín*; Yungui Yang, del *Instituto de Genómica de Pekín*; Jean-Claude Manuguerra, del *Instituto Pasteur de Francia*; e Inger Damon, especialista de enfermedades infecciones de los *Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades* de Estados Unidos.

"Anticipo que el *Sago* recomendará más estudios en China y potencialmente en otros lugares", dijo Van Kerkhove. Desde Ginebra, el embajador chino ante la ONU, Chen Xu, pidió que el *Sago* no estuviera "politizado" e insistió en que, dado que ya se habían enviado equipos internacionales a China dos veces, "es hora de enviar equipos a otros países".

En verano, China rechazó las demandas de la OMS de una nueva investigación sobre el terreno. "Continuaremos apoyando y participando en la investigación internacional sobre los orígenes del coronavirus, pero nos oponemos a cualquier forma de politización sobre este tema", señaló este jueves Zhao Lijian, portavoz del *Ministerio de Exteriores* chino.

La OMS, en un editorial de la revista *Science*, señaló que aún se necesitan investigaciones detalladas de los primeros casos conocidos y sospechosos en China antes de diciembre de 2019, incluidos análisis de muestras de sangre almacenadas en Wuhan y búsquedas retrospectivas de datos hospitalarios y de mortalidad. Mike Ryan, el principal experto en emergencias del organismo sanitario, apuntó el miércoles que el nuevo panel de 26 investigadores puede ser la "última oportunidad" para resolver el origen del coronavirus. ♦



3.-

Como reconocer a la Covid de larga duración

Fuente: “How long COVID came to be recognized, *Bloomberg news* y Roberto Álvarez del Blanco, elaboración propia.



La Covid de larga duración ahora afecta a millones de personas en el mundo. Fotografía Scott Olson/*Getty Images*.

Con pérdida del olfato y alto nivel de fiebre Fiona Lowenstein, de Nueva York, presentó un caso clásico de Covid-19 a principios de marzo de 2020, antes que supiera incluso lo que implicaba un contagio de coronavirus. Pero algo más, también desconocía esta joven de 27 años que estaba a punto de incorporarse al grupo que ahora conocemos como “de larga duración, o persistente.”

La Covid de larga duración afecta a millones de personas en el mundo en una múltiple forma de variedades. Desconocemos qué porcentaje de sobrevivientes de la Covid-19 sufrirán efectos debilitantes, y por cuánto tiempo, pero la evidencia sugiere que las consecuencias de la infección del SARS-CoV-2 persistirán por más tiempo que la propia pandemia.

Nuestra próxima temporada de prognosis ha comenzado recientemente. Se la denomina “descubrimiento” y comienza con cuatro episodios de coronavirus de larga duración que explora como aprendemos de esta condición, los caminos para su estudio y para su tratamiento, y las implicaciones a largo plazo en la salud.

En el primer episodio, Lowenstein nos lleva al nivel inicial como enferma de larga duración, y personifica a una paciente liderando el movimiento, que además de poner en marcha una investigación importante, asegura que los demás enfermos de larga duración sean reconocidos como experimentados en esta condición por los científicos y los médicos que estudian como deben ser tratarlos para su mejoría.

La historia de la Covid de larga duración ha sido reconocida por la sociedad médica internacional suministrando una lección de humildad. Cuando surge una nueva enfermedad, todos estamos aprendiendo como se desarrolla a tiempo real -pacientes, doctores, científicos y personal de la salud en su conjunto.

Ningún grupo posee el monopolio de los hechos. Pero los pacientes, con la experiencia de haber vivido una nueva enfermedad, tienen una perspectiva única y un interés personal. Los hombres homosexuales lucharon para que sus voces fueran escuchadas en las etapas iniciales del SIDA – un ejemplo de activismo que inspiró a los portadores del virus a crear redes de contactos que además de suministrar apoyo, contribuían a desarrollar políticas de salud para los años venideros.

Recuperarse de una situación misteriosa

En realidad, podríamos asumir que el coronavirus de larga duración es una condición misteriosa. Los investigadores desconocen aún que lo causa y, más aún, como prevenirlo. Pero ello no inhibe el descubrimiento de caminos para aliviar sus síntomas.

David Putrino, director de innovación para la rehabilitación en el *Sistema de Salud de Mount Sinai* en Nueva York, ha sido uno de los pioneros en reconocer que luego de semanas y de meses de la infección del coronavirus, un grupo de pacientes experimentaron enfermedades inesperadas, fatiga, palpitaciones, pérdida de memoria y de orientación, y otros problemas vinculados con el sistema nervioso.

Putrino integró un equipo ecléctico de expertos representando a un abanico de disciplinas para formular un programa de rehabilitación que ayudara a los pacientes a obtener un cierto nivel de control sobre los síntomas.

“A menudo, cuando llegan a nuestra clínica se encuentran tan agotados que parece un milagro que estén en pie, gestionando por sí mismos condiciones altamente debilitantes,” dice Putrino.



Un misterio médico. Fotografía: Marco Di Lauro, *Getty Images*.

Hasta el momento, no existen regímenes o tratamientos establecidos para hacer seguimientos a los pacientes de Covid. Putrino sostiene que es un proceso de prueba y error, sin garantías de éxito.

“Si alguien sostuviera que sabe lo que sucede, estaría mintiendo,” añade. “Sería conveniente desconfiar de esa persona. La única en la que poder confiar es en aquella que te asegure categóricamente que desconoce lo que está sucediendo. Y desde luego, hoy escucho a muchos médicos clínicos diciéndolo.”

Recientemente hemos puesto en marcha el proceso para analizar la rehabilitación post Covid. Es una actividad que se inicia con la práctica de técnicas respiratorias para normalizar los gases sanguíneos y que requiere fácilmente de 100 días para acondicionar automáticamente el sistema nervioso para que esté listo a los nuevos desafíos.

Putrino ha detectado en numerosos pacientes niveles bajos de dióxido de carbono, que resulta de la respiración profunda a través de la nariz hacia la barriga y exhalado más lentamente que la inhalación.

“Sabemos que cuando las personas incrementan los niveles de CO₂, aumentan las ventajas sobre los síntomas en la mayoría de los casos,” declara.

Si los pacientes sienten palpitaciones y surgen mareos pueden actuar sobre estas manifestaciones rápidamente realizando ejercicios de respiración por unos minutos.

“Psicológicamente, es un gran, gran adelanto. El poder decir ‘Tengo control sobre esto,’ en lugar de ‘He estado a punto del desmayo y no tengo idea del porqué’ es un progreso significativo.”

Otra técnica conocida como respiración del cuadrilátero o respiración cuadrada (técnica utilizada al realizar respiraciones lentas o profundas) puede regular el sistema nervioso parasimpático para reducir el ritmo cardíaco y la presión sanguínea, según Putrino. “Encontrar el protocolo respiratorio correcto para el conjunto de síntomas suele resultar en algo vinculado a la prueba y error.

Pero, esto tiene efectos fisiológicos medibles y por ello pueden ser realmente útiles y eficaces.” ♦

4.-

Evitar la desigualdad de las vacunas

Fuente: Roberto Álvarez del Blanco, elaboración propia.

La posibilidad de que la píldora de *Merck* para el tratamiento del coronavirus esté pronto disponible en el mercado motiva la pregunta de quiénes tendrán el acceso inicial al medicamento, y quienes no. Un grupo reducido de países actualmente ya se han incorporado a la lista para adquirir molnupiravir, provocando la preocupación de que las regiones menos favorecidas que están aún penando con la vacunación de su población podrían ser dejadas de lado nuevamente.

Los esfuerzos se encaminan para tratar de evitar este escenario luego de la lenta y desigual distribución de las vacunas contra el coronavirus. *Merck* planifica producirlas masivamente y está adoptando acciones tendentes a asegurar a los países que tendrán acceso al tratamiento, incluyendo licencias a laboratorios de medicamentos genéricos. El bajo coste esperado de fabricación y la facilidad de uso significa que podrá cumplir un papel muy relevante en las naciones menos desarrolladas.



Molnupiravir de *Merck*. Photo: *Merck*.

Los responsables de la salud están ansiosos para no cometer los mismos errores de los producidos durante la distribución de las vacunas a través del programa *Covax* cuando ahora se trata de terapias para la Covid. Una iniciativa global para desplegar tratamientos como los de molnupiravir podría estar en riesgo de volver a los mismos errores en caso de no tomarse las acciones preventivas, según un informe independiente solicitado por la *Organización Mundial de la Salud*.

“¿Hemos aprendido la lección?” dice Rachel Cohen, la directiva regional de los Estados Unidos de la organización sin fines de lucro *Iniciativa para los Medicamentos de Enfermedades Olvidadas*. “La mayoría de las personas en los países de bajos y medios recursos no han sido vacunadas y se podrían beneficiar enormemente con este tratamiento si lo recibieran pronto.”

Varios países se han apresurado a ser los primeros en comprar este medicamento experimental. Luego de que EE.UU. acordara pagar a *Merck* 1.200 millones de dólares por 1.700 millones de dosis, Australia, Malasia, Singapur y Nueva Zelanda se encuentran entre los países con suministros asegurados. Otras naciones están en negociaciones, igual que los grupos de salud globales *Unitaid* y sus asociados.

En abril, *Merck* licenció el medicamento a varias compañías de India, además de encontrarse en negociaciones con el *Medicines Patent Pool*. En el laboratorio han declarado que esperan producir 10 millones de dosis para finales de año y sostienen que podrán atender a la demanda con sus asociados. Anuncian que en el año próximo la producción aumentará sustancialmente y que la disponibilidad del medicamento será acelerada.

Si el medicamento resultara autorizado, la distribución se expandirá velozmente. “Los países donde no se hayan logrado porcentajes adecuados de vacunación serán los mismos en donde el tratamiento será más urgentemente necesitado,” declara Suerie Moon, codirectora del *Centro de Salud Global* en el *Instituto de Estudios Internacionales y del Desarrollo* en Ginebra, Suiza.

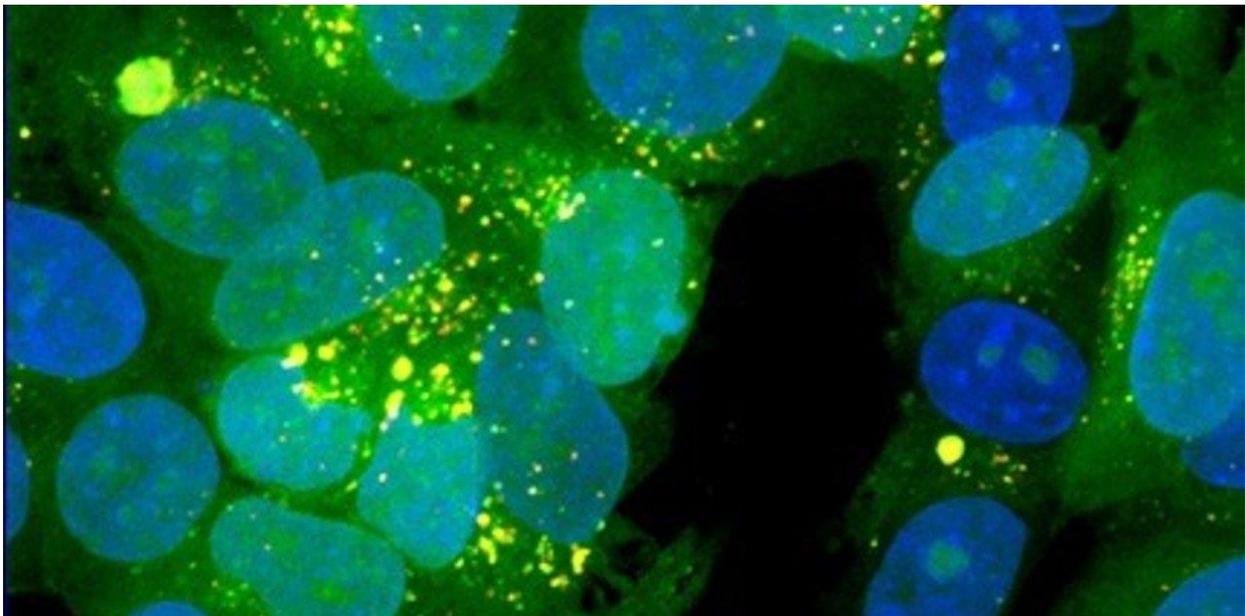
Esperanzados de que dispongamos pronto de excelentes noticias. ♦

5.-

Parkinson post Covid: la secuela que indaga la ciencia y cómo es el test para su detección precoz

Con un proyecto que financiará la OEA se podrá diagnosticar a convalecientes en el país. Las pistas que vinculan a ambas enfermedades no son concluyentes

Fuente: PS



Una imagen celular de microscopio durante las pruebas para el test RT-QuIC.

La Covid-19 fue descubierta hace menos de dos años. Las secuelas que puede dejar en los convalecientes son todavía, en muchos aspectos, una incógnita para los científicos. Uno de los misterios que apareció dentro del abanico del denominado “Long Covid” se centra en síntomas similares a los del Parkinson detectados en algunos pacientes.

La pregunta de si existe conexión real entre el nuevo coronavirus y esa enfermedad neurodegenerativa aún no pudo ser respondida. El tema se investiga y, en ese contexto, un grupo de científicas argentinas del Instituto Malbrán y de Tucumán ha logrado financiamiento internacional para el desarrollo de un insumo clave, que permite realizar testeos para detectar de forma precoz la posible presencia de la enfermedad.

Se sabe que la Covid no sólo afecta el sistema respiratorio. También puede tener efectos en el corazón y el cerebro, entre otros órganos. Según un artículo publicado en *The Lancet Neurology*, hasta un 65% de las personas con Covid-19 han experimentado una pérdida o cambio en el sentido del olfato, un síntoma que también aparece con el Parkinson.

Por ahora el tema se alimenta de algunos datos sueltos que necesitan de mayor respaldo científico, para poder determinar si los universos de ambas enfermedades tienen algún vínculo. En ese sentido, el trabajo que al respecto se hará en la Argentina podrá contribuir a obtener conclusiones más acabadas sobre la cuestión.

Hay investigaciones que sostienen que el Parkinson podría comenzar en el sistema olfativo. Como la Covid puede manifestarse con una pérdida de los sentidos del olfato y del gusto, hay científicos que se preguntan si el virus podría acceder a las mismas vías cerebrales asociadas con el Parkinson.



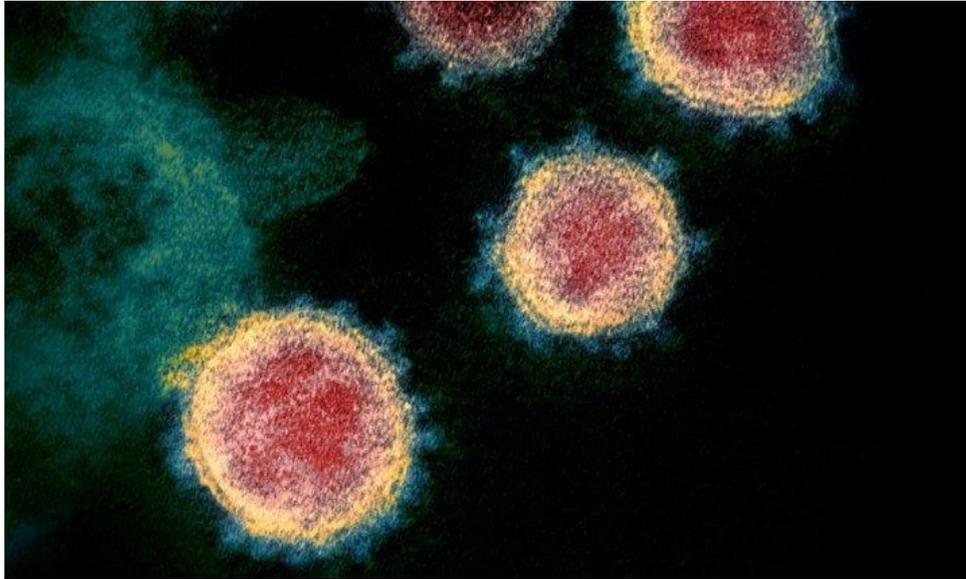
Pruebas con la alfa-sinucleína en el IMMCA de Tucumán.

Todo es materia de indagación. El artículo de *The Lancet Neurology*, de fines de 2020, daba las primeras pistas cuando informó sobre tres casos de personas jóvenes sin antecedentes familiares ni signos clínicos de la enfermedad que experimentaron síntomas similares a los del Parkinson luego de haber padecido Covid.

Los síntomas del Parkinson se manifiestan en el tiempo mediante temblor, rigidez, dificultades con el equilibrio, la marcha, el habla y la motricidad. También suelen aparecer cambios en la conducta, problemas de memoria, trastornos del sueño y fatiga. Existe otro trastorno denominado parkinsonismo, cuyos síntomas son similares al Parkinson, pero algo atípicos.

¿Puede haber una causa viral en algunos tipos de parkinsonismo? Para explorar la posible conexión, los investigadores revisaron casos de cuadros virales en los que se manifestaron síntomas similares a los de Parkinson. Sus hallazgos se presentaron en *Frontiers in Neurology*. Evaluaron datos sobre distintos virus: gripe, herpes simple tipo 1, Epstein-Barr, varicela-zóster, hepatitis C, encefalitis japonesa, virus del Nilo occidental y el VIH.

También se observó que se había desarrollado parkinsonismo en algunas personas durante la pandemia de gripe de 1918. Si bien estos dos acontecimientos coinciden en el tiempo, no se estableció una causa directa. Desde entonces, se han informado algunos síntomas de parkinsonismo, incluidos temblores y trastornos de la marcha, en personas con gripe.



El SARS-CoV-2 visto a través de un microscopio. Foto: Reuters.

Hay tres teorías sobre los mecanismos que podrían estar involucrados en el surgimiento de parkinsonismo tras una infección por Covid. Las hipótesis aparecen descritas en la publicación *Trends in Neurosciences*:

- 1- Se sabe que la Covid provoca complicaciones vasculares en el cerebro y otros órganos, y los científicos creen que este proceso podría dañar el cerebro. Este daño, aseguran, es similar al que sucede durante la progresión del parkinsonismo vascular.
- 2- Como existe una asociación conocida entre una inflamación y un mayor riesgo de enfermedad de Parkinson, la inflamación causada por la respuesta inmunitaria a una infección por Covid potencialmente podría disparar el desarrollo de parkinsonismo.
- 3- Los estudios también han mostrado que algunas personas con Covid presentan niveles elevados de interleuquina-6, una proteína del sistema inmune, así como alteraciones en la vía de la quinurenina (que crece cuando se activa la inmunidad). Ambos mecanismos están asociados con la enfermedad de Parkinson.

Además, los expertos estiman que la naturaleza neuroinvasora de la Covid podría contribuir a una posible asociación con el parkinsonismo. Los investigadores han descubierto ARN viral en el tejido cerebral en personas fallecidas por coronavirus, lo que indica que el virus podría penetrar las células y las vías cerebrales.

Todavía no se conocen todas las secuelas que podría dejar la Covid.

El diagnóstico tradicional del Parkinson suele tener lugar cuando los principales síntomas de la enfermedad se manifiestan, pero en ese momento ha transcurrido el tiempo suficiente como para que el paciente atraviese un grado de evolución avanzado y alrededor del 70 por ciento de las neuronas haya comenzado su proceso degenerativo.

Es en ese marco que la *Organización de Estados Americanos* (OEA) decidió financiar el plan de tres investigadoras argentinas para el desarrollo de un test denominado RT-QuIC (Real-time quaking-induced conversion). La herramienta permite visualizar en tiempo real indicadores a partir de muestras de líquido cefalorraquídeo y otros fluidos corporales de individuos afectados.

El proyecto fue desarrollado por Claudia Perandones, del *Instituto Malbrán*; Rosana Chehín, del *Instituto de Medicina Molecular y Celular Aplicada* (Tucumán), y María Alejandra Martínez del Proimi (*Planta Piloto de Procesos Microbiológicos Industriales*, Tucumán); con el apoyo de María José Haro Sly, del *Programa Exportar Conocimiento del Ministerio de Ciencia y Tecnología*.

El paso resulta importante tanto para la investigación científica como la respuesta sanitaria, ya que hasta hoy no existe un test bioquímico para un diagnóstico oportuno de patologías neurodegenerativas. El objetivo es producir en escala, en Argentina, la alfa-sinucleína, principal indicador para el diagnóstico precoz de estas enfermedades.

Los primeros ensayos con la alfa-sinucleína producida en Argentina ya se realizaron en el *Instituto del Cerebro* de París, lo que confirmó la calidad óptima del insumo, que es muy caro. Mientras su valor de mercado oscila entre 1.500 y 3.000 dólares por miligramo, el costo al producirlo en el país del estudio se reduce a 46 dólares. Cada miligramo alcanza para 125 testeos. En función de la posibilidad de incremento de casos en la post pandemia, la iniciativa que se pone en marcha se sitúa como estratégica. ♦





Economía en tiempos de la Covid-19

6.-

Gates buscará acelerar acceso global a la píldora de Merck contra la Covid-19

La Fundación Bill y Melinda Gates asume que millones de recursos de la prometedora píldora de Merck & Co. contra la Covid-19 podrían comenzar a llegar a principios del próximo año a naciones de bajos ingresos, cuando la organización benéfica destine hasta US\$120 millones en ampliar el acceso global a la terapia

Fuente: James Paton, *Bloomberg*.



El empresario y multimillonario estadounidense, Bill Gates | *AFP*

La *Fundación Bill y Melinda Gates* declaró que millones de recursos de la prometedora píldora de *Merck & Co.* contra la Covid-19 podrían comenzar a llegar a principios del próximo año a naciones de bajos ingresos, cuando la organización benéfica destine hasta US\$120 millones en ampliar el acceso global a la terapia.

Los fondos ayudarán a estimular a los fabricantes de medicamentos genéricos, algunos de los cuales han indicado que podrían producir hasta 10 millones de tratamientos al mes, señaló Trevor Mundel, presidente de la *división de Salud Global de la Fundación Gates*. Si bien los obstáculos regulatorios y otros desafíos deben resolverse primero, los fabricantes de medicamentos podrían comenzar con los envíos en el primer trimestre, indicó.

“¿Podría haber giros y retrasos en esa trama?, sí, pero eso es a lo que tenemos que apuntar”, dijo Mundel en una entrevista. “Hay mucha capacidad ahí fuera, pero es una cuestión de que realmente se comprometan”.

El progreso del medicamento se ha visto acompañado de preocupaciones de que las naciones de bajos ingresos, que actualmente tienen problemas para obtener vacunas, podrían quedar de nuevo rezagadas con los tratamientos.

La fundación está pidiendo a otros donantes que dediquen recursos a acelerar el lanzamiento del molnupiravir experimental de *Merck* a las naciones más pobres, una vez que este reciba la aprobación de las autoridades.

Merck no respondió de inmediato a una solicitud de comentarios.

Producción en serie

El potencial de producción no se realizará sin incentivos y garantías, indicó Mundel. Los fabricantes no están seguros del nivel de demanda de la terapia, quién la pagará y cuánta producción asignar, dijo, “así que queremos sacarlos de la banca y ponerlos en acción”.

*La propia Merck espera producir 10 millones de tratamientos para fin de año,
y en 2022 deberían estar disponibles muchos más*

La farmacéutica ha tomado medidas para garantizar que los países de todo el mundo puedan producir su medicamento, incluida la licencia a empresas de medicamentos genéricos. La semana pasada, *Merck* y su socio *Ridgeback Biotherapeutics LP* iniciaron la autorización de uso de emergencia, y el próximo mes una comisión de la *Administración de Medicamentos y Alimentos* (FDA) planea una revisión.

Aun así, defensores de la salud están pidiendo más acciones para ampliar la disponibilidad de los medicamentos contra la Covid, incluido un aumento de distribución de pruebas en países de bajos ingresos para detectar casos en los primeros días de infección, cuando los medicamentos podrían ser más efectivos.

Algunas naciones ricas y de ingresos medios como Australia, Singapur, Malasia y Tailandia siguieron la medida de Estados Unidos y aseguraron el suministro del medicamento o iniciaron las conversaciones para obtenerlo. Mientras tanto, una iniciativa global para implementar tratamientos corre el riesgo de encontrarse con los mismos problemas que ha enfrentado el esfuerzo de distribución de la vacuna mecanismo global *Covax*, según un informe independiente encargado por la *Organización Mundial de la Salud* (OMS).

La *organización Gates* tiene como objetivo reducir significativamente el tiempo que tardan en llegar los nuevos medicamentos a las regiones de bajos ingresos después de que estos estén disponibles en los mercados más ricos. Esa brecha, dijo, podría ser de al menos 12 meses. Algunos de los fondos más recientes incluyen US\$2,4 millones en subvenciones para ayudar a acelerar las solicitudes de las empresas genéricas a la *OMS* para la precalificación de fabricación. ♦



Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes

Así es el primer rascacielos del mundo que nace preparado para próximas pandemias

La pandemia reordenó muchas de las prioridades de la población. Para la mayoría, la vivienda se situó en el centro de la vida. El proyecto pretende responder a esas nuevas necesidades

Fuente: eleconomista.com



Así es el primer rascacielos del mundo que nace preparado para próximas pandemias

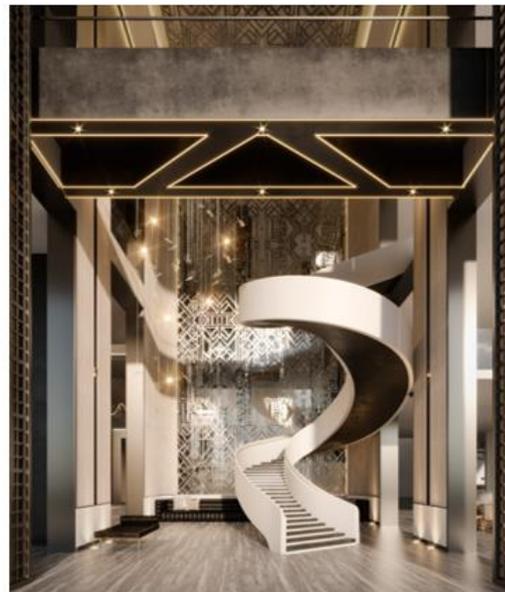
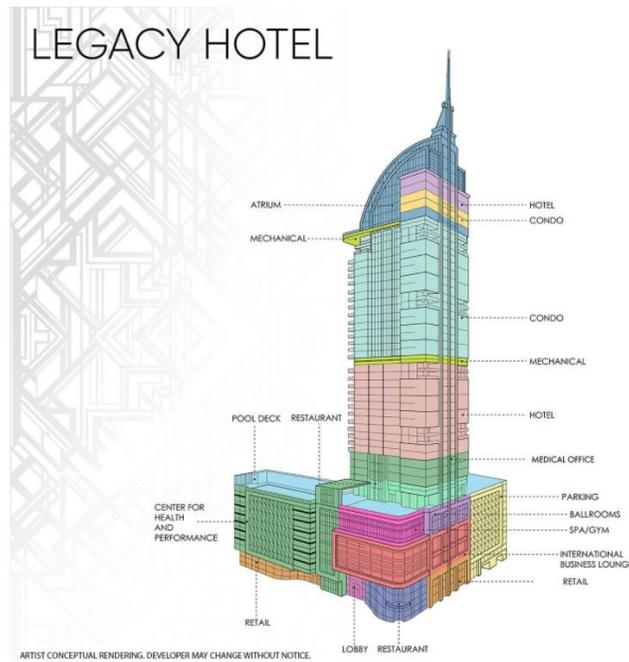
Legacy Tower de Miami será el primer rascacielos del mundo que ha sido desarrollado con perspectiva de pandemia. Ubicado en el complejo *Miami Worldcenter*, será un rascacielos con centro médico, hotelero y residencial. La torre contará con 55 pisos, costará 500 millones de dólares y tendrá una altura de 182 metros.

El futuro edificio se está construyendo utilizando los últimos diseños y tecnologías arquitectónicas, técnicas de construcción y materiales, lo que garantiza la integridad estructural y un medio ambiente saludable. Además, está promovido por *Adventist Health*, empresa de asistencia médica, *Blue Zones*, líder mundial en investigación de la longevidad humana, la empresa hotelera *Accor Hotels* y la compañía de lujo *Royal Palm Companies*.

"Lo que es único sobre *Legacy* es que fue diseñado con un estilo de vida consciente de Covid en mente", dice el director ejecutivo de *Royal Palm Companies*, Daniel Kodsi. "Aquí tienes un centro médico-bienestar, combinado con un hotel, residencias, torre todo en uno. Esto, en esencia, está preparado para una pandemia. Un día, en el futuro, podrá refugiarse en el lugar, justo en el edificio", añade.

Él enfatiza que toda la torre está diseñada con una variedad de comodidades y tecnologías conscientes de Covid y que reducirían, según Kodsi, la propagación de virus y gérmenes. Algunos ejemplos son sistemas de ventilación de grado hospitalario, robots UV, tecnología sin contacto, tecnología activada por voz, sistema de filtración de agua e incluso material antimicrobiano en todos los muebles a lo largo del proyecto.

Además, el edificio contará con un centro médico de última generación que tendrá una inversión de 100 millones de dólares y 11.000 metros cuadrados. Según el CEO de *Royal Palm Companies*, será la instalación de salud y bienestar tecnológicamente más avanzada del mundo. ♦





Arte (y diseño) en tiempo de inconveniencia existencial

‘Flores Medicinales del Líbano’ de *Faith XLVII* brotan en las calles dañadas de Beirut

Fuente: Grace Ebert, *Colossal*.



Rosa Canina. Todas las imágenes © Faith XLVII.

Rosas mosqueta, amapolas cornudas, y carline cardo africano, crecen en los escombros de los edificios en ruinas de Beirut, en una serie de murales creados por *Faith XLVII*. El artista sudafricano viajó previamente al Líbano como parte de *Underline* -el proyecto que organiza *Persona* en colaboración con el NGO *Art of Change* y que se enfoca en utilizar trabajos públicos como protesta y para propiciar el cambio – para pintar una colección de flores medicinales que crecen entre los escombros.

Contrastando con las formas dramáticas del paisaje ciudadano, el trabajo metafórico en *Flores Medicinales del Líbano* invita a observar la fragilidad de los barrios de Beirut, vinculando el pasado y el presente de las heridas en la ciudad. “Cada flor nos urge e invita a imaginar cómo crecen en el hormigón,” declara el artista. Las plantas seleccionadas son medicinales para emplear en enfermedades comunes, como el uso de la achicoria para tratar los cálculos biliares, o la pasta de rosas silvestres para curar infecciones en la piel, lo que nos recuerda el poder de sus propiedades naturales para curar las heridas visibles o invisibles.



Carlina Involucrata

La visita de *Faith* a Beirut se produjo en plena pandemia del coronavirus y durante el periodo de crisis desatado por la devastadora explosión en las instalaciones del puerto el 4 de agosto de 2020, que dejó al país acéfalo de un gobierno operativo durante 13 meses, acelerando el colapso económico.

“Los libaneses han experimentado numerosos desafíos durante décadas, y sus expectativas para continuar siendo resilientes se agotan,” dice el artista.

Explicándolo más ampliamente ... aún en tiempos de solo 4 horas de electricidad diarias y de tener que esperar horas en colas para conseguir gasolina, que puede que se agote antes de llegar al surtidor, donde los ahorros de toda la vida tienen poco valor, aún en estos tiempos, existen rayos de esperanza. Hay numerosas organizaciones e individuos trabajando para mejorar las condiciones de los demás. Por lo tanto, cuando los responsables de la justicia y del gobierno se ausentan, es la propia ciudadanía la que se empondera y ayuda a los demás. Esto es sobre lo que trata la serie *Flores Medicinales del Líbano*. ♦



Cichorium intybus



Clematis flammula



Glaucium flavum



Asphodelus microcarpus



Clematis flammula



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.

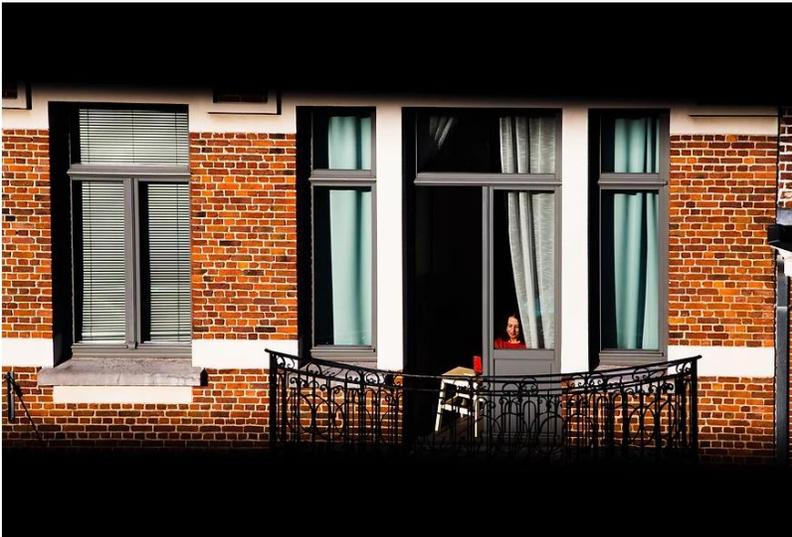
Fabio Carella

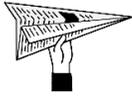
Fabio nació y se educó en Turín. Desde su adolescencia demostró una enorme pasión por los espacios urbanos y por las relaciones sociales que se desarrollan en ellos. Habiendo nacido en la ciudad italiana de los automóviles le fue posible identificar los mecanismos de la gran industria y de los proyectos transformadores de los espacios físicos en la ciudad. Con sus estudios de planificación urbana, primero en Turín y luego en Venecia, y la fotografía como medio, comenzó a retratar esas transformaciones, tanto a nivel urbano como social.

COVID-19 Reflections... Atrapados en el espejo

La crisis del coronavirus transformó nuestros hábitos cotidianos. Todo cambió en nuestras vidas, y tal cual las hemos conocido quizás muchas cosas no regresen. Nos encontramos atrapados en una realidad en la que creíamos estar solos, confinados, y apartados de los demás. Pero nuestra realidad no podía ser más similar a la de los demás. “*Atrapados en el Espejo*” capta la vida que todos vivimos. No como individuos, sino como sociedad. Muestra a la nueva normalidad y a la nueva manera de sentir la libertad en una vida donde las diferencias entre las personas resultaban casi imperceptibles. Cada ventana y cada persona es una reflexión sobre nosotros mismos. Una reflexión de rutinas confinadas, de nuestros deseos de salir, de nuestros temores, y nuestra mayor necesidad por la solidaridad. Estamos rodeados de reflexiones de nuestro confinamiento, y nos convertimos en espejos de ellas. ♦







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, Estados Unidos, 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

Nº62 – 30 de julio, 2021: 1) 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.

Nº63 – 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.

Nº64 – 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.

Nº65 – 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.

Nº66 – 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.

Nº67 – 24 de septiembre, 2021: 1) El virólogo más prestigioso de Alemania indica el camino para lograr la inmunidad a largo plazo; 2) ¿Y si la cura de la Covid estuviera en el cajón de su domicilio?; 3) La Covid provoca un “efecto devastador” en el sida, la tuberculosis y la malaria; 4) La inmunidad híbrida (infección más vacuna), la que más anticuerpos logra; 5) Si te contagias después de vacunarte, ¿puedes contraer la Covid prolongada?; 6) Cuáles son las mejores ciudades del mundo para vivir post pandemia; 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.

Nº68 – 1 de octubre, 2021: 1) El virus está evolucionando para convertirse en aerotransportado, según un nuevo estudio; 2) Un fallo en el sistema inmune en mayores de 80 años provoca Covid grave en el 20% de ellos; 3) Los anticuerpos neutralizantes frente a la Covid duran al menos siete meses tras la infección; 4) Descubiertas dos variantes de un gen asociadas a formas graves de Covid-19 en jóvenes sanos; 5) En defensa de la vacuna obligatoria; 6) Escenario económico con nuevos problemas a la vista; 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.

Nº69 – 8 de octubre, 2021: 1) Anticuerpos monoclonales para pacientes de riesgo; 2) ¿Qué sucede cuando te contagias de Covid-19 estando vacunado?; 3) Las vacunas no serán suficientes: ¿qué hará falta para superar la pandemia?; 4) Otro riesgo de la covid: problemas persistentes en los riñones; 5) Extraño mi lápiz labial; 6) La crisis de basura que nos deja la covid; 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.

Nº70 – 15 de octubre, 2021: 1) Hallan los siete síntomas que juntos predicen el diagnóstico de la Covid-19; 2) *Pfizer* avanza con las pruebas de una pildora contra el coronavirus; 3) Detectan el primer caso de síndrome anal inquieto que se relaciona con la Covid; 4) Los vacunados que han pasado la Covid, los menos susceptibles de necesitar una tercera dosis; 5) ‘Me vuelvo casi catatónico’ la ‘niebla mental’ afecta a los sobrevivientes de la Covid-19; 6) Sud América necesita un respiro; 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica.

Nº71 – 29 de octubre, 2021: 1) Hallan un anticuerpo capaz de neutralizar todas las variantes de Covid-19; 2) Adiós a gripes, catarros y coronavirus: el plan perfecto para acabar con todos los virus respiratorios; 3) Una nueva estrategia de vacunación para los niños: solo una dosis, por ahora; 4) Soy inmunólogo y estudio embarazos, y esto es lo que sé sobre la Covid; 5) ¿El coronavirus se contagia cada vez mejor por el aire?; 6) El colapso de los puertos se agrava y pone en peligro la Navidad; 7) Alta tecnología en tiempos inciertos y sin precedentes. 8) Arte en tiempos de inconveniencia existencial. 9) Galería fotográfica

