



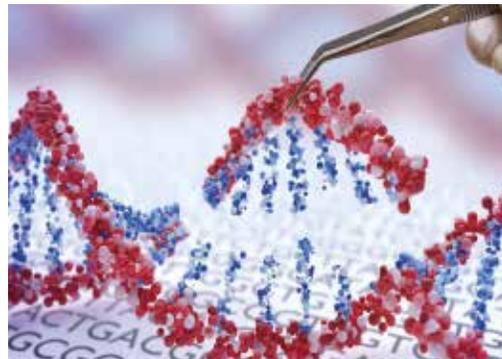
COVID 19 BOLETÍN Volumen 2 2021

EDITORIAL

Los epidemiólogos suelen afirmar “en la medida que las células de cualquier organismo se replican van adquiriendo mutaciones... el caso de los virus ARN (cuyo material genético es ácido ribonucleico) como el que causa el covid-19, mutan mucho más rápido por el mecanismo intrínseco de replicación que suele cometer errores” (Heguy, A. en Martins, A., 2020, mayo 14).

MUTACIÓN DEL COVID19 Y LA GESTIÓN DE LA CRISIS

SIGA LEYENDO EN LA PÁG. 5



SIGA LEYENDO EN LA PÁG. 2



SISTEMA PATRIA VIGILANTE EPIDEMIOLOGICO EN EL ABORDAJE DE LA PANDEMIA POR EL COVID 19 EN VENEZUELA

SIGA LEYENDO EN LA PÁG. 15

CORONAVIRUS: LOS PAÍSES DE AMÉRICA LATINA QUE RECIBIRÁN ANTES LAS VACUNAS DEL COVAX

SIGA LEYENDO EN LA PÁG.19



AUTORIDADES

Rector

M/G. Pascualino Angiolillo Fernández

Vicerrectora Académica

Dra. María Josefina Parra

Vicerrector Administrativo

VA. Freddy Manuel Lozada Peraza

Secretario General

Cnel. Simón Francisco León Correo.

Vicerrector Defensa Integral

G/B. José Luis Moncada Moncada

Vicerrector de Asuntos Sociales y Participación Ciudadana

Lcdo. Marlon Junior Acuña Lezama

Vicerrector de Investigación Desarrollo e Innovación

Dr. Miguel Antonio Álvarez Cádiz

EQUIPO DE PRODUCCIÓN:

Director:

Miguel Antonio Álvarez Cádiz

Editora:

Maeva Elena Hernández Pereira

Diseño e Imagen:

Karlyne Alejandra Osorio Rojas

Corrección y Estilo:

Alfonso Ortiz

Miguel Ángel Álvarez



EDITORIAL

Es decir, las mutaciones biológicas como proceso natural no son concientizadas por el individuo, tan igual que las mutaciones de poder político y económico en pleno apogeo con el Covid-19, convirtiéndose en estrategias políticas de empoderamiento y fortalecimiento mundial de parte de Corporaciones bioquímicas globales, que entran a reconfigurar el “juego” de ajedrez mundial.

Dichas estrategias representan fórmulas contemporáneas, combinan determinismo epidemiológico bioquímico y guerra psicológica cultural, borrando y desdibujando contornos, significados y percepción de la situación bio-sanitaria; disolviendo el carácter científico que le daba enraizamiento y confiabilidad. Estas mutaciones se encuentran posicionándose de las emociones y conductas del ciudadano, trastornando y alterando lo sensible y lo inteligible, agregando incertidumbre en las categorías interpretativas capaces de captar el rumbo de las transformaciones que vivimos con la presente pandemia mundial.

Desde ésta mirada, los ciudadanos se encuentran confrontados a un des-ordenamiento comunicacional de los modos de simbolizar y ritualizar la vida cotidiana; el estallido de las mutaciones comunicacionales en la lucha del liderazgo del poder global de parte de Imperios mundiales y Corporaciones Globales Farmacéuticas, están des-localizando y deslegitimando los lazos nación y territorio, razón e imaginación, saber e información, naturaleza y artificio, ciencia y arte, la revalorización de las prácticas y las experiencias creadoras; dicho estallido pareciese alumbrar las hibridaciones del proceso.

Tales mutaciones estratégicas del poder bioquímico sanitario tienen como táctica estimular la amnesia colectiva y la devaluación del “darse en cuenta” del juego de intereses económico-político. De esto trata la presente edición abordado por el Dr. Mata, V. (2020) en el ensayo titulado: “Mutación del Covid19 y la gestión de la crisis”, quien presenta dichas mutaciones políticas como “Darwinismo Social” convertido en “terrorismo biológico y reality Show digital en redes sociales”. Mata (ob cit) en dicho ensayo invita al

ciudadano a la reflexión y toma de consciencia sobre las formas actuales de gestionar la crisis global.

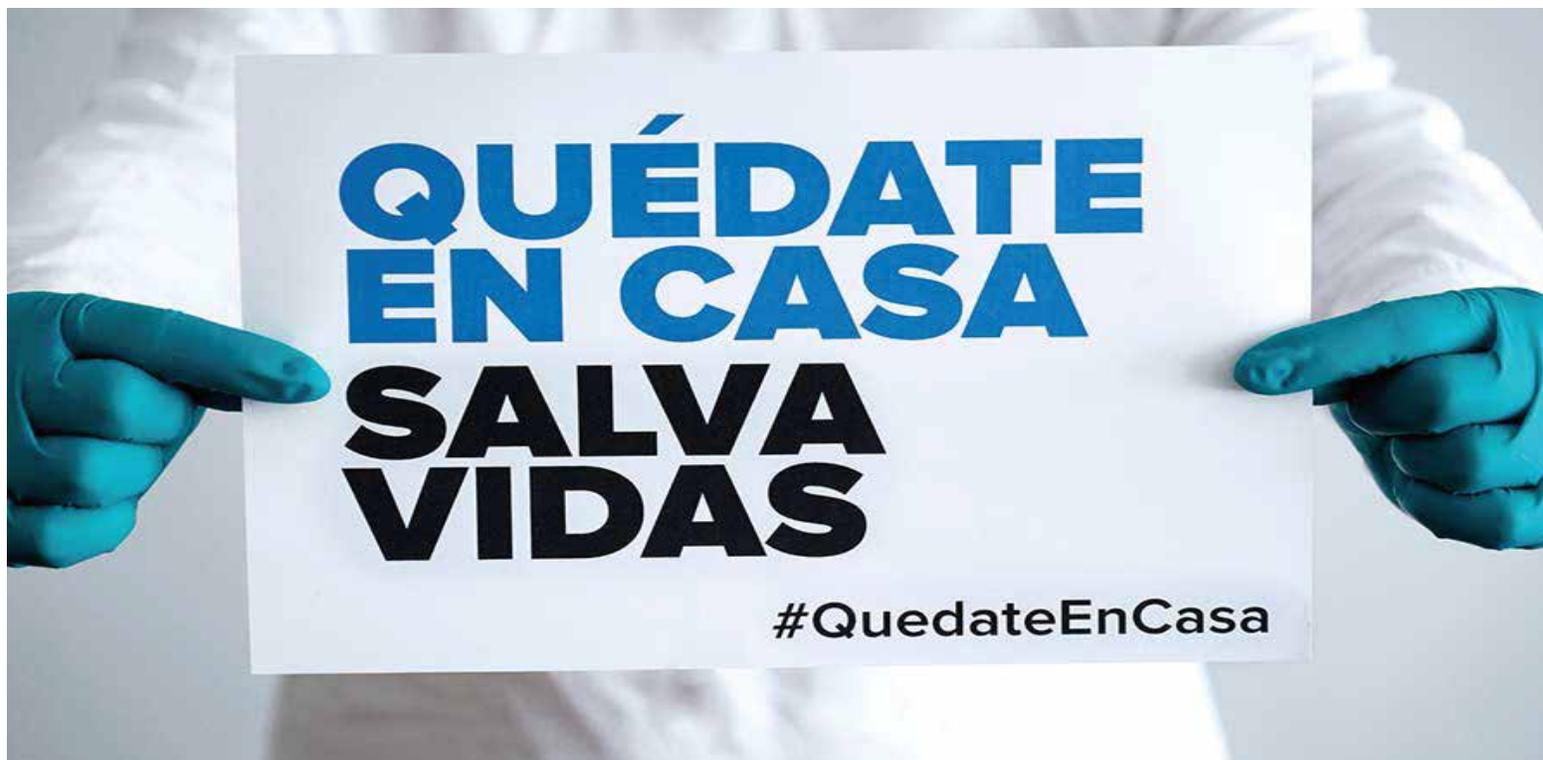
Los epidemiólogos también afirman que las mutaciones representan desafíos para los sistemas internacionales y nacionales de vigilancia epidemiológica, en la implementación de tecnologías y avances técnicos-científicos de diagnóstico; que permitan la alerta y detención temprana, oportuna, permanente y sistemática del Covid19.

Esto es aquí explicado por la Mgs. Maryori Arias Gerdel en el artículo titulado “El Sistema Patria Vigilante Epidemiológico en el abordaje de la Pandemia Covid-19 en Venezuela”, considera dicho sistema como un modelo de respuesta para el manejo de los casos y la situación epidemiológica; en la medida que proporciona acompañamiento técnico oportuno, gratuito, fortaleciendo las capacidades de vigilancia epidemiológica

y política del Estado-Nación en las mutaciones estratégicas geopolíticas mundiales.

Gerdel (ob cit) visibilizar la Plataforma Patria creada por el gobierno Venezolano como una iniciativa para atacar la amnesia colectiva y la devaluación de conciencia ciudadana, subyacentes en esas estrategias de mutaciones geopolíticas del imperio de líderes mundiales y corporaciones biomédicas globales. En la medida que ofrece información temprana, oportuna y veraz de la situación epidemiológica; contribuyendo a dismantelar el maniqueísmo de la memoria y el accionar colectivo del pueblo; así como a disminuir lo que Adorno y Horkheimer (1971, pp.170) señalan como “la frustración impuesta por la civilización a sus víctimas”.

Editorial Universitaria
Unefa





EQUIPO DE INVESTIGACIÓN EL COVID EN VENEZUELA



GRADO ACADÉMICO	NOMBRES / APELLIDOS	CÉDULA DE IDENTIDAD	CARGO	TELÉFONO	CORREO
DOCTORA	ALBERTINA LAM NG	12.872.195	COORDINADORA DE POSTGRADO Y EXTENSIÓN	(0414) 1052302	PROF.ALANNG@GMAIL.COM
DOCTORA	MAEVA ELENA HERNÁNDEZ PEREIRA	5.589.165	DOCENTE INVESTIGADORA	(0426) 1197693	MAEVAUNEFA@GMAIL.COM
DOCTOR	RAÚL JOSÉ GONZÁLEZ	6.179.197	DOCENTE INVESTIGADOR	(0424) 2241415	RAGONZACA@GMAIL.COM
DOCTOR	ÁNGEL TORTOLERO LEAL	7.060.833	DOCENTE INVESTIGADOR	(0412) 4514772	ANGELTORTOLERO@GMAIL.COM
DOCTOR	ALEXANDER PARRA FINOL	4.741.301	COLABORADOR	(0414) 3669713	PARRAFINOL@GMAIL.COM
MAGISTER	MARVELIA GALINDO GUDIÑO	6.906.481	COORDINADORA DE SERVICIOS A LA INVESTIGACIÓN	(0416) 8343032	MARVELIAGG@GMAIL.COM
MAGISTER	DAVID PERUCCI	13.888.659	COORDINADOR DEL COMPROTIC	(0412) 7234474	PERUCCIDAVID@GMAIL.COM
INGENIERO	LUIS SULBARAN	24.289.404	COORDINADOR DE DESARROLLO INDUSTRIAL	(0414) 6077414	LUISANGEL@GMAIL.COM

MUTACIÓN DEL COVID 19 Y LA GESTIÓN DE LA CRISIS

AUTOR: Nelson Mata Villegas.

RESUMEN

El propósito del artículo es una breve revisión teórica-conceptual de distintos elementos que revelan las variantes del SARS-CoV-2 más contagiosa que está agrandando la incertidumbre con relación a la posibilidad de detener la pandemia COVID19. En este orden de ideas, los científicos que tiene consciencia de estos cambios, hacen un llamado a la tranquilidad y al sosiego a la población a nivel planetario en lo atinente a la mutación del COVID-19. El estudio es de tipo descriptivo, siendo el diseño documental, mediante el análisis reflexivo-crítico de la bibliografía revisada. Se concluye, que es factible que la crisis pandémica del COVID19 no sea la que está procreando un nuevo tipo de sociedad, pero lo que sí queda claro es que está favoreciendo la destrucción de la antigua para siempre. Por eso, todo lo que hagamos durante esta crisis, y después de ella, deberá centrarse en la cooperación y solidaridad, practicar mejor y hacer efectiva las relaciones interpersonales para que otro mundo más salúgenico y pacífico sea posible.

Palabras Claves: Derechos Humanos, Dignidad, Solidaridad, Amor.

*“Cuando la tormenta pase./ Y se amansen los caminos./
Y seamos sobrevivientes,/ de un naufragio colectivo.
//Con el corazón lloroso/ y el destino bendecido/ nos
sentiremos dichosos/ tan sólo por estar vivos.”*
Mario Benedetti

La revelación de variantes del SARS-CoV-2 más contagiosa en Sudáfrica, el Reino Unido y Brasil está acrecentando incertidumbre a la factibilidad de detener la pandemia. Los científicos, que estaban conscientes de estos cambios, hacen un llamado a la tranquilidad y al sosiego. En las últimas semanas acontecen las noticias acerca de las nuevas variantes del COVID19 que mantienen en ascuas a la población por la celeridad con la que se propagan; ergo, generar dudas sobre la efectividad que poseerán las vacunas para neutralizarlas.

Este espanto y miedo se ha extendido a las redes sociales, donde muchos usuarios se interrogan sobre las consecuencias de las mutaciones (figura 1) y pronuncian sus dudas acerca de las secuelas que tendrán en la evolución pandémica. No obstante, los versados aquilatados en la materia virulenta del COVID19 insisten En que es “normal” que los virus muten; y por el momento, no observan razones para un estado de alarma generalizada, aunque discurren que ineludible conservar una cuidadosa vigilancia.

Asimismo advierten, que podrían originarse versiones del SARS-CoV-2 que resistan la acción de las vacunas; no obstante, creen probable que estos fármacos se cambien sin aprietos para contrarrestar las variantes del COVID19. Tampoco descartan que cualquier mutación conjeture la aparición de un COVID capaz de crear una infección más peligrosa y con mayores efectos letales, pero por ahora, los especialistas en la materia consideran que esa situación no es la más realizable.

Eventualidad y Escogimiento natural

Desde la perspectiva de Albert Bosch, presidente de la Sociedad Española de Virología (SEV), «lo más significativo de la aparición de la variante del Reino Unido» es la ratificación de que el SARS-CoV-2 «puede variar»; ergo, en el futuro es potencial que surjan más.

Si bien los virus de ácido ribonucleico (ARN) -como es el caso del que causa COVID19- poseen facilidad para mutar, el SARS-CoV-2 dispone de «unos mecanismos de corrección» de los cambios en su extenso genoma de 30.000 nucleótidos, afirma Albert Bosch. En este orden de ideas, esos mecanismos de corrección no han impedido, empero, que cualesquiera de los errores cometidos por el COVID19 en su replicación hayan subsistido como mutaciones. Por eso, las variantes que por azar posean algunas ventajas adaptativas pueden establecerse, propagarse; ergo, ocasionalmente convertirse en la versión preponderante del SARS-CoV-2, en un proceso de selección natural.

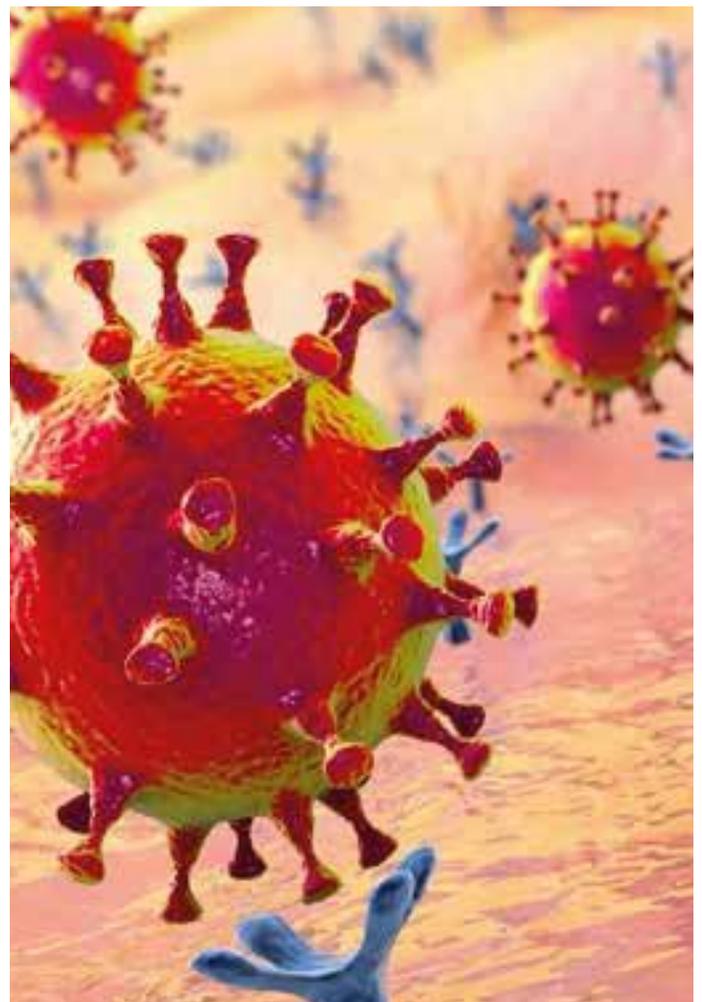
¿Qué intranquiliza de las variantes reveladas?

Hasta ahora, son profusas y compactas las variantes del virus identificadas, entre ellas se encuentran la B.1.1.7, descubierta hace tres días en el Reino Unido; la 501.V2, hallada en Sudáfrica, y la Cluster 5, de la que se han descrito transmisiones entre seres humanos y visones en varios países, como señala el portavoz de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC), José Ramón Arribas.

Otra variante fue identificada en Tokio, a principios de este mes de enero, en cuatro paseantes originarios del estado brasileño de Amazonas. Los técnicos versados en la materia virulenta de la

Fundación Oswaldo Cruz (Fiocruz), vinculada al Ministerio de Salud de Brasil, han expresado a la agencia de noticias EFE, que la nueva adaptación es oriunda del estado brasileño ut supra. En la clasificación de estas modificaciones cabe diferenciar entre «variante», designación que se refiere a una alteración del virus con un número revelador de mutaciones, y «cepa», cuando las permutas son más numerosas y de mayor consecuencia.

De la misma manera, la B.1.1.7, es una «variante» de la misma cepa del SARS-CoV-2 de la que hasta el momento se han identificado 23 mutaciones. De ella, inquietan los indicios que han hallado los virólogos británicos de que es capaz de infectar con mayor celeridad, aunque esa rapidez no parece ir acompañada de efectos más dañinos en la enfermedad. En cualquier caso, como señala Arribas, que sea «más transmisible», aunque no implique una peor virulencia, es «más peligroso» para el agregado de la sociedad que lo contrario, porque puede colapsar el sistema sanitario con la infección de «muchos más pacientes».



Un número mayor de cincuenta países ha descubierto casos de esta versión del SARS-CoV-2, aunque es viable que esté presente en un número más elevado, dado que para identificar las variantes hay que secuenciar el virus, comparando sus 30.000 bases nitrogenadas con las ya conocidas, un examen que puede resultar dificultoso de asumir para muchos sistemas sanitarios.

Verbigracia, en España su prevalencia «estaría muy por debajo del 5 %», lo cual simboliza que esta variante no está circulando «a un ritmo como lo está haciendo en Reino Unido», según informó este lunes (18 Enero 2020) el director del Centro de Alertas y Emergencias Sanitarias de España (CCAES), Fernando Simón. El arranque de esta celeridad en el contagio se halla en la mutación N501Y, que consiente infectar las células humanas con mayor eficacia; por cierto, también está presente en la variante descubierta por primera vez en Sudáfrica y en la detectada en Brasil.

Al mismo tiempo, en el caso de la Cluster 5, identificada por primera vez en Dinamarca, se han explicado transmisiones del virus entre los animales visones, de este animal a personas y viceversa. Explican los expertos, que el elevado riesgo e incertidumbre, es que haya un animal en el que se pueda quedar el coronavirus; ergo, se traduzca en «una fuente tenaz de contagios», aunque por el momento, pareciera que esa transmisión no se está produciendo de manera reiterada, frecuente. Igualmente, aparte de Dinamarca, esta variante ha sido localizada en varios países europeos, entre ellos España, y fuera de la frontera europea, en Estados Unidos.

¿Qué correlación tienen las variantes del Covid con las vacunas?

De las mutaciones descubiertas en Brasil y Sudáfrica, existe una, la llamada E484, que ha causado alarma y sobresalto entre los científicos, dado que según el estudio preliminar del equipo de estudiosos del Centro de Investigación del Cáncer Fred Hutchinson en Seattle, Estados Unidos, alcanzaría una mayor resistencia a las vacunas.

Se trata de una investigación de la que se han generado desiguales elucidaciones. En este orden y



dirección, varios medios internacionales han destacado el hecho de que la mutación E484 podría contribuir a burlar los anticuerpos neutralizantes que el sistema inmunitario origina contra el COVID19. Aunque, de acuerdo con lo pronunciado por uno de los signatarios de este análisis, el biólogo evolutivo Jesse Bloom, a The New York Times, la investigación ratifica la vigencia de las vacunas actuales, lo que lleva tranquilidad a la población, en general.

Otro trabajo científico anunciado, pero que todavía no ha sido publicado, registra que la vacuna de Pfizer y BioNTech igualmente sería efectiva con la mutación N501Y, encontrada en las variantes de Sudáfrica, Brasil y el Reino Unido. El estudio ha sido llevado a cabo por la farmacéutica y la Universidad de Texas y publicado en el repositorio biorXiv, en el que los contenidos aún no han sido examinados por otros expertos, aunque estos pueden dejar sus acotaciones.

En cualquier caso, tanto Bosch como Arribas, exponen que la probabilidad de que haya mutaciones que se resistan al efecto de las vacunas ascenderá conforme haya más población inmune. De nuevo, se trata de un proceso de selección natural de las alteraciones y/o mutaciones, en la que se conservarán aquellas que presenten cambios que les hagan evitar la acción de los antígenos. Aunque, ambos consideran que los investigadores podrán adaptar las vacunas a estos cambios para conservar su eficiencia. Finalmente, en «en virología» existe un dictamen: «nada es esperable, todo es posible».

La Gestión de la Crisis

El vocablo alemán unheimlich, llevado a la categoría de concepto por Freud (1979), distingue el estado

ominoso y angustiante que provoca aquello que, habiéndonos sido familiar, de pronto se torna ajeno, extraño. La idea de la peste, actualmente la pandemia COVID19, al menos en el cine, tiene siempre un dispositivo unheimlich, ya que el agente causal del brote es un alien, un Otro, algo que viene de aquello que nos es más lejano, de África, de Asia, de Centro y Suramérica, de otro planeta, de las aves, de los monos, murciélago, de los chanchos, etc. pero que una vez que se sitúa transfigura al vecino, y en general, a nuestra comunidad.

En este orden de ideas, el apestado (covitoso), es el enemigo principal. Los aquejados por la infección son aislados de los demás, como ha ocurrido con el COVID19, entran en cuarentena y eso; en principio, no se sabe exactamente cómo acabará. Ya lo recoge la sabiduría del pueblo: una manzana podrida consigue dañar todo el saco. Por eso, la idea prevaleciente es que lo mejor es que mueran los contagiados o apestados para la salvación del agregado social.

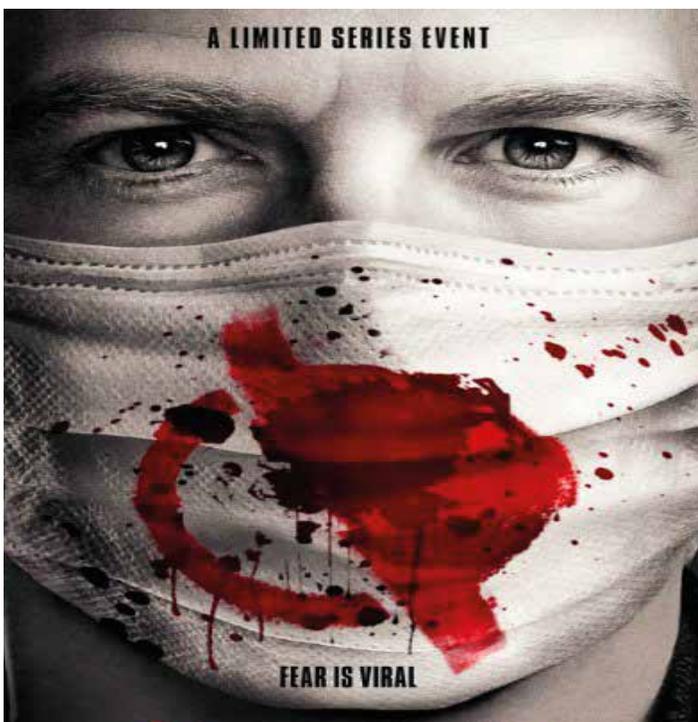
En efecto, a juzgar por numerosas películas que manejan la temática de las epidemias y pandemias desde la década del cincuenta del siglo pasado hasta nuestros días y que parten desde el último hombre de la tierra, cruzando por "Doce Monos", "Exterminio", "Epidemia", hasta las historietas de "Los Simpsons", por sólo citar algunas, es indudable que nos gusta apesadumbrarnos con la idea de la invasión de seres mortíferos que

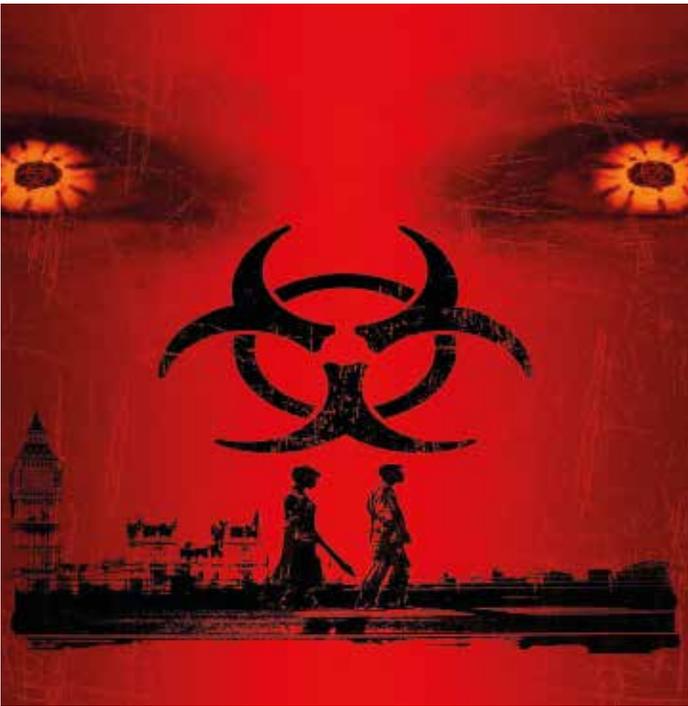
provocarán sobre todo una cantidad ilimitada de víctimas, cuestión que se hace más creíble ante lo real de la pandemia COVID19, como nos ocurre ahora mismo. Ello conduce al aislamiento progresivo y la consecuente resignación de las personas, donde de acuerdo con el filósofo surcoreano Chul Ha, B (2021): "el sujeto sometido no es siquiera consciente de su sometimiento. El entramado de dominación le queda totalmente oculto. De ahí, que se presuma libre. "

Para Canetti (2005), la resistencia y/o supervivencia es un deleite, un entusiasmo, algo así como una pulsión; inclusive. Pero lo que él elige con esta idea no es la propulsión a la autoconservación sino la simple complacencia de seguir vivo mientras otros sucumben, mueren. Y esta complacencia simplista es de mayor satisfacción mientras más elevada es la cifra de muertos, como ocurre actualmente con la pandemia COVID. Es la complacencia simplista de los líderes mundiales que llevan a la humanidad a la ruina, a sufrir profundos estragos.

Con la exacerbación de las redes sociales y la cinematografía que le acompaña se reflejan esos momentos, el ataque de lo extraño (que ya no lo es), corrientemente de lo más ajeno a la supuesta civilización, que es algo que puede ser descifrado como el retorno de las pulsiones reprimidas, el predominio de: lo animal, lo básico, lo silvestre, lo instintivo, que viene a arrasar con el control racional de la cultura, como el regreso de lo real expulsado de lo simbólico. Luego, sigue la aniquilación masiva del tipo escarmiento divino sobre Sodoma y Gomorra, que consiente al espectador identificarse con el sobreviviente, que alcanza al paroxismo en Soy leyenda, donde sucumbe todos los débiles y sobreviven los más fuertes. Dicho de otra manera, el darwinismo social en su máxima expresión.

Asimismo, es común el instante del contagio que transfigura a los más contiguos en extraños, covitosos, contagiados que inutilizan su humanidad, vaciándose en un "te quiero, pero no te acerques a menos de dos metros porque me puedes contagiar" (se asemeja un poco a los vampiros que una vez infectados crean más vampiros), lo que conduce al sendero del aislamiento continuado, a la soledad que desespera y al aumento de las patologías mentales.





Sobre el fenómeno sanitario actual del COVID19, como las enfermedades infecciosas, el SIDA, el dengue, la gripe, entre otras, se puede advertir cómo se configura lo que al presente es algo así como un reality show en el que se remedan de modo hiperrealista los contextos que ya ensayaron su eficacia en YouTube, el cine y las redes sociales. En este orden de ideas, las redes sociales y la televisión potencian el acrecentamiento del pánico jamás logrado por la cinematografía. Las noticias, edificadas sobre la base del show emotivo, desempeña una fuerza ficcional que cautiva lo real.

Ahora bien, el fenómeno se acrecienta por las características del capitalismo tardío, su forma globalizada, que nos hace admitir que todo se ensancha sin ningún tipo fronteras. Por eso, lo pandémico también es Internet, la economía, las migraciones. De ahí, que el razonamiento de los poderosos de los países dominantes encubiertos en sus extravagantes ropajes es: Todos esos inmigrantes, refugiados tercermundistas, quieren traer sus pestes a nuestras naciones sanas. El racismo, pensamiento lineal y excluyente en el que se afirma toda esa inclinación es esencial; ergo, hay que hacerlo advertir, como lo hace Foucault (1976), quien indica que eso es lo que subyace en el fondo del avance de la biopolítica en el mundo: la vigilancia social por medio de la administración de los cuerpos, de la epidemiología, del cuidado salugénico.

Paul Virilio ha señalado cómo la ciudad es el lugar

ideal para la guerra moderna. A partir de la segunda guerra mundial la guerra deja de estar en un frente de combate alejado para centrarse en las ciudades donde, por la gran aglomeración de gente, se puede causar la mayor cantidad de bajas en menos tiempo y costo. Las ciudades más grandes están hoy en las hipótesis de ataque de todo plan militar. Igualmente, son el objetivo de los ataques terroristas por la misma razón. De modo que el habitante de la ciudad está permanentemente bajo la amenaza de un ataque, lo que crea ciertas condiciones propicias para el pánico.

Esas condiciones son ahora utilizadas por otros mecanismos de amenaza diferentes: las epidemias. Mientras mayor el número de personas mayor el anonimato y mayor la amenaza dado que cualquiera puede ser el enemigo que ya no está tras la frontera sino en el interior mismo de la sociedad listo para "te quiero, pero no te acerques a menos de dos metros porque me puedes contagiar" o poner una bomba o para contagiarnos. El metro, los carros por puesto y autobuses se vuelven lugares peligrosos y aterradores.

También se ha jugado, con la idea del terrorismo biológico como una contingencia próxima, como hicieron hacer creer con el ántrax: los despojos de la ciencia en manos sin escrúpulos se vuelven armas de aniquilación. Aniquilación que se coliga ordinariamente con la solución al agregado considerable, el panal de abejas, el hormiguero. En fin, el conjunto de los débiles, aterradores y simultáneamente desamparados.

El vocablo alemán *ungeziefer*, esgrimido por Kafka para distinguir en lo que se ha transformado el personaje Gregorio Samsa en el texto de *La Metamorfosis* (figura 3), podría ser traducido como musaraña, cucaracha, pero seguramente lo más conveniente sea traducirlo escuetamente como maligno, un bicho. Esta locución, *ungeziefer*, de acuerdo con Ricardo Piglia (1980), era la que utilizaban los nazis en los campos de aniquilación para distinguir a sus prisioneros. En otras palabras, que esa masa deshumanizada, catequizada en bicho y cuyo empleo es el aplastamiento de todos de un porrazo, es algo que perennemente produce fascinación; y eso precisamente, es algo que conocen los miembros del Nuevo Orden Mundial, algo que estar al cabo de saber los laboratorios que venden las vacunas contra el COVID19.



que los privilegiados del índice bursátil; y en general, los grandes cacahos (de los cuales solamente una minoría ha dado señales de alguna solidaridad).

Mientras tanto, los jóvenes de las barriadas, renovadores y amas de casa preparan para los más pobres comidas sin ningún valor comercial; es decir, gratuitas, los privilegiados esperan como siempre en sus atalayas de marfil, el instante de volver a acercar el ascua a su sardina. Asimismo, hay que resaltar que los oficios que más se han expuesto a la infección y a la muerte, los que han sido más indispensables para todos, están en su mayor parte totalmente infravalorados, por no decir a veces despreciados, y tienen los salarios más paupérrimos.

Por suerte, la disciplina del psicoanálisis, y algunas otras cosas, facilitan el camino para apartarnos significativamente de esa seducción hipnótica del reality siniestro, que actualmente ofrecen las redes sociales; y en general, los medios y con ello proporcionar un sentido más salugénico y con la mayor suma de felicidad a nuestras vidas.

Por otra parte, la gestión de la pandemia COVID19, ha implicado el confinamiento interesado de los factores reales de poder a nivel planetario, ahora mismo se hace alternativamente según las contingencias, ha sido un arquetipo del acrecentamiento de las desigualdades sociales: la pandemia ha recalcado de forma dramática las desigualdades sociales. Dado que son pocos los afortunados que poseen los ingresos, recursos materiales y financieros para atenuar las complicaciones de todo signo producida por la pandemia COVID19. Por eso, las condiciones de algunas viviendas pequeñas para familias con niños han hecho insufrible el confinamiento, por no hablar de los sintecho y los refugiados etiquetados como migrantes o inmigrados, para quienes ese confinamiento se ha configurado como el castigo de los castigos.

La tormenta pandémica, ha revelado la desconsolada situación de algunos solitarios, viudas, viudos, ancianos y ancianas abandonados; y en general, familias sin recursos, cuyos integrantes la mayoría son jóvenes. Igualmente, ha verificado que los menos favorecidos, personal del aseo y limpieza, camioneros, cajeras o telefonistas, eran más vitalmente necesarios

Hay que hacer justicia con las enfermeras, los pequeños agricultores, con los médicos de los hospitales, a los profesores y educadores, que sin cesar y en lo más duro de la crisis se han comportado no ya como funcionarios o profesionales, sino como misioneros. Por eso, es ineludible que de ahora en adelante los profesionales que realizan trabajos infravalorados, tengan el reconocimiento social que bien merecen, que las profesiones consagradas a nuestros semejantes; es decir, docentes y médicos, les sea reconocida en toda su dignidad y nobleza, es justo y necesario.

Por otra parte, no sé si usted, apreciado lector o lectora, cuando lea estas palabras quedará todavía asustado o asustada por el espectro de la pandemia COVID19, que nos acecha en la cotidianidad, ni si estará tan asustado o asustada por tal eventualidad como lo está la gente de mi entorno, donde algunos se han contagiado del COVID19, sobreviviendo unos y falleciendo otros; verbigracia, mi compadre el General del Ejército: Guido Querales Tigrera, en este momento cuando escribo este artículo (20 de enero del 2021).

No sé siquiera si sabrá o recordará a que se debe todo este pánico. Al fin y al cabo, una de las principales funciones de los titulares de la prensa hoy día consiste en borrar de la memoria los titulares del día anterior, liberando así el espacio de la atención pública, de forma que tenga cabida para nuevas noticias y nuevas atenciones predeterminadas por los factores reales de poder. Y en lo que atañe a los pánicos y miedos (figura



4), cuanto más formidables e intensos son, más rápido agotan nuestras reservas de pasión y sus propias capacidades de helar la sangre y estremecer los nervios, por lo que se requieren con apremio tipos totalmente nuevos de titulares líquidos, atrayentes, terroríficos y desconcertantes, titulares que demanden la atención de las redes sociales; y en general, de todos los medios de comunicación posibles.

Por todos esos motivos, y muchos más, no sé si será motivo de pánico para usted, una vez que haya realizado la lectura de este texto. Y sospecho, que poseerá la emoción de que lo que he escrito es una historia harta conocida, un caso develado hace siglos (si es que alguna vez estuvo abierto), nada en lo que valga la pena invertir tiempo ni energía. Pero ya lo hizo, si llegó hasta aquí. Tal vez tenga otros motivos para sentirse asustado o asustada; ergo, es posible que ya no le quede tiempo ni espacio en su mente para ningún tipo de temores. Desde luego, mientras escribo el texto los titulares de los medios de comunicación y redes sociales, ya siembran otros temores y miedos a nivel planetario, con otros titulares temibles y terroríficos.

Verbigracia, titulares que te dicen que aparecieron otras tres "nuevas variantes" o una "nueva cepa" de coronavirus. Lo que te mantiene aterrado y aislado, formulándote un sin número de interrogantes, siendo una de ellas "¿Ha cambiado el comportamiento del virus?" Ergo, nuevamente comienza el círculo del terror, manteniéndote con una alta incertidumbre, dado que un virus mutante suena instintivamente aterrador, pero mutar y cambiar es lo que hacen los virus.

No obstante, los expertos reiteran que la mayoría de las veces es un ajuste sin consecuencias significativas o el virus se descompone a sí mismo; de tal manera, que

se atenúa al infectar a las personas y la nueva variante simplemente desaparece, pero esta tranquilizante información no es la que tiene preeminencia en los titulares de prensa.

A modo de Conclusión

Finalmente, es factible que la crisis pandémica del COVID19 no sea la que está procreando un nuevo tipo de sociedad, pero lo que sí queda claro es que está favoreciendo la destrucción de la antigua para siempre. Y también puede impedir la formación de un nuevo tipo de sociedad o beneficiar la intervención de factores reales de poder autoritarios durante un período de transición volátil, incierto, complejo, ambiguo y disruptivo. Tales conmociones, a la vez a corto, mediano y largo plazo, pueden conllevar la desaparición real de los actores. Es la impresión que sacamos del escrutinio de la situación de los sindicatos y de los partidos políticos, tan visiblemente agobiados de impotencia, que los electores a nivel planetario ya no hallan a quien acudir.

Bibliografía

- Canetti, Elias (2005). "Masa y Poder". Alianza Editorial, Buenos Aires.
- Foucault, Michel (2008). Historia de la sexualidad 1. La voluntad de saber. Siglo XXI Editores, Buenos Aires
- Kafka, Franz. La metamorfosis.
- Piglia, Ricardo (1980). Respiración artificial. Edit. Pomaire, Buenos Aires.
- Sigmund, Freud (1979). "Lo ominoso", Obras Completas, vol. 17. Amorrortu Editores, Buenos Aires.
- Virilio, Paul (2006). Ciudad Pánico. El afuera comienza aquí. Libros del Zorzal, Buenos Aires.





SISTEMA PATRIA VIGILANTE EPIDEMIOLOGICO EN EL ABORDAJE DE LA PANDEMIA POR EL COVID 19 EN VENEZUELA

REGISTRARSE

RECUPERA C

AUTORA: Maryori Arias Gerdel

RESUMEN

Identificar el impacto de una enfermedad o para medir la salud se puede utilizar tres posibles alternativas: medirla positivamente tratando de cuantificar directamente el grado de bienestar de las personas; medirla negativamente valorando su pérdida (morbilidad y mortalidad); o medirla de forma indirecta a través del estudio de todos aquellos factores que determinan el nivel de salud la medición de la salud, tanto individual como colectiva. El presente artículo, de carácter documental, es un breve análisis de los métodos utilizados en la República Bolivariana de Venezuela para la Vigilancia epidemiológica de manera tradicional bajo estándares internacionales emanados de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y de manera innovadora a través de la Plataforma Patria como estrategia ante la Pandemia del Covid-19. A la luz de datos documentales de la experiencia de países como Alemania, China (caso Hong Kong) y en Latinoamérica (Caso México) en el abordaje la pandemia por el Covid-19. Los principales métodos o instrumentos útiles para medir la salud de una comunidad, tanto de tipo cualitativo como cuantitativo, se pueden clasificar en seis grupos: métodos de observación, técnicas de

entrevistas, procedimiento de encuestas, técnicas documentales, métodos grupales y técnicas complementarias como el diagrama de causas y efecto o el análisis de campos de fuerza. La mayor parte de los datos obtenidos por los diferentes métodos, pero especialmente los recogidos a través de registros y documentos, se transforman en indicadores sanitarios responsables de llevar a cabo el diagnóstico de salud. Utilizando, en cada ocasión, aquellos métodos y técnicas que conduzcan a un conocimiento lo más aproximado de la realidad, para, a partir de ella, plantearse las distintas alternativas de intervención.

Palabras claves: vigilancia epidemiológica, Sistema Patria, Salud Pública, Indicadores

El análisis de la situación de salud parte de una concepción ecológica basada en el modelo epidemiológico de la multi-causalidad. Ningún problema de salud tiene una causa única. El nivel de salud de una comunidad, como el de una persona, estará determinado por la intervención de diferentes factores que, con distintos grados de intensidad y durante períodos de tiempo variable, ejercen su acción sobre la población. Clásicamente los factores determinantes de la salud se han clasificado (ver cuadro 1) según Calero E. (2014) en: endógenos (hereditarios, congénitos y constitucionales) y exógenos (físicos, químicos, biológicos y sociales). En las últimas décadas se ha preferido clasificarlos como factores ligados a la biología humana, factores relacionados con el entorno, estilos de vida y sistema de asistencia sanitaria (Triada Ecológica).

Cuadro 1. Factores determinantes de la Salud

Factores de huésped		
Susceptibilidad	Factores de la especie	
	Factores de la etnia	
	Factores individuales	Estructura anatómica
		Estado fisiológico
		Edad: niños y ancianos
		Nivel inmunitario
Educación y otros factores socioculturales		
Exposición al riesgo: grado de exposición del huésped al agente.		
Factores de ambiente		
Factores biofísicos	Agua, aire, suelo, temperatura, luz, altitud, como condiciones para el desarrollo de agentes y vectores.	
	Animales y plantas: como transmisores.	
Factores socioculturales del ambiente	Materiales: vivienda, hacinamiento, falta de higiene, mala alimentación	
	Costumbres y pautas culturales	
Factores del agente		
Infectividad: capacidad de ingresar al huésped.		
Invasividad: capacidad de diseminarse dentro del huésped.		
Patogenicidad: capacidad de causar enfermedad.		
Virulencia: capacidad de dañar al huésped.		
Toxicidad: capacidad de liberar toxinas.		
Resistencia a fármacos: capacidad para eludir o contrarrestar la acción de los medicamentos administrados para combatirlo		

Así mismo, la vigilancia epidemiológica está considerada una de las 5 funciones básicas de la salud pública y es la mejor herramienta con la que contamos para prevenir epidemias. Según la Organización Mundial de la Salud- OMS (1957), la definición más popular de vigilancia epidemiológica, es la: Recolección sistemática, análisis e interpretación de datos de salud necesarios para la planificación, implementación y evaluación de políticas de salud pública, combinado con la difusión oportuna de los datos a aquellos que necesitan saber.

De allí pues, los métodos y procedimientos para el estudio de la situación de salud en una comunidad son relativamente numerosos. Con carácter general se pueden clasificar en métodos cuantitativos y métodos cualitativos. Métodos cuantitativos: son los que más se han utilizado tradicionalmente. Están basados en registros y fuentes documentales ya existentes, por lo que no generan una información nueva, sino que recopilan la que ya existe. Se trata, por tanto, de información objetiva que se presenta en forma de indicadores y datos estadísticos y a la que se le suele atribuir la cualidad de un mayor rigor científico.

Sin embargo, los datos cuantitativos tienen el inconveniente de no recoger las necesidades sentidas por la población. Por otra parte, no siempre se dispone de registros suficientes y con garantías de fiabilidad para obtener todos los datos que se precisan a la hora de estudiar la salud de una comunidad.

Mientras que los métodos cualitativos son aquellos cuya fuente de información se basa fundamentalmente en la opinión de personas expertas o suficientemente conocedoras del tema en cuestión. Se utiliza sobre todo, para generar información e ideas nuevas cuando los métodos cuantitativos no son suficientes para identificar los problemas, necesidades o factores determinantes de la salud. Algunos métodos o técnicas cualitativas se utilizan, no sólo en el diagnóstico de la situación, sino en el establecimiento de prioridades, en la formulación de objetivos o en cualquier otra fase del proceso de planificación que requiera un cierto grado de consenso entre expertos antes de explorar las distintas alternativas de intervención.

De este modo, como técnica para la obtención de datos e información de una comunidad se

Fuente: Calero E. (2014). Diagnóstico de salud de la comunidad. Métodos y técnicas. Madrid, España: Editorial Salud Difusión y Avance de enfermería

encuentra la observación consiste, esencialmente, en “observar a la gente in situ, o sea, en su contexto real, donde desarrolla normalmente sus actividades. (Calero, 2014, p.187), para captar aquellos aspectos que son más significativos de cara al fenómeno o hecho a investigar y para recopilar los datos que se estiman pertinentes. Evidentemente, la observación metódica y controlada de las principales características del medio natural y social, visitando barrios y núcleos de población, zonas residenciales y marginales, lugares de ocio y tiempo libre, centros de trabajo, establecimientos públicos, colegios, industrias, sistemas de distribución de agua, disposición y eliminación de residuos, etc., así como la observación del ambiente social, de los modos de vida y de realidad humana en general, constituyen la base para una posterior profundización en el estudio de la situación de salud de una población y de los factores que la determinan.

Ahora bien, el 11 de marzo de 2020 la OMS (ob cit), anuncio la primera pandemia ocasionada por un coronavirus. El Brote era una emergencia de salud pública internacional, denominándola “Enfermedad por CORONAVIRUS-19”. Este grave problema de Salud Pública, requiere un abordaje multidisciplinario, por su magnitud, trascendencia y vulnerabilidad, dicho problema de salud pública, es extremadamente complejo, con distribución universal y con un fácil mecanismo de transmisión, aunado a una elevada infectividad, complicaciones y letalidad asociada a un débil sistema de vigilancia epidemiológica, y organización sanitaria, y ausencia de Vacuna, entre otros

Lo expuesto anteriormente, conlleva al Decreto N°4 de Cuarentena Radical (G.O.E, 4.160, 13 marzo 2020), lo que significa restringir las actividades o separar a las personas que no están enfermas pero que pueden haber estado expuestas a la COVID 19. El objetivo es prevenir la propagación de la enfermedad en el momento en que las personas empiezan a presentar síntomas.

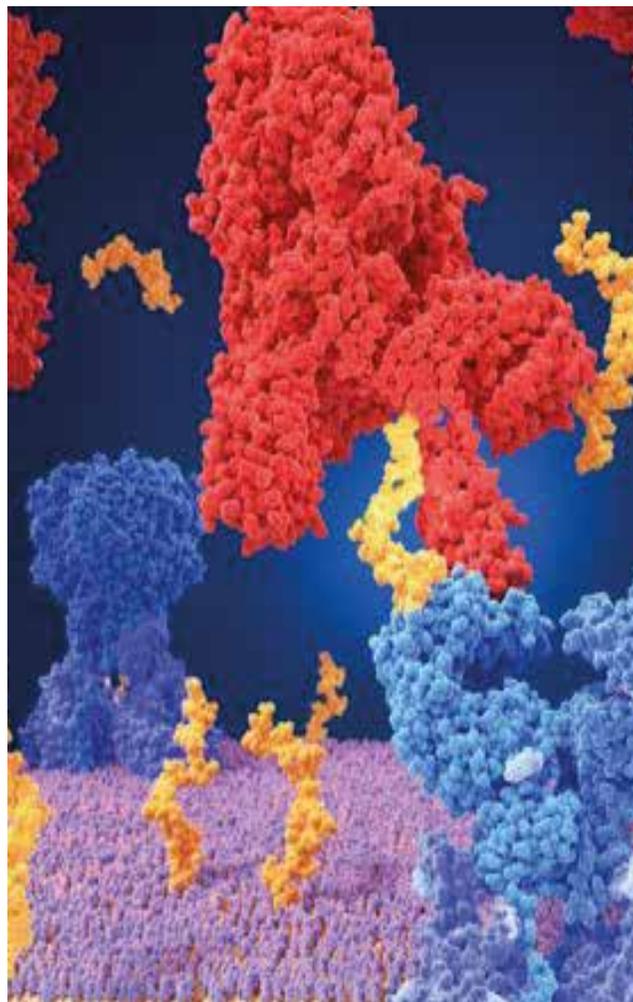
Caso Hong Kong

Hong Kong, aunque no es un país, pero sí es una región de China que tiene su propia administración y bandera, Molina P.,I. (2020)

señala la alta velocidad de transmisión viral del COVID-19 o el número reproductivo básico (R0) (ver figura 1).

Igualmente, ofrece información sobre el de la aplicación de las pruebas de laboratorio y el rastreo de los contactos, al igual que se midieron los cambios del comportamiento de la población.

Lo interesante de este caso es que Hong Kong logró controlar la epidemia sin necesidad de aplicar el bloqueo total o la cuarentena a todos los ciudadanos, lo que condujo a que el impacto social y económico fuera menor y menos traumático. Pero lo que tuvo más impacto fue la rápida aplicación de la prueba de PCR con el fin de identificar a los infectados y a sus contactos para aplicarles el tratamiento y el aislamiento. La vigilancia epidemiológica fue vital para la contención del COVID-19.



Caso Alemania

Alemania se convirtió en el segundo país europeo afectado por la pandemia, después de que Francia confirmara sus 3 primeros casos el 24 de enero. Los primeros casos locales fueron confirmados el 15 de febrero y el 9 de marzo reportaron sus 2 primeras muertes. La cuarentena la implementó Alemania el 22 de marzo, tres semanas después de la aparición de la transmisión secundaria, cuando los infectados pasaron de 7.272 a 24.873 personas (Diario Sanitario de Alvacete, 2020, Octubre 17).

Para el momento actual, la tasa de infecciones se ha reducido significativamente hasta llegar a un factor R_0 de 0,7, lo que quiere decir que se está reduciendo la transmisión en ese país. Una eficiente vigilancia, instalada desde el 6 de enero, detrás de una estrategia que garantizó su éxito, confirmado por su alto número de pruebas que superan las 20.000 por 1 millón de habitantes (Millán V., A. (2020, Marzo 21).

El motivo por el que Alemania obtuvo menos fallecidos que Italia o España se relaciona con la cantidad de diagnóstico de laboratorio que se hicieron, la cantidad de test PCR que permitió tratar a los pacientes en la primera semana de contagio, cuando el virus es todavía combatible. Por otro lado, la posibilidad de detectar las infecciones muy tempranamente en pacientes con sintomatología leve, les permitió a los científicos observar una replicación viral en garganta y pulmón con dos virus distintos y una seroconversión en 50% de casos a los 7 días.

Caso México

México adoptó el modelo centinela recomendado por la OMS en el año 2006. Este modelo Nájjar, A. (2020, Abril 16) se usa en Latinoamérica y Canadá. Durante la contingencia sanitaria del año 2009 se inició la vigilancia de influenza de casos ambulatorios y hospitalizados en las 32 entidades del país. El sistema integra toda la información del país, la procesa y genera los indicadores diarios de desarrollo de las enfermedades. Hay que señalar que el modelo no recopila todos los casos del país, sino una muestra representativa. Estas experiencias

pueden develar que el tiempo para enfrentar y diagnosticar un problema es crítico para su solución, identificar los infectados lo más rápido posible, ubicar sus contactos, tratarlos y aislarlos, es posible si se cuenta con un sistema de vigilancia eficaz, para implementar la fase de contención velozmente.

Caso Venezuela

La República Bolivariana de Venezuela, adscrita a los organismos Internacionales de Salud como la OMS y la Organización Panamericana de la Salud - OPS utiliza los métodos antes mencionados, estandarizados y aprobados por estas y otras organizaciones de manera tradicional para recabar información en salud para la Vigilancia epidemiológica, a fin de establecer los Programas y Políticas de salud de la nación en sus diferentes niveles de atención (prevención, curación y rehabilitación de la salud de la población venezolana.

Es así que, el Plan Nacional de Salud asume a la Red Integrada de Salud como la estrategia de construcción de la nueva organización en salud; y al mismo tiempo eje articulador y de desarrollo del Sistema Público Nacional de Salud; concibiendo como unidad básica operativa las Áreas de Salud Integral Comunitaria (ASIC), a partir de las necesidades de la población. Con un modelo de atención integral y continuo, enfatizando la atención ambulatoria integral de calidad, familiar y comunitaria, con cobertura universal y gratuita, que se articula con el desarrollo del Poder Popular, en coherencia con los mandatos constitucionales y del Plan de la Patria 2013- 2019.

Ahora bien, el 13 de marzo, se confirmaron dos casos de coronavirus en Venezuela Olmo, G. (2020, Marzo 13). Ese mismo día, el Gobierno decretó un Estado de Alarma 1 (G.O.E, 2021, Marzo 13) que le permitió tomar medidas extraordinarias para gestionar la situación el, 17 de Marzo del presente año, el Presidente Constitucional de la Republica Nicolás Maduro Moros anuncio en cadena nacional el inicio de la Cuarentena Radical en todo el territorio nacional, ante la declaración de la OMS debido a la Pandemia por el COVID- 19.

En efecto, hasta la fecha, los esfuerzos de preparación y atención a la COVID-19 incluyen: El trabajo de OPS/OMS en colaboración con el Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS) en apoyo del desarrollo del Plan Nacional de Prevención y Contención del Coronavirus (Coordination of Humanitarian Affairs, 2020, Abril 10).

Dicho Plan Nacional, en línea con las pautas globales de la OMS, tiene cinco componentes: a) fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica y de laboratorio: b) control sanitario en puntos de entrada: c) implementación del protocolo sanitario de manejo clínico epidemiológico de casos sospechosos y confirmados: d) la comunicación y movilización social: y e) identificación y fortalecimiento de centros centinelas y colaboración con Estados Miembros, como China, Rusia y Cuba, que incluye la dotación de insumos y medicamentos; cooperación técnica y apoyo con recursos humanos.

De igual modo, al 1 abril, se incluyen 23.000 camas hospitalarias y 1.200 camas de Unidad de Cuidado Intensivo (UCI), preparados para la aparición de casos COVID-19 y 52,000 pruebas PCR y un millón de pruebas rápidas (Coordination of Humanitarian Affairs, ob cit, párrafo 10). Estableciendo una serie de medidas para su contención dentro de las que destaca el distanciamiento físico entre personas utilizando la estrategia comunicacional “quédate en casa” la cual fue acatada por la población, incluyendo el personal prestador de servicios de salud, que enfrentaría dificultades para cumplir labores de prevención en salud en las comunidades, y en especial recabar información de posibles casos positivos de Covid 19 (Figura 2)



No obstante, fue creada una Comisión Presidencial para el abordaje de la Pandemia, conformando un gran equipo de profesionales de la salud con el apoyo de un contingente de médicos, enfermeras y técnicos procedentes de la Isla de Cuba, que sumados a los profesionales Venezolanos se abocaron a detectar de manera temprana, oportuna y eficaz los primeros casos de origen comunitario en todos los espacios de la geografía nacional, aplicando el método clásico denominado “casa por casa”.

Plataforma Patria innovación en salud y vigilancia epidemiológica

Por otra parte, de manera innovadora la Plataforma “Patria” (Proyecto Tictac , 2020, Abril 20) (Figura 1) es utilizada como instrumento para fortalecer la vigilancia epidemiológica de la COVID-19, campaña de prevención y seguimiento de los casos comunitarios e importados del Covid, donde el sistema es una “Big Data” que utiliza la técnica de la Encuesta en línea, dirigida a 20 millones de venezolanos registrados en el Carnet de la Patria.



Este instrumento recaba datos demográficos, socio económico, sector productivo y de servicios, detecta poblaciones vulnerables (adultos mayores, embarazadas, lactancia, discapacitados etc.) que permiten establecer un diagnostico precoz, cortar la cadena de transmisión del covid-19, y adicionalmente proporciona datos de otros problemas o necesidades en salud.

De igual manera con el apoyo de este sistema en Venezuela se ha logrado realizar 1.545.895 pruebas rápidas PCR. Con lo que se ha priorizado el despliegue de 14.000 trabajadores para realizar despistajes (Souquett, G.,M.,2020, Abril 20)

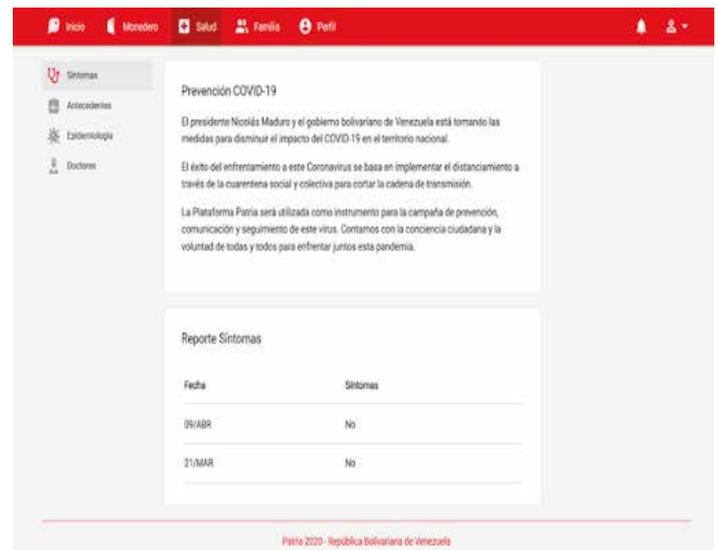
Por consiguiente, esta herramienta busca rastrear la evolución del brote en el país, para adecuar la respuesta, desplegar una Campaña Comunicacional para suministrar información clave a la población sobre las medidas preventivas, evolución del virus y acciones necesarias de la población para prevenir la propagación de la COVID-19. Permite analizar la tríada ecológica: relación huésped-agente-ambiente. Previendo de este modo que las enfermedades causadas por agentes biológicos, como las transmisibles, se presente en ambiente donde interactúan el agente y el huésped.

En este orden de ideas, las encuestas individuales de salud en el Sistema Patria, establecen nuevos parámetros de vigilancia epidemiológica con preguntas concretas sobre el conocimiento y el impacto del virus, antecedentes de salud del usuario y las condiciones de vivienda, ubicación geográfica, datos laborales, datos de la comunidad, del grupo familiar, entre otros; que permite analizar la información de manera más completa.



Adicionalmente, entro en funcionamiento, en una nueva etapa, el sistema 0800 SALUDYA, con el sistema del Carnet de la Patria para la distribución de los medicamentos que necesita nuestro pueblo; sistema de comunicación, a través del Carnet de la patria, de los consultorios Barrio Adentro 100%».

El primer mandatario dijo que este Plan debe convertirse en el «centro de mando» de conducción del Sistema Público de Salud Venezolano.



Conclusiones

Hay desafíos en el sistema nacional de vigilancia epidemiológica para implementar tecnologías y avances técnico-científicos de diagnóstico, que permitan la detección de manera oportuna, permanente y sistemática de COVID-19 y otros problemas de salud de la población, la respuesta para el manejo de los casos y la situación epidemiológica, proporcionara acompañamiento técnico al Ministerio del Poder Popular para la Salud(MPPS) y a otros actores para fortalecer las capacidades del sistema nacional de vigilancia epidemiológica.

Cabe destacar que se establecen y reactivan vínculos entre el MPPS y el Ministerio del Poder Popular para Ciencia, Tecnología e Innovación (MPPCTI); retomando el proceso iniciado con la Misión Ciencia, para propiciar que los recursos provenientes de la Ley Orgánica de Ciencia, Tecnología e Innovación (LOCTI) destinados al área de la Salud, sean dirigidos a proyectos considerados prioritarios y de interés del MPPS.

Todos los estudios deben contribuir a generar el conocimiento científico - tecnológico necesario para mejorar la salud de la población y disponer de información pertinente sobre investigación y desarrollo tecnológico que permitan mejorar la toma de decisiones. El Sistema Patria es un avanzado Sistema de Gestión Social basado en la web, que no tiene análogo alguno en el mundo y ha sido reconocido por la OPS/OMS como un método exitoso en el abordaje de la pandemia por el Covid-19.

Referencias

Calero. E. (2014) Diagnostico de salud de la comunidad. Métodos y técnicas. Madrid, España: Editorial Salud Difusión Avances de enfermería

Coordination of Humanitarian Affairs (2020, Abril 10). Venezuela: Plan intersectorial de preparación y atención COVID-19. Segunda edición 10 de abril 2020. Disponible en: <https://reliefweb.int/report/venezuela-bolivarian-republic/venezuela-plan-intersectorial-de-preparaci-n-y-atenci-n-covid>

Diario Sanitario de Albacete (2020, octubre, 17). Disponible en: <https://diariosanitario.com/coronavirus-tiempo-real/>

Millán V.,A.(2020, Marzo 21). Coronavirus: ¿Por qué Alemania tiene un número tan bajo de muertos por covid.19 en comparación con otros países?. [Artículo periodístico]. BBC News Mundo. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-internacional-51980118>

Mirador Salud (2020, abril 28), ¿Por qué algunos lugares han tenido éxito en la contención del COVID-19?. Disponible en: <https://algunos-lugares-han-tenido-exito-en-la-contencion-del-covid-19/> <https://miradorsalud.com/por-que->

Molina P.,I. (2020, Noviembre 3). ¿Por qué el Coronavirus se propaga ahora con tanta velocidad? Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-54794713>

Nájar, A. (2020, Abril 16). Coronavirus en México: qué es el modelo Centinela, el sistema de vigilancia que calcula que la epidemia de covid-19 es 8 veces mayor que lo reportado?. [Artículo periodístico].BBC News Mundo. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-52304983>

Olmo,G. (2020, Marzo 13).Coronavirus en Venezuela: cuán preparado está el país para enfrentar la pandemia después de confirmar sus dos primeros casos [Artículo periodístico]. BBC News Mundo en Venezuela. Disponible en <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-51876226>

Organización Mundial de la Salud. Medición del nivel

de salud. Informe de un Grupo de Estudio. Ginebra: OMS, 1957. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/37342/1/WHO_TRS_137_spa.pdf?ua=1

Plan Intersectorial de Preparación y Atención COVID-19 Venezuela. Segunda edición: 10 de abril 2020 [Artículo periodístico]. Coordination of Humanitarian Affairs. Disponible en: <https://reliefweb.int/report/venezuela-bolivarian-republic/venezuela-plan-intersectorial-de-preparaci-n-y-atenci-n-covid>

Proyecto Tictac (2020, Abril 20). Sistema de Venezuela Origen, Aplicaciones, Estructura y Funcionamiento. Disponible en: <https://proyectotictac.com/2020/01/04/sistema-patria-venezuela-origen-aplicaciones-estructura-funcionamiento/>

República Bolivariana de Venezuela. Declaración de Estado de Alarma para atender la emergencia sanitaria del Covid-19. Decreto N° 4, Gaceta Oficial Extraordinaria N° 6.519 de fecha 13 de marzo. Disponible en <https://www.finanzasdigital.com/2020/03/gaceta-oficial-extraordinaria-n6-519-se-decreta-el-estado-de-alarma-en-todo-el-territorio-nacional-por-epidemia-del-coronavirus-covid-19/>

Rojas, A.; Fernández, J.S.; Pérez, C. (1998). Investigar mediante encuestas. Fundamentos teóricos y aspectos prácticos. Madrid: Ed. Síntesis / McGraw-Hill. Interamericana

Souquett, G.,M.,2020, Abril 20).Venezuela I realiza 198 pruebas PCR por millón de habitantes, advierte Comisión de Expertos [Artículo periodístico]. Efecto Cocuyo. Disponible en: <https://efectococuyo.com/coronavirus/venezuela-realiza-198-pruebas-pcr-por-millon-de-habitantes-advierte-comision-de-expertos/>





CORONAVIRUS: LOS PAÍSES DE AMÉRICA LATINA QUE RECIBIRÁN ANTES LAS VACUNAS DEL COVAX

<https://www.bbc.com/mundo/noticias-55927546>

4 febrero 2021

Redacción
BBC News Mundo

Nuevo anuncio sobre vacunación en América Latina.

El mecanismo Covax, liderado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), publicó esta semana detalles de la que planea sea la primera fase de su programa de distribución de vacunas contra la covid-19 a los 187 países que recurrieron a ese programa, entre ellos, varios de América Latina.

Covax tiene como objetivo garantizar el acceso a la vacuna a países en vías de desarrollo en un momento en que la OMS advierte de la enorme desigualdad en la distribución de este fármaco contra el SARS-CoV-2.

Desde la iniciativa tienen previsto distribuir 337,2 millones de dosis de vacunas de Pfizer y AstraZeneca en una primera fase, que calculan podrán iniciar a finales de febrero o ya en marzo.

Prácticamente la totalidad corresponde a la vacuna desarrollada por AstraZeneca, con 96 millones de dosis producidas directamente por esta farmacéutica y 240 millones por el Serum Institute de India (SII).