

## AVANCES MÉDICOS

Los gobiernos del mundo están preparando diferentes escenarios de vacunación contra el COVID-19. Para ello, se están tomando en cuenta factores como la cantidad de dosis que cada país podrá producir o adquirir, la eficacia de las posibles vacunas, y las características de sus poblaciones. Así, uno de los debates que se tiene hoy en día versa en torno a si debería ser aplicada a toda la población o solamente a algunos sectores.

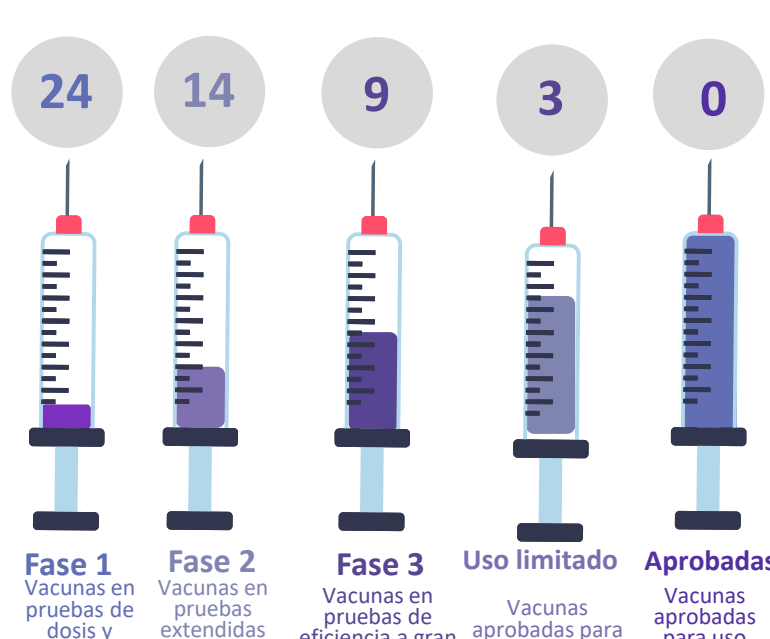
En el caso de **China**, el gobierno decidió **aplicar vacunas experimentales** desde julio a voluntarios que trabajan en los sectores salud, transporte y servicios y en mercados. **Estados Unidos** está anunciando posibles fechas para la **vacunación masiva de grupos de alto riesgo**. Por su parte, **Rusia arrancó esta semana la Fase 3** de la vacuna Sputnik V, con la aplicación de la dosis a voluntarios y con el anuncio de que la próxima semana comenzarán las primeras entregas de la vacuna; además, el gobierno de Rusia anunció que planea **aplicar la vacuna a toda su población entre noviembre y diciembre**.



## VACUNAS

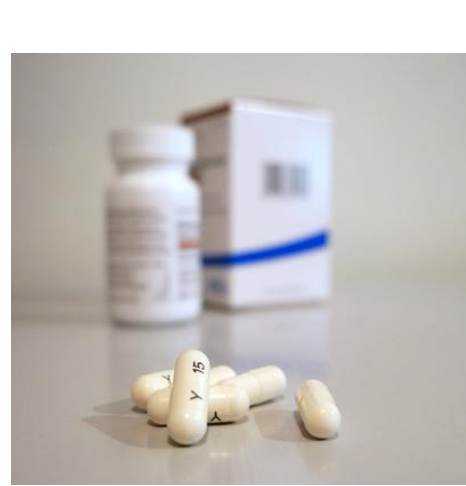
## Actualizaciones:

- El **Instituto de Investigaciones Biomédicas de la Universidad Nacional Autónoma de México** señaló que actualmente, desarrolla una vacuna contra el COVID-19, la cual estará lista a mediados de 2021.
- China aprobó el uso limitado de la vacuna de **Sinovac**.
- Sanofi** y **GlaxoSmithKline** iniciaron pruebas de una posible vacuna contra el COVID-19 en humanos, tras los resultados positivos de los ensayos preclínicos.
- La vacuna del **Instituto Gamaleya** de Rusia (Sputnik V) arrancó la Fase 3 del ensayo clínico. Como evidencia de su eficiencia, fueron publicados los resultados del ensayo Fase 1/2, los cuales mostraron que la vacuna genera anticuerpos, pero algunos efectos secundarios leves.
- Las vacunas de **Sanofi-GSK**, de la **Universidad de Sichuan**, China, y del **Instituto de Investigación Científica para Problemas de Seguridad Biológica** de Kazajistán avanzaron a Fase 1.



## TRATAMIENTOS

Además de las vacunas, las farmacéuticas y centros de investigación trabajan en desarrollar tratamientos que logren reducir el riesgo de complicaciones por COVID-19 y, con ello, evitar fallecimientos. Los tratamientos más empleados para atender a pacientes enfermos por el virus son el **acostado boca-abajo** para abrir los pulmones y la asistencia a la respiración por medio de la **ventilación mecánica**. Por otro lado, el **Remdesivir** de Gilead Sciences y el **Corticoide Dexametasona** han mostrado evidencia en humanos de reducir el riesgo de muerte por COVID-19 en pacientes con cuadros graves. Por último, en agosto, la Administración de Medicamentos y Alimentos de Estados Unidos (FDA, por sus siglas en inglés) emitió una autorización de uso de emergencia para el **plasma convaleciente** como un tratamiento, el cual es recolectado de pacientes que se han recuperado de COVID-19. Sin embargo, hasta el momento, **no existe un tratamiento específico autorizado para prevenir o tratar el COVID-19**.



## REBROTOS

A pesar de que no se conoce con certeza cómo evolucionará la pandemia de COVID-19, la Organización Mundial de la Salud (OMS) planteó que el escenario más probable sería constituido por **“oleadas epidémicas recurrentes, alternadas con periodos de transmisión de baja intensidad”**. Es decir, mientras no exista una vacuna que combata al virus SARS-CoV-2, la posibilidad de un rebrote estará siempre latente. Por ejemplo, la semana pasada la **OMS reconoció que en Europa se están sumando 26 mil nuevos casos cada día**, siendo los países más afectados Alemania, España, Francia e Italia. Por otro lado, Israel está actualmente enfrentando un agudo repunte de casos, que se enfrentan con toques de queda nocturnos en 40 ciudades. Además, **Corea del Sur decretó el cierre de escuelas** en Seúl, debido a un aumento de tres dígitos en los nuevos casos de contagio.

Hugo López-Gatell Ramírez, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, explicó que **México no está exento de experimentar un rebrote de casos, lo que podría extender la epidemia en el país hasta abril de 2021**.

Por otro lado, recientemente se reportó evidencia en Hong Kong de un caso de **reinfección de COVID-19**, el cual padeció síntomas leves la primera vez y fue asintomático la segunda, lo que sugiere que el sistema inmune podría haber proporcionado cierta protección contra el virus, sin lograr impedir un segundo contagio. Poco después, se reportaron varios posibles casos alrededor del mundo, incluyendo uno en Estados Unidos que presentó síntomas más graves con la segunda infección. Sin embargo, la OMS ha señalado que, si una reinfección de COVID-19 es posible, no es probable suceda de forma regular.

En México, se reveló que una médico residente que tuvo COVID-19 volvió a exponerse al virus y se convirtió en una paciente asintomática. No obstante, Víctor Hugo Borja, director de Prestaciones Médicas del IMSS, dijo que **podía tratarse de una infección crónica**, en lugar de un caso de reinfección. Explicó que para confirmarlo es necesario que el paciente demuestre, preferentemente mediante pruebas PCR, un resultado positivo, uno negativo y, nuevamente, uno positivo.



## GEPOLÍTICA DE LA PANDEMIA

Meses después de que **Estados Unidos anunciase el congelamiento de los fondos y la retirada formal del país de la OMS**, la semana pasada, la administración del presidente Donald Trump **informó que, debido a la “corrupción dentro de la organización”, su país no se unirá al esfuerzo global para desarrollar, fabricar y distribuir una vacuna contra el COVID-19, entre la población de mayor riesgo**.

Por otra parte, de acuerdo con diferentes medios, a través de una carta enviada a los gobernadores de Estados Unidos, la administración de Donald Trump instó a los estados a prepararse para distribuir la potencial vacuna contra COVID-19 antes de las elecciones presidenciales del 3 de noviembre. Además, de acuerdo con Stephen Hahn, director de la Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA), **el país estaría dispuesto a autorizar una vacuna contra el COVID-19 si la evidencia muestra que los beneficios superan los riesgos**, incluso antes de conocer los resultados de los ensayos clínicos de la Fase III, esto, como resultado de la presión ejercida por el presidente Donald Trump para anunciar una vacuna antes de las elecciones presidenciales.

## EDUCACIÓN

Desde el 1º de septiembre, varios países en el mundo reanudaron sus sistemas escolares de manera presencial, aunque con determinadas limitaciones que responden al comportamiento de los contagios, la autonomía escolar y su forma de gobierno.

En el caso de China, **la reapertura se dio en todas las regiones –incluyendo Wuhan– y los profesores están obligados a utilizar mascarillas**, mientras que los estudiantes, no. Además, las escuelas están obligadas a enviar un reporte diario de salud al gobierno, y cuentan con planes individuales para retomar actividades virtuales en caso de rebrotos.



Por su parte, **Francia reanudó las clases presenciales** a la par de un aumento en el número de contagios, por lo que **varias escuelas han sido cerradas** al presentar casos de COVID-19 entre los alumnos. El uso de cubrebocas es obligatorio entre profesores y estudiantes mayores de 11 años. Para el caso de **Inglaterra, Gales e Irlanda del Norte**, el regreso a clases presenciales **está ocurriendo de manera escalonada**, y la obligatoriedad de las mascarillas es decisión de las escuelas. Las aulas funcionarán como “burbujas protectoras” para disminuir el contacto entre alumnos de diferentes grupos. Cabe mencionar que **los padres de familia pueden ser multados por no enviar a sus hijos a la escuela**. En el caso de Israel, los alumnos, a partir de cuatro grupos, asistirán a la escuela bajo el esquema de “cápsulas”; es decir, grupos de máximo 20 estudiantes estarán presentes en las aulas tres días, mientras que el resto de los días tomarán clases virtuales.

## OCIO

En el ámbito nacional, el Instituto Nacional de Antropología e Historia (INAH) informó que a lo largo de septiembre **reabrirán varias zonas arqueológicas de la Ciudad de México, el Estado de México y Morelos**, entre ellas, Teotihuacán. Además, algunas entidades están reabriendo sus espacios públicos, luego de que el semáforo epidemiológico de COVID-19 pasara a color amarillo; por ejemplo, **Baja California Sur y Quintana Roo** reabrieron sus playas, **Guerrero permitió** la operación –50% de aforo– en bares de Acapulco y **Nuevo León autorizó la reapertura –30% de aforo– de cines, casinos, gimnasios, spas, salones de eventos, quintas, museos y teatros**. Por otro lado, la Ciudad de México, aún en semáforo naranja, permitió la realización de exposiciones y la apertura de centros de convenciones; además, se amplió el horario de restaurantes hasta las 23:00 horas.

No obstante, de acuerdo con una **encuesta** de El Financiero, **el COVID-19**, luego de ser “el principal problema del país” durante cinco meses, **ya no es percibido como tal**, puesto que, en agosto, únicamente 25% consideraron que la pandemia es el mayor problema, mientras que, 35% opinó que lo es la economía y el desempleo. Por otra parte, 52% de los encuestados consideró que deben mantenerse las medidas de aislamiento, lo que implica una reducción de 8 puntos porcentuales respecto a julio, a la vez que una 46% opinó que se debe regresar a las actividades normales.

Ante el rebrote de casos de COVID-19, algunos estados en **Estados Unidos** optaron por cerrar nuevamente ciertos establecimientos. Tal es el caso de Luisiana que, ante el repunte de contagios, el gobernador ordenó **la extensión del cierre de bares hasta el 11 de septiembre**.

Por su parte, en Reino Unido, los teatros y foros para eventos en vivo, entre ellos el Teatro Nacional de Londres, solicitaron al gobierno británico **un respaldo financiero para enfrentar las pérdidas generadas por la pandemia**. Desde mediados de agosto se permitió que teatros y salas de concierto reanudarán sus actividades presenciales, pero pocos decidieron hacerlo debido a que las compañías de seguros no incluyen al COVID-19 dentro de su cobertura.

## LUGARES DE TRABAJO

De acuerdo con una **encuesta** de CBRE, **70% de las empresas considera mantener parte de sus labores vía remota**. No obstante, otras partes han puesto en marcha **otras medidas que evitan contagios en su personal**, como turnos escalonados o días alternos, pasillos de un solo sentido, cierre de cocinas y salas de conferencias, entre otros.

En Estados Unidos, los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades emitieron **lineamientos para el regreso a labores presenciales en centros de trabajo, tanto para empresas como para empleados**.

